

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Convênio com a Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela

Lei Municipal 56/2001

Prestação de contas

FEVEREIRO 2016

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001**

FEVEREIRO 2016**CONVENIO LEI Nº 056/2001
HOSPITAL MUNICIPAL GOVERNADOR MÁRIO COVAS JÚNIOR
ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE**

Folha de Pagamento de Salários do Hospital Mário Covas	820.890,36
Folha de pagamento de Salarios Atensão Basica	1.094.380,27
Pagamento de Autônomos - RPAs	10.225,16
Pagamento de Pessoa Juridica	980.100,67
Vale Transporte Funcionarios Caraguatatuba	1.232,80
Vale Transporte funcionarios São Sebastião	928,00
Vale Transporte Fenix	16.742,00
Impostos Santa Casa	2.861,57
Provisionamento para despesas de viagens	14.000,00
Parcelamento R.Fed. Proc. 80214061219-70 e 80711039584-98/60	43.561,44
Parcelamento R.Fed. Proc. 80211089413-50	19.045,59
Acordo Trabalhista Gisele Geralda	999,37
Acordo Trabalhista Maria Alejandra	3.637,00
Acordo Trabalhista Renata Batista	1.800,00
Recisões	0,00
IRRF / INSS Autonomos	3.290,36
PIS / COFINS / IRRF - PJ	33.730,08
GFIP (FGTS)	151.371,84
GRRF	0,00
PIS (sobre a folha de Pagamento)	18.465,91
T O T A L	3.217.262,42

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

FEVEREIRO 2016
CONVENIO LEI Nº 056/2001
HOSPITAL MUNICIPAL GOVERNADOR MÁRIO COVAS JÚNIOR
ATENÇÃO BASICA DE SAUDE

Folha de Pagamento de Salários do Hospital Mário Covas	820.890,36
Folha de pagamento de Salarios Atençaõ Basica	1.094.380,27
TOTAL DE PROVENTOS	1.915.270,63
DESCONTOS	
INSS	155.072,27
INSS 13º	16,18
IRRF	131.854,56
IRRF DE FÉRIAS	
FALTA DIAS	171,56
FALTA (HORAS)	82,48
PENSÃO ALIMENTICIA	3.617,41
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	357,14
CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	4.053,92
ADIANTAMENTO DE RESCISÃO	4.535,52
SEGURO ABS B RADESCO	648,11
CONVENIO FARMACIA	35.118,25
EMPRESTIMO BRADESCO	11.436,51
OUTROS DESCONTOS	323,48
EMPRESTIMO CAIXA	161.395,31
UNIODONTO	1.350,11
EMPRESTIMO SANTANDER	97,97
CRESSEN	9.979,48
MENSALIDADE SINDICAL	624,16
TOTAL DE DESCONTOS	520.734,42
TOTAL DE PROVENTOS	1.915.270,63
TOTAL DE DESCONTOS	520.734,42
TOTAL LIQUIDO	1.394.536,21

TOTAL	3.217.262,42
--------------	---------------------

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000001	722-ADRIANA REGINA SOUZA	411005-AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Mensalista	Ativo	24/08/2015	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.342,37	500-INSS	8,00	115,56		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,71		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08					
Base FGTS:	1.444,45	Salário Base:	1.342,37	Base IRRF:	1.328,89	Tot.Proventos:	1.444,45
Valor FGTS:	115,56	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	122,27
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.444,45	Tot.Líquido:	1.322,18
000001	346-ADRIANA SANTOS DA COSTA	422105-Recepcionista		Mensalista	Ativo	21/03/2012	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	108,09		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	15,44	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	102,73		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08					
173-Horas Extras 75%	9,00	96,48					
Base FGTS:	1.351,11	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	674,25	Tot.Proventos:	1.351,11
Valor FGTS:	108,09	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	216,51
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.351,11	Tot.Líquido:	1.134,60
000001	98-CECILIA DEL C BLANCO RUBIO	322415-Atendente de Consultorio		Mensalista	Férias	01/03/2002	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	1,00	53,18	500-INSS	11,00	299,06		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
040-Férias	29,00	1.750,48	571-Adiantamento Férias	29,00	2.489,57		
041-Férias em Dobro	0,00	116,70	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
042-Reembolso de INSS de Férias	29,00	224,06	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	50,00		
050-1/3 de Férias	29,00	583,49					
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	38,90					
Base FGTS:	2.563,15	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	2.942,81
Valor FGTS:	205,05	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.853,27
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.718,75	Tot.Líquido:	89,54
000001	31-CONCEIÇÃO MEDEIROS DE AGUIAR	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	01/12/2011	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	107,49		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	3,61	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	100,41		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	705-EMPRESTIMO CAIXA	380,47	380,47		
173-Horas Extras 75%	2,00	22,56					
Base FGTS:	1.343,66	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.046,58	Tot.Proventos:	1.343,66
Valor FGTS:	107,49	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	593,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.343,66	Tot.Líquido:	749,72
000001	665-FERNANDA VALETA FUMAGALLI	223405-FARMACEUTICO II		Mensalista	Ativo	10/12/2014	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000001	665-FERNANDA VALETA FUMAGALLI	223405-FARMACEUTICO II		Mensalista	Ativo	10/12/2014	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.690,00	500-INSS	11,00	318,36		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	50,38		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	366,29	366,29		
Base FGTS:	2.894,16	Salário Base:	2.690,00	Base IRRF:	2.575,80	Tot.Proventos:	2.894,16
Valor FGTS:	231,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	743,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.894,16	Tot.Líquido:	2.150,88
000001	383-HENRIQUE CAVALLI TORRES	223208-DENTISTA - Coordenador		Mensalista	Aux.Doença	03/05/2004	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00					
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	7.551,89	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	0,00
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido:	0,00
000001	28-JOSE ANTONIO SIMOES	223115-MEDICO		Mensalista	Ativo	17/07/2006	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	3.490,79		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	2.000,00					
216-AMBULATORIO	0,00	1.981,80					
260-PERICIA EMTU	0,00	540,00					
Base FGTS:	16.425,96	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	15.855,08	Tot.Proventos:	16.425,96
Valor FGTS:	1.314,08	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	4.069,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	12.356,04
000001	426-MARIA APARECIDA DE CAMPOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	03/07/2006	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	181,01		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			701-CONVENIO FARMACIA	0,00	98,71		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	471,18	471,18		
Base FGTS:	2.011,20	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.830,19	Tot.Proventos:	2.011,20
Valor FGTS:	160,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	765,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.011,20	Tot.Líquido:	1.245,39
000001	252-MARIA AUGUSTA GOMES	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Férias	01/04/2004	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	1,00	37,11	500-INSS	9,00	178,68		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
040-Férias	29,00	1.295,29	571-Adiantamento Férias	29,00	1.727,05		
042-Reembolso de INSS de Férias	29,00	155,43					
050-1/3 de Férias	29,00	431,76					

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000001	252-MARIA AUGUSTA GOMES	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Férias	01/04/2004
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
173-Horas Extras 75%		4,00	45,13			
Base FGTS:	1.985,29	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos: 2.140,72
Valor FGTS:	158,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos: 1.911,30
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.985,29	Tot.Líquido: 229,42
000001	150-MARISA DOS SANTOS BATISTA	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/01/2001
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	480,75
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	510-IRRF	15,00	200,21
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		4,00	257,49	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	28,16	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
173-Horas Extras 75%		74,30	1.609,34	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	285,02
				705-EMPRESTIMO CAIXA	683,79	683,79
Base FGTS:	4.370,41	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	3.700,07	Tot.Proventos: 4.370,41
Valor FGTS:	349,63	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.664,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.370,41	Tot.Líquido: 2.705,73
000001	618-NADIR FERREIRA SENA	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	02/01/2014
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	147,12
022-Adicional Insalubridade		10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57
024-Adicional Noturno		36,00	90,18			
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		4,00	43,39			
030-DSR Sobre Adicional Noturno		4,00	14,43			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	14,08			
173-Horas Extras 75%		24,00	271,21			
Base FGTS:	1.634,62	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.487,50	Tot.Proventos: 1.634,62
Valor FGTS:	130,77	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 152,69
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.634,62	Tot.Líquido: 1.481,93
000001	617-RICARDO OLIVEIRA DE ALMEIDA	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	02/01/2014
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	123,27
022-Adicional Insalubridade		10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57
024-Adicional Noturno		112,00	280,56	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	407,78
030-DSR Sobre Adicional Noturno		4,00	44,89	705-EMPRESTIMO CAIXA	326,93	326,93
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	14,08	709-CRESSEM	167,88	167,88
Base FGTS:	1.540,86	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.417,59	Tot.Proventos: 1.540,86
Valor FGTS:	123,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.031,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.540,86	Tot.Líquido: 509,43
000001	197-SARANDA REIS DE ALMEIDA	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 4		Mensalista	Ativo	03/07/2003
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.677,35	500-INSS	11,00	316,78
022-Adicional Insalubridade		10,00	88,00	510-IRRF	7,50	35,21

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000001	197-SARANDA REIS DE ALMEIDA	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 4		Mensalista	Ativo	03/07/2003	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
024-Adicional Noturno	2,30	8,68		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	150,39		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	316,22	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	1,39		705-EMPRESTIMO CAIXA	447,91	447,91	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08					
173-Horas Extras 75%	60,55	939,91					
Base FGTS:	2.879,80	Salário Base:	1.677,35	Base IRRF:	2.373,43	Tot.Proventos:	2.879,80
Valor FGTS:	230,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.124,37
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.879,80	Tot.Líquido:	1.755,43
000001	595-SUEMI ALVES XAVIER	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	09/10/2013	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33		500-INSS	9,00	171,58	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	81,23		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	24,90	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		705-EMPRESTIMO CAIXA	296,59	296,59	
173-Horas Extras 75%	45,00	507,68		709-CRESEM	108,42	108,42	
Base FGTS:	1.906,40	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.734,82	Tot.Proventos:	1.906,40
Valor FGTS:	152,51	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	607,06
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.906,40	Tot.Líquido:	1.299,34
000001	376-TANIA REGINA DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/02/2002	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04		500-INSS	9,00	191,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	16,66		700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16					
173-Horas Extras 75%	6,00	104,11					
Base FGTS:	2.131,97	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.940,09	Tot.Proventos:	2.131,97
Valor FGTS:	170,56	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	206,79
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.131,97	Tot.Líquido:	1.925,18
000001	238-TATIANE DA SILVA REIS	515210-Auxiliar de farmacia		Mensalista	Ativo	12/03/2002	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.276,89		500-INSS	8,00	110,32	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,38	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	161,58	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	388,69	388,69	
Base FGTS:	1.378,97	Salário Base:	1.276,89	Base IRRF:	1.079,06	Tot.Proventos:	1.378,97
Valor FGTS:	110,32	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	666,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.378,97	Tot.Líquido:	712,00
000002	419-ALINE SILVA DE JESUS	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	22/12/2010	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	4.785,21		500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	27,50	594,99	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000002	419-ALINE SILVA DE JESUS	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	22/12/2010		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	125,02	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.357,96	1.357,96		
173-Horas Extras 75%	18,00	781,39	709-CRESSEM	394,07	394,07		
Base FGTS:	5.895,78	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	5.324,90	Tot.Proventos:	5.895,78
Valor FGTS:	471,66	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.926,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	2.969,63
000002	416-ANA CAROLINA DOS SANTOS	322420-ATENDENTE C. DENTARIO	Mensalista	Férias	01/03/2010		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	1,00	53,18	500-INSS	11,00	319,21		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
040-Férias	29,00	2.004,55	571-Adiantamento Férias	29,00	2.672,73		
042-Reembolso de INSS de Férias	29,00	294,00	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	155,47		
050-1/3 de Férias	29,00	668,18	705-EMPRESTIMO CAIXA	369,84	369,84		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	54,32					
221-AUXILIO CRECHE	0,00	275,00					
Base FGTS:	2.901,91	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	203,97	Tot.Proventos:	3.525,23
Valor FGTS:	232,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.525,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.901,91	Tot.Líquido:	0,00
000002	108-ANDREA CORDELIA DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/09/2005		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	181,01		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			701-CONVENIO FARMACIA	0,00	68,55		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	504,03	504,03		
			709-CRESSEM	122,54	122,54		
Base FGTS:	2.011,20	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.640,60	Tot.Proventos:	2.011,20
Valor FGTS:	160,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	891,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.011,20	Tot.Líquido:	1.120,16
000002	44-DEIA DOS SANTOS SILVA DE	411005-Auxiliar Administrativo	Mensalista	Férias	15/03/2002		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	28,00	1.252,88	500-INSS	8,00	118,71		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,71		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	15,30	571-Adiantamento Férias	2,00	127,68		
040-Férias	2,00	95,76	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	318,40		
042-Reembolso de INSS de Férias	2,00	11,49	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	45,72		
050-1/3 de Férias	2,00	31,92	705-EMPRESTIMO CAIXA	278,22	278,22		
Base FGTS:	1.483,86	Salário Base:	1.342,37	Base IRRF:	1.059,37	Tot.Proventos:	1.495,35
Valor FGTS:	118,71	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	895,44
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.483,86	Tot.Líquido:	599,91

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000002	441-EDICLAUDIA SANTANA BEIRAO	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	01/09/2005
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	161,97	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,98
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
Base FGTS:	1.799,65	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.637,68	Tot.Proventos: 1.799,65
Valor FGTS:	143,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 176,61
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.799,65	Tot.Líquido: 1.623,04
000002	25-IONE DONIZETE NAVES	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Férias	15/12/2008
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	28,00	1.056,62	500-INSS	9,00	166,21	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,66
024-Adicional Noturno	27,00	68,77	571-Adiantamento Férias		2,00	120,99
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	56,57	601-Insuf. Saldo Devedor		0,00	486,97
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	11,96	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	291,32
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	30,61	705-EMPRESTIMO CAIXA		290,99	290,99
040-Férias	2,00	90,74	709-CRESSEM		139,36	139,36
042-Reembolso de INSS de Férias	2,00	10,89				
050-1/3 de Férias	2,00	30,25				
173-Horas Extras 75%	27,00	325,29				
Base FGTS:	1.846,81	Salário Base:	1.132,09	Base IRRF:	1.380,91	Tot.Proventos: 1.857,70
Valor FGTS:	147,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.501,50
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.846,81	Tot.Líquido: 356,20
000002	291-JESSE VECINO	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/11/2010
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	181,01	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	705-EMPRESTIMO CAIXA		471,18	471,18
221-AUXILIO CRECHE	0,00	275,00				
Base FGTS:	2.011,20	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.640,60	Tot.Proventos: 2.286,20
Valor FGTS:	160,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 660,44
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.011,20	Tot.Líquido: 1.625,76
000002	15-JOAO BATISTA DE SANTANA	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	13/04/2006
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	160,53	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
024-Adicional Noturno	176,00	489,87	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	78,38				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08				
Base FGTS:	1.783,66	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.623,13	Tot.Proventos: 1.783,66
Valor FGTS:	142,69	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 172,76
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.783,66	Tot.Líquido: 1.610,90

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000002	2-LUIZ CARLOS MUNIZ	223272-DENTISTA		Mensalista	Ativo	01/03/2002	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	7.551,89		500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	27,50	1.522,06	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	1.510,92		700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	1.377,30	1.377,30	
Base FGTS:	9.266,97	Salário Base:	7.551,89	Base IRRF:	8.696,09	Tot.Proventos:	9.266,97
Valor FGTS:	741,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.485,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.781,82
000002	683-MARIANA DOS REIS WENCESLAU	223405-FARMACEUTICA II		Mensalista	Ativo	01/04/2015	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.690,00		500-INSS	11,00	318,36	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	7,50	50,38	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
				701-CONVENIO FARMACIA	0,00	42,35	
Base FGTS:	2.894,16	Salário Base:	2.690,00	Base IRRF:	2.575,80	Tot.Proventos:	2.894,16
Valor FGTS:	231,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	419,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.894,16	Tot.Líquido:	2.474,82
000002	288-MIRIA DE JESUS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/04/2010	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04		500-INSS	9,00	213,61	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	49,97		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	255,18	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		705-EMPRESTIMO CAIXA	328,96	328,96	
173-Horas Extras 75%	18,00	312,32					
Base FGTS:	2.373,49	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.970,29	Tot.Proventos:	2.373,49
Valor FGTS:	189,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	806,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.373,49	Tot.Líquido:	1.567,49
000002	54-NILDA APARECIDA MACENO	322205-AUXILIAR ENFERMAGEM 2		Mensalista	Ativo	11/04/2002	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04		500-INSS	9,00	181,01	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
				702-EMPRESTIMO BRADESCO	242,13	242,13	
Base FGTS:	2.011,20	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.830,19	Tot.Proventos:	2.011,20
Valor FGTS:	160,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	438,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.011,20	Tot.Líquido:	1.573,15
000002	506-RENATA CRISTINA FERREIRA	223208-DENTISTA		Mensalista	Ativo	01/02/2013	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.775,95		500-INSS	11,00	437,81	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	15,00	148,11	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000002	506-RENATA CRISTINA FERREIRA	223208-DENTISTA	Mensalista	Ativo	01/02/2013	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
				601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	1.013,77
				705-EMPRESTIMO CAIXA	1.005,52	1.005,52
Base FGTS:	3.980,11	Salário Base:	3.775,95	Base IRRF:	3.352,71	Tot.Proventos: 3.980,11
Valor FGTS:	318,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 2.613,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.980,11	Tot.Líquido: 1.366,65
000002	373-ROSEMEIRE DE ALMEIDA VIEIRA	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/01/2001	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	2.299,42	500-INSS	9,00	225,32
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	510-IRRF	7,50	13,85
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
				601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	671,99
				700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
				701-CONVENIO FARMACIA	0,00	109,40
				705-EMPRESTIMO CAIXA	588,48	588,48
Base FGTS:	2.503,58	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.088,67	Tot.Proventos: 2.503,58
Valor FGTS:	200,29	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.623,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.503,58	Tot.Líquido: 879,63
000002	625-SABRINA DOS SANTOS	322415-Atendente de Consultorio	Mensalista	Ativo	01/03/2014	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	161,97
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	28,16	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	20,50
				705-EMPRESTIMO CAIXA	457,89	457,89
Base FGTS:	1.799,65	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.637,68	Tot.Proventos: 1.799,65
Valor FGTS:	143,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 648,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.799,65	Tot.Líquido: 1.151,31
000002	582-SONIA APARECIDA CAMPOS	411005-Auxiliar Adm II	Mensalista	Ativo	01/06/2003	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
006-Salário Auxílio Doença		60,00	0,00			
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.230,30	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos: 0,00
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 0,00
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.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	510-IRRF	27,50	2.797,29
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
201-Gratificacao		0,00	2.000,00			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	13.904,16	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.333,28	Tot.Proventos: 13.904,16
Valor FGTS:	1.112,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.376,42
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 10.527,74
000002	312-VANESSA BATISTA DO VALE	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	13/03/2008	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,14	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	60,25	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	310,54	310,54	
Base FGTS:	1.239,19	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	950,46	Tot.Proventos: 1.239,19
Valor FGTS:	99,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 475,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.239,19	Tot.Líquido: 763,57
000002	213-VANIA CRISTINA DOS SANTOS	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Férias	02/04/2001	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	10,00	379,04	500-INSS	9,00	143,78	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	11,00	571-Adiantamento Férias	20,00	1.119,52	
040-Férias	20,00	839,64	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
042-Reembolso de INSS de Férias	20,00	100,76	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	474,30	
050-1/3 de Férias	20,00	279,88	705-EMPRESTIMO CAIXA	291,00	291,00	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	342,63				
Base FGTS:	1.597,56	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	245,43	Tot.Proventos: 2.040,95
Valor FGTS:	127,80	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 2.040,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.597,56	Tot.Líquido: 0,00
000002	552-VEREDIANA DE SOUZA MORAES	521130-AUX. FARMACIA	Mensalista	Férias	03/06/2013	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	28,00	1.191,76	500-INSS	8,00	122,65	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,38	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	30,61	571-Adiantamento Férias	2,00	134,75	
040-Férias	2,00	101,06	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	26,96	
042-Reembolso de INSS de Férias	2,00	12,13	705-EMPRESTIMO CAIXA	319,79	319,79	
050-1/3 de Férias	2,00	33,69				
Base FGTS:	1.533,12	Salário Base:	1.276,89	Base IRRF:	1.287,85	Tot.Proventos: 1.545,25
Valor FGTS:	122,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 610,53
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.533,12	Tot.Líquido: 934,72
000003	85-CLAUDIO ANEZIO DE SIQUEIRA	515210-AUXILIAR DE FARMACIA	Mensalista	Ativo	01/06/2011	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.276,89	500-INSS	8,00	118,48	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,38	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	1.481,05	Salário Base:	1.276,89	Base IRRF:	1.172,98	Tot.Proventos: 1.481,05
Valor FGTS:	118,48	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 124,86
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.481,05	Tot.Líquido: 1.356,19
000003	474-GRAZIELI ALEXANDRE DOS REIS	322205-Tecnico de enfermagem II		Mensalista	Ativo	03/02/2004
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	9,00	225,32	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	47,30
			705-EMPRESTIMO CAIXA		526,81	526,81
Base FGTS:	2.503,58	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	1.899,08	Tot.Proventos: 2.503,58
Valor FGTS:	200,29	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 807,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.503,58	Tot.Líquido: 1.695,90
000003	589-IRAILSON DIONISIO DE SOUZA	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	01/09/2013
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	148,89	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	60,55				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08				
173-Horas Extras 75%	36,00	378,42				
Base FGTS:	1.654,38	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.505,49	Tot.Proventos: 1.654,38
Valor FGTS:	132,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 154,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.654,38	Tot.Líquido: 1.499,92
000003	218-IRANISE LUDOVICO DE LIMA	322415-Atendente de consultório		Mensalista	Ativo	14/06/2004
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	161,97	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,98
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	16,50
			705-EMPRESTIMO CAIXA		359,44	359,44
Base FGTS:	1.799,65	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.448,09	Tot.Proventos: 1.799,65
Valor FGTS:	143,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 545,89
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.799,65	Tot.Líquido: 1.253,76
000003	734-JOSEFA MARIA DOS SANTOS	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Ativo	15/10/2015
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	161,97	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,98
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
Base FGTS:	1.799,65	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.637,68	Tot.Proventos: 1.799,65
Valor FGTS:	143,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 169,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.799,65	Tot.Líquido: 1.629,70
000003	106-MARIA DE FATIMA COSTA DOS	322235-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	03/01/2011
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	181,01	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000003	106-MARIA DE FATIMA COSTA DOS	322235-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	03/01/2011	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	705-EMPRESTIMO CAIXA	471,17	471,17	
Base FGTS:	2.011,20	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.640,60	
Valor FGTS:	160,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.011,20	
				Tot.Proventos:	2.011,20	
				Tot.Descontos:	660,43	
				Tot.Líquido:	1.350,77	
000003	265-MARIA IMACULADA DOS SANTOS	515105-AGENTE DE SAÚDE BUCAL	Mensalista	Férias	01/08/2003	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	28,00	1.069,54	500-INSS	8,00	102,67	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,73	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	15,30	571-Adiantamento Férias	2,00	110,57	
040-Férias	2,00	82,93	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	127,56	
042-Reembolso de INSS de Férias	2,00	9,95	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
050-1/3 de Férias	2,00	27,64	705-EMPRESTIMO CAIXA	304,82	304,82	
Base FGTS:	1.283,41	Salário Base:	1.145,94	Base IRRF:	1.080,12	
Valor FGTS:	102,67	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.283,41	
				Tot.Proventos:	1.293,36	
				Tot.Descontos:	658,01	
				Tot.Líquido:	635,35	
000003	236-MARINETE FERREIRA GOMES	411005-Gerente de PSF I	Mensalista	Férias	01/02/2002	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	1,00	66,91	500-INSS	11,00	316,47	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
040-Férias	29,00	2.041,58	571-Adiantamento Férias	29,00	2.722,10	
042-Reembolso de INSS de Férias	29,00	299,43	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
050-1/3 de Férias	29,00	680,52	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	7,26	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	545,87	705-EMPRESTIMO CAIXA	370,92	370,92	
				709-CRESSEM	290,65	
Base FGTS:	2.877,01	Salário Base:	2.007,26	Base IRRF:	0,00	
Valor FGTS:	230,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.877,01	
				Tot.Proventos:	3.722,31	
				Tot.Descontos:	3.722,31	
				Tot.Líquido:	0,00	
000003	377-VALERIA DE MELO	223272-DENTISTA	Mensalista	Ativo	02/01/2004	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.775,95	500-INSS	11,00	437,81	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	148,11	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	3.980,11	Salário Base:	3.775,95	Base IRRF:	3.352,71	
Valor FGTS:	318,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.980,11	
				Tot.Proventos:	3.980,11	
				Tot.Descontos:	594,17	
				Tot.Líquido:	3.385,94	
000004	724-AMANDA MACHADO COSTA	223115-MEDICA	Mensalista	Ativo	04/09/2015	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	3.851,54	
030-DSR Sobre REMOÇÃO	4,00	192,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000004	724-AMANDA MACHADO COSTA	223115-MEDICA	Mensalista	Ativo	04/09/2015		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16					
201-Gratificacao	0,00	2.000,00					
204-PLANTAO MEDICO	0,00	1.685,52					
206-PRODUÇÃO	0,00	581,00					
207-FINAL DE SEMANA	0,00	175,10					
266-REMOÇÃO	0,00	1.200,00					
Base FGTS:	17.737,78	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	17.166,90	Tot.Proventos:	17.737,78
Valor FGTS:	1.419,02	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	4.430,67
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	13.307,11
000004	388-ANDREA TOBIAS DA CUNHA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/03/2004		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	181,01		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			701-CONVENIO FARMACIA	0,00	221,32		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	589,22	589,22		
			709-CRESSEM	38,39	38,39		
Base FGTS:	2.011,20	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.261,42	Tot.Proventos:	2.011,20
Valor FGTS:	160,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	1.044,85
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.011,20	Tot.Líquido:	966,35
000004	193-CAROLINA RAFAEL	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/01/2001		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	181,01		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	705-EMPRESTIMO CAIXA	536,09	536,09		
			709-CRESSEM	47,61	47,61		
Base FGTS:	2.011,20	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.830,19	Tot.Proventos:	2.011,20
Valor FGTS:	160,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	772,96
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.011,20	Tot.Líquido:	1.238,24
000004	676-CRISTINA PINTO FRANÇA	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I	Mensalista	Ativo	05/03/2015		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	161,97		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16					
Base FGTS:	1.799,65	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.637,68	Tot.Proventos:	1.799,65
Valor FGTS:	143,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	169,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.799,65	Tot.Líquido:	1.629,70
000004	443-ILMA GONCALVES DOS SANTOS	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	20/08/2012		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,40		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000004	443-ILMA GONCALVES DOS SANTOS	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	20/08/2012
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	272,78
			705-EMPRESTIMO CAIXA		350,93	350,93
Base FGTS:	1.317,49	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	832,91	Tot.Proventos: 1.317,49
Valor FGTS:	105,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 734,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.317,49	Tot.Líquido: 582,81
000004	631-MARGARETE VICENCIA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	07/04/2014
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS		9,00	161,97
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,98
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
Base FGTS:	1.799,65	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.448,09	Tot.Proventos: 1.799,65
Valor FGTS:	143,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 169,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.799,65	Tot.Líquido: 1.629,70
000004	196-SIMONE EMIDIO DOS SANTOS	223710-TECNICA EM NUTRIÇÃO		Mensalista	Ativo	12/05/2009
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS		9,00	225,32
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	53,40
			705-EMPRESTIMO CAIXA		249,63	249,63
Base FGTS:	2.503,58	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	1.899,08	Tot.Proventos: 2.503,58
Valor FGTS:	200,29	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 536,60
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.503,58	Tot.Líquido: 1.966,98
000005	455-ALINE VIEIRA SANTOS	515105-AGENTE SAUDE BUCAL		Mensalista	Férias	11/08/2008
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	21,00	802,16	500-INSS		8,00	112,17
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,73
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	15,53	571-Adiantamento Férias		9,00	496,48
040-Férias	9,00	372,36	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	41,49
042-Reembolso de INSS de Férias	9,00	44,68				
050-1/3 de Férias	9,00	124,12				
Base FGTS:	1.402,17	Salário Base:	1.145,94	Base IRRF:	648,61	Tot.Proventos: 1.446,85
Valor FGTS:	112,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 655,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.402,17	Tot.Líquido: 790,98
000005	315-ANA LUCIA MOREIRA DOS	322415-Atendente de Consultório		Mensalista	Ativo	09/04/2008
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS		9,00	161,97
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,98
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	67,05
			705-EMPRESTIMO CAIXA		333,83	333,83

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	1.799,65	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.637,68	Tot.Proventos: 1.799,65
Valor FGTS:	143,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 570,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.799,65	Tot.Líquido: 1.228,82
000005	372-ANTONIO CARLOS CARDOSO	223208-DENTISTA	Mensalista	Ativo	04/09/2007	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	3.775,95	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	454,62	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	1.323,04				
231-COBERURA ODONTOLOGICA P	0,00	461,38				
Base FGTS:	5.764,53	Salário Base:	3.775,95	Base IRRF:	4.814,47	Tot.Proventos: 5.764,53
Valor FGTS:	461,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.033,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 4.730,78
000005	661-BARBARA MURBACH	223405-FARMACEUTICA II	Mensalista	Férias	12/11/2014	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	10,00	896,67	500-INSS	11,00	403,89	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	22,00	571-Adiantamento Férias	20,00	2.577,07	
040-Férias	20,00	1.932,80				
042-Reembolso de INSS de Férias	20,00	283,48				
050-1/3 de Férias	20,00	644,27				
Base FGTS:	3.671,74	Salário Base:	2.690,00	Base IRRF:	974,26	Tot.Proventos: 3.955,22
Valor FGTS:	293,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.989,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.671,74	Tot.Líquido: 966,01
000005	359-DAGMAR RIBEIRO DE SOUZA	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Férias	01/02/2001	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	28,00	1.061,30	500-INSS	8,00	101,97	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	15,30	571-Adiantamento Férias	2,00	110,01	
040-Férias	2,00	82,51	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	268,89	
042-Reembolso de INSS de Férias	2,00	9,90	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	76,05	
050-1/3 de Férias	2,00	27,50	705-EMPRESTIMO CAIXA	294,07	294,07	
			709-CRESSEM	158,24	158,24	
Base FGTS:	1.274,61	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	503,76	Tot.Proventos: 1.284,51
Valor FGTS:	101,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos: 1.014,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.274,61	Tot.Líquido: 269,59
000005	643-DANIEL JOSE LEMES SOARES	223115-Medico	Mensalista	Ativo	01/06/2014	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	2.797,29	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
201-Gratificacao	0,00	2.000,00				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	13.904,16	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.333,28	Tot.Proventos: 13.904,16
Valor FGTS:	1.112,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.376,42
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 10.527,74
000005 600-EIDE LUIZA COSTA SILVA		322205-Tecnico de enfermagem I		Mensalista	Férias	06/11/2013
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	28,00	1.878,15	500-INSS	9,00	206,41	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	30,61	571-Adiantamento Férias	2,00	208,64	
040-Férias	2,00	156,48	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	132,43	
042-Reembolso de INSS de Férias	2,00	22,95	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	56,10	
050-1/3 de Férias	2,00	52,16	705-EMPRESTIMO CAIXA	478,53	478,53	
Base FGTS:	2.293,40	Salário Base:	2.012,30	Base IRRF:	1.522,12	Tot.Proventos: 2.316,35
Valor FGTS:	183,47	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.090,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.293,40	Tot.Líquido: 1.225,99
000005 501-HELENA FERRI DE BARROS		223208-DENTISTA		Mensalista	Ativo	01/02/2013
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	7.551,89	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.002,29	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			701-CONVENIO FARMACIA	0,00	139,59	
Base FGTS:	7.756,05	Salário Base:	7.551,89	Base IRRF:	6.805,99	Tot.Proventos: 7.756,05
Valor FGTS:	620,48	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.721,01
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 6.035,04
000005 58-IVANILDA DE SOUZA COSTA		422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Férias	02/07/2007
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	22,00	833,88	500-INSS	8,00	118,89	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
024-Adicional Noturno	6,00	15,35	571-Adiantamento Férias	8,00	455,69	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	3,00	10,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	310,38	310,38	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	3,00	2,56	706-UNIODONTO	34,18	34,18	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	14,67				
040-Férias	8,00	341,77				
042-Reembolso de INSS de Férias	8,00	41,01				
050-1/3 de Férias	8,00	113,92				
173-Horas Extras 75%	6,00	65,12				
Base FGTS:	1.486,12	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	762,96	Tot.Proventos: 1.527,13
Valor FGTS:	118,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 924,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.486,12	Tot.Líquido: 602,30
000005 222-JOSIANE DOS SANTOS SOUZA		322415-Atendente de Consultorio		Mensalista	Férias	01/10/2001
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	28,00	1.489,12	500-INSS	9,00	167,06	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	30,61	571-Adiantamento Férias	2,00	160,51	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000005	222-JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	322415-Atendente de Consultorio		Mensalista	Férias	01/10/2001
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
040-Férias	2,00	120,38	601-Insuf. Saldo Devedor		0,00	246,37
042-Reembolso de INSS de Férias	2,00	17,66	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
050-1/3 de Férias	2,00	40,13	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	121,09
			705-EMPRESTIMO CAIXA		313,00	313,00
			709-CRESSEM		93,44	93,44
Base FGTS:	1.856,24	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.356,74	Tot.Proventos: 1.873,90
Valor FGTS:	148,50	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.116,11
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.856,24	Tot.Líquido: 757,79
000005	667-LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Férias	05/01/2015
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	10,00	531,83	500-INSS		11,00	564,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		15,00	82,22
024-Adicional Noturno	30,30	108,77	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,98
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	2,00	267,93	571-Adiantamento Férias		20,00	1.648,66
030-DSR Sobre Adicional Noturno	2,00	31,08	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	109,75
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	50,29	709-CRESSEM		93,44	93,44
040-Férias	20,00	1.236,49				
042-Reembolso de INSS de Férias	20,00	181,35				
050-1/3 de Férias	20,00	412,17				
173-Horas Extras 75%	57,00	937,77				
208-Diferença Salarial	0,00	1.382,94				
Base FGTS:	5.135,27	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	2.913,49	Tot.Proventos: 5.316,62
Valor FGTS:	410,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 2.506,93
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.135,27	Tot.Líquido: 2.809,69
000005	264-LUCIA MARIA FELIX GARCEZ	411005-AUX.ADMINISTRATIVO 2		Mensalista	Ativo	01/06/2003
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.342,37	500-INSS		8,00	115,56
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,71
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	16,95
			702-EMPRESTIMO BRADESCO		175,21	175,21
Base FGTS:	1.444,45	Salário Base:	1.342,37	Base IRRF:	1.328,89	Tot.Proventos: 1.444,45
Valor FGTS:	115,56	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 314,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.444,45	Tot.Líquido: 1.130,02
000005	488-MARIA DE LOURDES DOS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	01/02/2013
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS		9,00	143,31
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	37,91				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
173-Horas Extras 75%	21,00	236,91				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	1.592,31	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.449,00	Tot.Proventos: 1.592,31
Valor FGTS:	127,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 148,88
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.592,31	Tot.Líquido: 1.443,43
000005 233-MARLUCIA CAETANO DE SOUSA		514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	20/03/2012
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	178,69	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
024-Adicional Noturno	18,00	45,09	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	370,58	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	84,91	705-EMPRESTIMO CAIXA	326,97	326,97	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	7,21				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
173-Horas Extras 75%	45,45	530,69				
Base FGTS:	1.985,39	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.617,11	Tot.Proventos: 1.985,39
Valor FGTS:	158,83	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 881,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.985,39	Tot.Líquido: 1.103,58
000005 262-MICHELE CORINA DE JESUS VALE		515210-AUXILIAR DE FARMACIA		Mensalista	Ativo	07/04/2003
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.276,89	500-INSS	8,00	118,48	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,38	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	61,97	61,97	
Base FGTS:	1.481,05	Salário Base:	1.276,89	Base IRRF:	1.362,57	Tot.Proventos: 1.481,05
Valor FGTS:	118,48	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 193,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.481,05	Tot.Líquido: 1.287,56
000005 186-MONICA LUIZ DE ANDRADE		322205-Tecnico de enfermagem II		Mensalista	Ativo	03/04/2004
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	509,01	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	290,51	
024-Adicional Noturno	37,30	192,98	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	262,06	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	53,46	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	30,88				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
173-Horas Extras 75%	70,15	1.637,89				
Base FGTS:	4.627,39	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	4.118,38	Tot.Proventos: 4.627,39
Valor FGTS:	370,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 861,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.627,39	Tot.Líquido: 3.766,16
000005 738-NATALIA BANDEIRA E SILVA		223115-MEDICA		Mensalista	Ativo	16/11/2015
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	2.797,29	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
201-Gratificacao	0,00	2.000,00				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	13.904,16	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.333,28	Tot.Proventos: 13.904,16
Valor FGTS:	1.112,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.376,42
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 10.527,74
000005	586-PRISCILLA GARCEZ DA LUZ	223115-MÉDICA	Mensalista	Ativo	04/09/2013	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	11.700,00		500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	27,50	2.745,15
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
201-Gratificacao	0,00	2.000,00				
Base FGTS:	13.904,16	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.143,69	Tot.Proventos: 13.904,16
Valor FGTS:	1.112,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 3.324,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 10.579,88
000005	466-SONIA APARECIDA DE MOURA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/04/2012	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04		500-INSS	9,00	181,01
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	94,47
				705-EMPRESTIMO CAIXA	539,54	539,54
				706-UNIODONTO	51,27	51,27
Base FGTS:	2.011,20	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.830,19	Tot.Proventos: 2.011,20
Valor FGTS:	160,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 874,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.011,20	Tot.Líquido: 1.136,66
000005	623-TAIS SOARES ROCHA	411005-Auxiliar Administrativo III	Mensalista	Ativo	01/02/2014	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.342,37		500-INSS	8,00	115,56
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,71
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	154,14
Base FGTS:	1.444,45	Salário Base:	1.342,37	Base IRRF:	1.328,89	Tot.Proventos: 1.444,45
Valor FGTS:	115,56	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 276,41
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.444,45	Tot.Líquido: 1.168,04
000005	709-VANESSA DA CONCEIÇÃO FREIRE	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	10/06/2015	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.137,11		500-INSS	8,00	99,14
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08				
Base FGTS:	1.239,19	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.140,05	Tot.Proventos: 1.239,19
Valor FGTS:	99,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 104,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.239,19	Tot.Líquido: 1.134,36
000005	678-VERA LUCIA DOS SANTOS	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I	Mensalista	Ativo	09/03/2015	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.595,49		500-INSS	9,00	161,97
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000005	678-VERA LUCIA DOS SANTOS	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I	Mensalista	Ativo	09/03/2015	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
221-AUXILIO CRECHE	0,00	275,00				
Base FGTS:	1.799,65	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.448,09	Tot.Proventos: 2.074,65
Valor FGTS:	143,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 169,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.799,65	Tot.Líquido: 1.904,70
000005	352-WALLACE DE JESUS AMPARO	223505-ENFERMEIRO 2	Mensalista	Ativo	01/04/2010	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS	11,00	548,83	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	362,99	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	4.989,37	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	4.440,54	Tot.Proventos: 4.989,37
Valor FGTS:	399,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 920,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.989,37	Tot.Líquido: 4.069,30
000006	728-ADRIANE PITTA RIVERO	223115-Médica	Mensalista	Ativo	21/09/2015	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	3.836,73	
024-Adicional Noturno	24,00	631,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	420,26				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	101,09				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
173-Horas Extras 75%	24,00	2.626,64				
201-Gratificacao	0,00	2.000,00				
Base FGTS:	17.683,95	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	17.113,07	Tot.Proventos: 17.683,95
Valor FGTS:	1.414,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 4.415,86
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 13.268,09
000006	721-ANA PAULA MARTINS RODRIGUES	223405-FARMACEUTICA II	Mensalista	Ativo	13/08/2015	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.690,00	500-INSS	11,00	318,36	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	50,38	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	2.894,16	Salário Base:	2.690,00	Base IRRF:	2.575,80	Tot.Proventos: 2.894,16
Valor FGTS:	231,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 376,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.894,16	Tot.Líquido: 2.517,17
000006	118-ANATALIA SANTOS DE	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	20/05/2001	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	325,14	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	11,84	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	62,38	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
173-Horas Extras 75%	18,00	389,88	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	106,70	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000006	118-ANATALIA SANTOS DE	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	20/05/2001		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
				702-EMPRESTIMO BRADESCO	38,58	38,58	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	588,07	588,07	
				709-CRESSEM	62,16	62,16	
Base FGTS:	2.955,84	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.061,93	Tot.Proventos:	2.955,84
Valor FGTS:	236,47	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	1.147,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.955,84	Tot.Líquido:	1.808,44
000006	452-CINTIA MORAES GRACIANO DE	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/03/2012		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	300,94		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	39,82		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	99,95	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	705-EMPRESTIMO CAIXA	285,73	285,73		
173-Horas Extras 75%	36,00	624,66					
Base FGTS:	2.735,81	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.434,87	Tot.Proventos:	2.735,81
Valor FGTS:	218,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	634,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.735,81	Tot.Líquido:	2.101,07
000006	116-DULCIMARA DA SILVA TORRES	411005-Auxiliar Administrativo III	Mensalista	Ativo	02/01/2001		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.342,37	500-INSS	8,00	115,56		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,71		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
Base FGTS:	1.444,45	Salário Base:	1.342,37	Base IRRF:	1.139,30	Tot.Proventos:	1.444,45
Valor FGTS:	115,56	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	128,93
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.444,45	Tot.Líquido:	1.315,52
000006	752-ELIANE CRISTINA DOS SANTOS	322230-Auxiliar de Enfermagem I	Mensalista	Ativo	22/02/2016		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	9,00	463,65	500-INSS	8,00	53,18		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	550-Contribuição Sindical	1.545,49	51,52		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	25,14					
Base FGTS:	664,79	Salário Base:	1.545,49	Base IRRF:	611,61	Tot.Proventos:	664,79
Valor FGTS:	53,18	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	104,70
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	664,79	Tot.Líquido:	560,09
000006	534-FABIO ROCHA	223208-DENTISTA	Mensalista	Ativo	15/04/2013		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.775,95	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	529,85		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	1.678,80					

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	5.658,91	Salário Base:	3.775,95	Base IRRF:	5.088,03	Tot.Proventos: 5.658,91
Valor FGTS:	452,71	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.108,98
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 4.549,93
000006	189-FABRICIA APARECIDA CUNHA	514225-AUX.SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Férias	14/02/2006
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	28,00	1.039,11	500-INSS	8,00	109,00	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	30,61	571-Adiantamento Férias	2,00	116,80	
040-Férias	2,00	87,60	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	169,12	
042-Reembolso de INSS de Férias	2,00	10,51	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
050-1/3 de Férias	2,00	29,20	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	52,46	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	305,93	305,93	
Base FGTS:	1.362,52	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	957,64	Tot.Proventos: 1.373,03
Valor FGTS:	109,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 765,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.362,52	Tot.Líquido: 607,49
000006	226-GLAUCIA DE OLIVEIRA ALVES	322415-Atendente de Consultorio		Mensalista	Férias	01/10/2001
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	28,00	1.489,12	500-INSS	9,00	166,86	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	30,61	571-Adiantamento Férias	2,00	158,23	
040-Férias	2,00	118,67	705-EMPRESTIMO CAIXA	359,80	359,80	
042-Reembolso de INSS de Férias	2,00	17,41				
050-1/3 de Férias	2,00	39,56				
Base FGTS:	1.853,96	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.167,10	Tot.Proventos: 1.871,37
Valor FGTS:	148,32	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 692,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.853,96	Tot.Líquido: 1.178,50
000006	224-JACQUELINE APARECIDA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Férias	22/10/2001
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	14,00	843,29	500-INSS	9,00	222,58	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	32,00	571-Adiantamento Férias	16,00	1.421,87	
040-Férias	16,00	1.066,40	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	145,52	
042-Reembolso de INSS de Férias	16,00	156,41	705-EMPRESTIMO CAIXA	164,72	164,72	
050-1/3 de Férias	16,00	355,47				
Base FGTS:	2.473,16	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	985,12	Tot.Proventos: 2.629,57
Valor FGTS:	197,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.962,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.473,16	Tot.Líquido: 666,63
000006	392-KARINA DE SOUZA BALLARIO	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	02/01/2007
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS	11,00	548,83	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	362,99	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	4.989,37	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	4.440,54	Tot.Proventos: 4.989,37
Valor FGTS:	399,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 920,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.989,37	Tot.Líquido: 4.069,30
000006	61-MARIA GERALDA MENDES	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	10/03/2005
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,14	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	378,57	378,57	
Base FGTS:	1.239,19	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	950,46	Tot.Proventos: 1.239,19
Valor FGTS:	99,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 483,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.239,19	Tot.Líquido: 755,79
000006	385-MARISTELLA TURATO GATTASS	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	01/07/2005
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS	11,00	548,83	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	362,99	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			702-EMPRESTIMO BRADESCO	328,92	328,92	
Base FGTS:	4.989,37	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	4.440,54	Tot.Proventos: 4.989,37
Valor FGTS:	399,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.248,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.989,37	Tot.Líquido: 3.740,38
000006	562-MATHEUS BITTAR DE MELO	223115-MÉDICO		Mensalista	Ativo	01/07/2013
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	4.754,03	
024-Adicional Noturno	60,00	1.579,50	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	252,72	705-EMPRESTIMO CAIXA	874,19	874,19	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
201-Gratificacao	0,00	2.000,00				
204-PLANTAO MEDICO	0,00	4.213,80				
206-PRODUÇÃO	0,00	686,00				
207-FINAL DE SEMANA	0,00	122,58				
218-SALA DE PARTO	0,00	260,80				
Base FGTS:	21.019,56	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	20.448,68	Tot.Proventos: 21.019,56
Valor FGTS:	1.681,56	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 6.207,35
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 14.812,21
000006	619-PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS	422105-Recepcionista		Mensalista	Ativo	08/01/2014
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	108,09	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	15,44	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	98,89	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	360,39	360,39	
173-Horas Extras 75%	9,00	96,48				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	1.351,11	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.243,02	Tot.Proventos: 1.351,11
Valor FGTS:	108,09	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 573,06
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.351,11	Tot.Líquido: 778,05
000006	398-ROZILDA PEREIRA DE ANDRADE	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	08/06/2010
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04	1.807,04	500-INSS	9,00	181,01
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	28,16	702-EMPRESTIMO BRADESCO	149,58	149,58
				705-EMPRESTIMO CAIXA	368,74	368,74
Base FGTS:	2.011,20	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.830,19	Tot.Proventos: 2.011,20
Valor FGTS:	160,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 707,58
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.011,20	Tot.Líquido: 1.303,62
000006	754-SANDRA BRAGA ROCHA	322230-Auxiliar de Enfermagem I		Mensalista	Ativo	22/02/2016
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	9,00	463,65	463,65	500-INSS	8,00	53,18
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	176,00	550-Contribuição Sindical	1.545,49	51,52
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	25,14	25,14			
Base FGTS:	664,79	Salário Base:	1.545,49	Base IRRF:	611,61	Tot.Proventos: 664,79
Valor FGTS:	53,18	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 104,70
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	664,79	Tot.Líquido: 560,09
000006	697-SANDRA CRISTINA AGUIAR	322415-Atendente de Consultorio		Mensalista	Ativo	13/05/2015
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.595,49	1.595,49	500-INSS	9,00	161,97
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	28,16	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	187,12
				705-EMPRESTIMO CAIXA	332,76	332,76
Base FGTS:	1.799,65	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.637,68	Tot.Proventos: 1.799,65
Valor FGTS:	143,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 689,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.799,65	Tot.Líquido: 1.109,82
000006	691-THAIS BATISTA DA CRUZ	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Ativo	06/05/2015
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.595,49	1.595,49	500-INSS	9,00	161,97
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	28,16	705-EMPRESTIMO CAIXA	314,97	314,97
Base FGTS:	1.799,65	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.637,68	Tot.Proventos: 1.799,65
Valor FGTS:	143,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 484,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.799,65	Tot.Líquido: 1.314,73
000007	737-AMELIA MACHADO DE OLIVEIRA	223208-DENTISTA		Mensalista	Ativo	03/11/2015
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	3.775,95	3.775,95	500-INSS	11,00	437,81
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	176,00	510-IRRF	15,00	176,54
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	3.980,11	Salário Base:	3.775,95	Base IRRF:	3.542,30	Tot.Proventos: 3.980,11
Valor FGTS:	318,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 622,60
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.980,11	Tot.Líquido: 3.357,51
000007 502-ARIANE CRISTINA DO		322415-Atendente de Consultorio		Mensalista	Férias	01/02/2013
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	14,00	744,56	500-INSS	9,00	199,57	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	32,00	571-Adiantamento Férias	16,00	1.264,93	
040-Férias	16,00	948,70	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	167,35	
042-Reembolso de INSS de Férias	16,00	139,14	705-EMPRESTIMO CAIXA	499,53	499,53	
050-1/3 de Férias	16,00	316,23				
Base FGTS:	2.217,49	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	702,54	Tot.Proventos: 2.356,63
Valor FGTS:	177,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 2.139,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.217,49	Tot.Líquido: 217,27
000007 406-CAROLINE DOS SANTOS LEITE		411005-AUX. ADM. II		Mensalista	Ativo	01/10/2005
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.230,30	500-INSS	8,00	106,59	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,15	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
Base FGTS:	1.332,38	Salário Base:	1.230,30	Base IRRF:	846,61	Tot.Proventos: 1.332,38
Valor FGTS:	106,59	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 119,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.332,38	Tot.Líquido: 1.212,98
000007 736-ELAIR MELAO		223505-ENFERMEIRA		Mensalista	Ativo	26/10/2015
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.588,90	500-INSS	11,00	417,24	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	151,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	3.793,06	Salário Base:	3.588,90	Base IRRF:	3.375,82	Tot.Proventos: 3.793,06
Valor FGTS:	303,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 577,06
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.793,06	Tot.Líquido: 3.216,00
000007 21-ELIANA DA SILVA REIS		516210-Cuidador		Mensalista	Ativo	01/02/2012
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.254,23	500-INSS	8,00	108,50	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,27	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	702-EMPRESTIMO BRADESCO	317,70	317,70	
Base FGTS:	1.356,31	Salário Base:	1.254,23	Base IRRF:	1.247,81	Tot.Proventos: 1.356,31
Valor FGTS:	108,50	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 432,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.356,31	Tot.Líquido: 923,84
000007 465-FABIANA DELFINO DOS SANTOS		322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/10/2008
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	213,61	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000007	465-FABIANA DELFINO DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/10/2008	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	49,97		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	184,36	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		705-EMPRESTIMO CAIXA	393,11	393,11	
173-Horas Extras 75%	18,00	312,32		706-UNIODONTO	34,18	34,18	
Base FGTS:	2.373,49	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.970,29	Tot.Proventos:	2.373,49
Valor FGTS:	189,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	833,51
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.373,49	Tot.Líquido:	1.539,98
000007	308-GIL DA CUNHA PINNA NETO	223208-DENTISTA		Mensalista	Ativo	04/09/2007	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.775,95		500-INSS	11,00	437,81	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	15,00	176,54	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	1.809,08	1.809,08	
Base FGTS:	3.980,11	Salário Base:	3.775,95	Base IRRF:	3.542,30	Tot.Proventos:	3.980,11
Valor FGTS:	318,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.431,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.980,11	Tot.Líquido:	1.548,43
000007	135-ILIANDRA CRISTINA OLIVEIRA	322205-Tecnico de enfermagem I		Mensalista	Férias	01/07/2003	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	14,00	939,07		500-INSS	11,00	304,66	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	32,00		571-Adiantamento Férias	16,00	1.622,61	
040-Férias	16,00	1.216,96		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	34,56	
042-Reembolso de INSS de Férias	16,00	178,49		705-EMPRESTIMO CAIXA	383,00	383,00	
050-1/3 de Férias	16,00	405,65					
Base FGTS:	2.769,68	Salário Base:	2.012,30	Base IRRF:	831,31	Tot.Proventos:	2.948,17
Valor FGTS:	221,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.353,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.769,68	Tot.Líquido:	595,09
000007	624-JUCILENE BARBOSA MENDES	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	06/02/2014	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33		500-INSS	8,00	105,40	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	63,00	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	350,80	350,80	
Base FGTS:	1.317,49	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.022,50	Tot.Proventos:	1.317,49
Valor FGTS:	105,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	524,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.317,49	Tot.Líquido:	792,72
000007	165-MARCELLY TAVARES SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	02/07/2007	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49		500-INSS	9,00	161,97	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		702-EMPRESTIMO BRADESCO	180,33	180,33	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	345,02	345,02	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	1.799,65	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.637,68	Tot.Proventos: 1.799,65
Valor FGTS:	143,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 695,30
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.799,65	Tot.Líquido: 1.104,35
000007 235-MAYRA CRISTINA DE MOURA		322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/02/2002
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	325,14	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	54,50	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	62,38	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
173-Horas Extras 75%	18,00	389,88				
Base FGTS:	2.955,84	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.630,70	Tot.Proventos: 2.955,84
Valor FGTS:	236,47	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 387,89
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.955,84	Tot.Líquido: 2.567,95
000007 682-SAMARA FERREIRA DE OLIVEIRA		515120-VISITADOR SANITARIO		Mensalista	Ativo	25/03/2015
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,40	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
Base FGTS:	1.317,49	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.212,09	Tot.Proventos: 1.317,49
Valor FGTS:	105,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 110,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.317,49	Tot.Líquido: 1.206,52
000007 22-SONIA MARIA TOLEDANO ROMERO		223115-MEDICO		Mensalista	Ativo	02/01/2008
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	2.797,29	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	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:	13.904,16	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.333,28	Tot.Proventos: 13.904,16
Valor FGTS:	1.112,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 4.471,76
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 9.432,40
000008 30-ALCIDES GOMES DA PENHA		514225-AUX SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Aux.Doença	01/08/2011
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00				
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos: 0,00
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido: 0,00
000008 753-ALINE CRISTINA DE OLIVEIRA		322230-Auxiliar de Enfermagem I		Mensalista	Ativo	22/02/2016
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	9,00	463,65	500-INSS	8,00	53,18	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	550-Contribuição Sindical		1.545,49	51,52
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	25,14				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	664,79	Salário Base:	1.545,49	Base IRRF:	611,61	Tot.Proventos: 664,79
Valor FGTS:	53,18	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 104,70
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	664,79	Tot.Líquido: 560,09
000008 297-CATIENE GOMES FIGUEIREDO		252305-SECRETARIA		Mensalista	Ativo	01/04/2006
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.585,42	500-INSS	9,00	151,88	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,93
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08				
Base FGTS:	1.687,50	Salário Base:	1.585,42	Base IRRF:	1.535,62	Tot.Proventos: 1.687,50
Valor FGTS:	135,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 159,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.687,50	Tot.Líquido: 1.527,69
000008 594-DENISE GUARDIEIRO CARDOZO		223208-DENTISTA		Mensalista	Ativo	01/10/2013
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.775,95	500-INSS	11,00	437,81	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		15,00	148,11
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
Base FGTS:	3.980,11	Salário Base:	3.775,95	Base IRRF:	3.352,71	Tot.Proventos: 3.980,11
Valor FGTS:	318,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 594,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.980,11	Tot.Líquido: 3.385,94
000008 453-DIEGO MEDEIROS LOMBARDI		252405-Assessor de Recursos		Mensalista	Ativo	01/03/2007
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.639,74	500-INSS	11,00	301,60	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF		7,50	40,22
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
254-Ferías Indenizadas	0,00	3.745,52	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	174,83
Base FGTS:	6.487,34	Salário Base:	2.639,74	Base IRRF:	2.440,22	Tot.Proventos: 6.487,34
Valor FGTS:	518,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 524,90
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.741,82	Tot.Líquido: 5.962,44
000008 387-DULCILEIA PINHEIRO DE JESUS		515105-EDUCADORA DE PSF II		Mensalista	Ativo	02/01/2001
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.459,05	500-INSS	11,00	501,72	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF		15,00	197,23
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
			700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
Base FGTS:	4.561,13	Salário Base:	4.459,05	Base IRRF:	3.680,23	Tot.Proventos: 4.561,13
Valor FGTS:	364,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 713,86
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.561,13	Tot.Líquido: 3.847,27
000008 545-ERICA RUAS MENDES DA SILVA		252405-Assessor (a) de Recursos		Mensalista	Ativo	01/05/2013
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	9,00	216,13	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF		7,50	21,10
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000008	545-ERICA RUAS MENDES DA SILVA	252405-Assessor (a) de Recursos	Mensalista	Ativo	01/05/2013		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
				705-EMPRESTIMO CAIXA	511,08	511,08	
				709-CRESSEM	266,53	266,53	
Base FGTS:	2.401,50	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.185,37	Tot.Proventos:	2.401,50
Valor FGTS:	192,12	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.023,09
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.401,50	Tot.Líquido:	1.378,41
000008	94-EUNICE GOMES DE MATTOS	351605-Tecnico em segurança do	Mensalista	Ativo	15/05/2006		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário		30,00	3.018,47	500-INSS	11,00	354,49	
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	510-IRRF	7,50	58,09	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
				700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
				701-CONVENIO FARMACIA	0,00	21,32	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	876,36	876,36	
Base FGTS:	3.222,63	Salário Base:	3.018,47	Base IRRF:	2.678,55	Tot.Proventos:	3.222,63
Valor FGTS:	257,81	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.325,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.222,63	Tot.Líquido:	1.897,46
000008	462-FABIO VICENTE DE ALMEIDA	354205-Comprador	Mensalista	Ativo	08/01/2009		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário		30,00	1.703,79	500-INSS	9,00	162,53	
022-Adicional Insalubridade		10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	14,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	186,94	186,94	
Base FGTS:	1.805,87	Salário Base:	1.703,79	Base IRRF:	1.643,34	Tot.Proventos:	1.805,87
Valor FGTS:	144,47	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	357,72
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.805,87	Tot.Líquido:	1.448,15
000008	37-FATIMA APARECIDA CASTRO	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Férias	01/02/2006		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário		1,00	159,51	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	510-IRRF	7,50	68,44	
040-Férias		29,00	7.241,54	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
042-Reembolso de INSS de Férias		29,00	551,85	571-Adiantamento Férias	29,00	9.655,38	
050-1/3 de Férias		29,00	2.413,84				
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO		0,00	2.500,00				
Base FGTS:	12.490,89	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	2.816,48	Tot.Proventos:	13.042,74
Valor FGTS:	999,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	10.302,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	2.739,79
000008	445-GERSON MARGARIDO DOS	223505-ENFERMEIRO 2	Mensalista	Ativo	05/01/2004		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário		30,00	4.785,21	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	510-IRRF	27,50	935,87	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO		0,00	2.146,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.906,77	1.906,77	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	7.135,37	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	6.564,49	Tot.Proventos: 7.135,37
Valor FGTS:	570,83	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.421,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 3.713,60
000008	649-GLEUSON WAGNER CARDOSO	1425-GERENTE DE T.I		Mensalista	Ativo	01/10/2014
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	3.777,79	500-INSS	11,00	530,37	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	22,50	329,39	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	129,89	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	102,87
173-Horas Extras 75%	24,00	811,81				
Base FGTS:	4.821,57	Salário Base:	3.777,79	Base IRRF:	4.291,20	Tot.Proventos: 4.821,57
Valor FGTS:	385,73	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 970,88
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.821,57	Tot.Líquido: 3.850,69
000008	433-JAMILE DO VALE OLIVEIRA	511210-ENCARREGADO DE		Mensalista	Ativo	12/01/2009
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.468,16	500-INSS	9,00	231,32	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	32,62	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
Base FGTS:	2.570,24	Salário Base:	2.468,16	Base IRRF:	2.338,92	Tot.Proventos: 2.570,24
Valor FGTS:	205,62	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 272,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.570,24	Tot.Líquido: 2.298,05
000008	597-JERBSON MASSARANDUBA DE	313220-Tecnico de informatica		Mensalista	Ativo	05/10/2013
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	328,14	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	56,32	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	80,22	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08				
173-Horas Extras 75%	24,00	501,36				
Base FGTS:	2.983,08	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.654,94	Tot.Proventos: 2.983,08
Valor FGTS:	238,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 392,71
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.983,08	Tot.Líquido: 2.590,37
000008	712-JUCILENE SOUZA SANTOS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	01/07/2015
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	148,89	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	60,55	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	233,95
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08				
173-Horas Extras 75%	36,00	378,42				
Base FGTS:	1.654,38	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.505,49	Tot.Proventos: 1.654,38
Valor FGTS:	132,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 388,41
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.654,38	Tot.Líquido: 1.265,97

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000008	481-JUVINA MARIA DA SILVA	514225-AUX. DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	02/07/2012
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,40	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	705-EMPRESTIMO CAIXA		97,10	97,10
Base FGTS:	1.317,49	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.212,09	Tot.Proventos: 1.317,49
Valor FGTS:	105,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 208,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.317,49	Tot.Líquido: 1.109,42
000008	688-MILTON PEDRO DOS SANTOS	517420-VIGIA		Mensalista	Ativo	22/04/2015
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	100,95	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
024-Adicional Noturno	16,00	40,08				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	6,41				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08				
Base FGTS:	1.261,90	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.160,95	Tot.Proventos: 1.261,90
Valor FGTS:	100,95	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 106,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.261,90	Tot.Líquido: 1.155,38
000008	231-NIVALDA SANTANA BEIRAO	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	09/03/2007
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,40	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	54,51
Base FGTS:	1.317,49	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.212,09	Tot.Proventos: 1.317,49
Valor FGTS:	105,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 165,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.317,49	Tot.Líquido: 1.152,01
000008	512-SAMUEL NUNES DOS ANJOS	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	01/02/2013
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	227,98	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	30,09	
024-Adicional Noturno	173,00	481,52	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	104,71	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	285,40
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	77,04	705-EMPRESTIMO CAIXA		326,22	326,22
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08				
173-Horas Extras 75%	40,00	654,45				
Base FGTS:	2.533,13	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	2.305,15	Tot.Proventos: 2.533,13
Valor FGTS:	202,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 875,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.533,13	Tot.Líquido: 1.657,87
000008	415-SIMONE PINHEIRO DA SILVA	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 4		Mensalista	Férias	07/11/2011
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	28,00	1.565,53	500-INSS	9,00	164,84	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	15,30	571-Adiantamento Férias		2,00	162,67

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000008	415-SIMONE PINHEIRO DA SILVA	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 4		Mensalista	Férias	07/11/2011
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
040-Férias	2,00	122,00	601-Insuf. Saldo Devedor		0,00	171,85
042-Reembolso de INSS de Férias	2,00	17,89	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	170,38
050-1/3 de Férias	2,00	40,67	705-EMPRESTIMO CAIXA		323,13	323,13
Base FGTS:	1.831,50	Salário Base:	1.677,35	Base IRRF:	1.332,29	Tot.Proventos: 1.849,39
Valor FGTS:	146,52	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.001,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.831,50	Tot.Líquido: 848,27
000008	751-TERESINHA MARIA RATZINGER	322230-Enfermeira I		Mensalista	Ativo	01/02/2016
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.588,90	500-INSS		11,00	456,71
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		15,00	199,49
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
208-Diferença Salarial	0,00	358,89				
Base FGTS:	4.151,95	Salário Base:	3.588,90	Base IRRF:	3.695,24	Tot.Proventos: 4.151,95
Valor FGTS:	332,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 664,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.151,95	Tot.Líquido: 3.487,50
000008	271-THIAGO BALTAZAR JACINTO	142205-ENCARREGADO DE RH		Mensalista	Ativo	02/06/2008
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.964,02	500-INSS		11,00	557,27
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF		22,50	293,04
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
254-Ferías Indenizadas	0,00	6.553,16	705-EMPRESTIMO CAIXA		1.179,40	1.179,40
			709-CRESEM		62,16	62,16
Base FGTS:	11.619,26	Salário Base:	4.964,02	Base IRRF:	4.129,65	Tot.Proventos: 11.619,26
Valor FGTS:	929,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 2.100,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.066,10	Tot.Líquido: 9.519,14
000008	702-WALTER DUARTE DE SOUZA	313220-Técnico de Informática		Mensalista	Ativo	21/05/2015
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS		11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF		27,50	520,68
024-Adicional Noturno	11,00	63,23	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	434,58				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	10,12				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08				
173-Horas Extras 75%	114,00	2.716,14				
Base FGTS:	5.625,57	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	5.054,69	Tot.Proventos: 5.625,57
Valor FGTS:	450,05	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.099,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 4.525,76
000008	261-WIGHINA ROBERTA FIGUEIREDO	311105-TECNICO LABORATORIO		Mensalista	Ativo	02/05/2012
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.621,99	500-INSS		11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		27,50	609,77

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000008	261-WIGHINA ROBERTA FIGUEIREDO	311105-TECNICO LABORATORIO		Mensalista	Ativo	02/05/2012	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	319,03		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		705-EMPRESTIMO CAIXA	312,33	312,33	
173-Horas Extras 75%	60,00	1.993,95					
221-AUXILIO CRECHE	0,00	275,00					
Base FGTS:	6.139,13	Salário Base:	3.621,99	Base IRRF:	5.378,66	Tot.Proventos:	6.414,13
Valor FGTS:	491,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.501,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.912,90
000009	219-ADA ROMILDA HORVATH	223106-MÉDICA CARDIOLOGISTA		Horista	Ativo	11/09/2001	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	193,33	13.577,80		500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	27,50	2.763,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	26,67	28,16		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	13.781,96	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	13.211,08	Tot.Proventos:	13.781,96
Valor FGTS:	1.102,56	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.342,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	10.439,14
000009	103-ALDA DOS SANTOS SILVA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	02/07/2012	
Pagto.: 04/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	28,00	1.039,11		500-INSS	8,00	99,46	
006-Salário Auxílio Doença	2,00	0,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	65,95	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		702-EMPRESTIMO BRADESCO	47,31	47,31	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	323,11	323,11	
Base FGTS:	1.243,27	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.143,81	Tot.Proventos:	1.243,27
Valor FGTS:	99,46	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	541,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.243,27	Tot.Líquido:	701,87
000009	220-ANGELA MARIA DE CASTRO	515105-EDUCADORA DE PSF I		Mensalista	Ativo	01/06/2012	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.223,86		500-INSS	11,00	302,32	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		510-IRRF	7,50	40,65	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	58,26		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08					
173-Horas Extras 75%	18,00	364,12					
Base FGTS:	2.748,32	Salário Base:	2.223,86	Base IRRF:	2.446,00	Tot.Proventos:	2.748,32
Valor FGTS:	219,87	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	351,22
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.748,32	Tot.Líquido:	2.397,10
000009	386-CARLA BRASIL DE OLIVEIRA	251510-PSICOLOGA		Mensalista	Ativo	03/10/2011	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.879,43		500-INSS	9,00	178,34	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08					

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	1.981,51	Salário Base:	1.879,43	Base IRRF:	1.613,58	Tot.Proventos: 1.981,51
Valor FGTS:	158,52	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 186,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.981,51	Tot.Líquido: 1.794,92
000009 420-ELIS REGINA SIMONATO		411005-AUX. ADMINISTRATIVO 2		Mensalista	Ativo	17/11/2008
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.230,30	500-INSS	9,00	160,59	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,15	
024-Adicional Noturno	30,00	83,05	705-EMPRESTIMO CAIXA	358,94	358,94	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	49,05				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	13,29				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08				
173-Horas Extras 75%	25,00	306,55				
Base FGTS:	1.784,32	Salário Base:	1.230,30	Base IRRF:	1.434,14	Tot.Proventos: 1.784,32
Valor FGTS:	142,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 525,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.784,32	Tot.Líquido: 1.258,64
000009 172-ELIZEU XAVIER DE ANDRADE		517420-Vigia		Mensalista	Ativo	12/04/2005
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	192,99	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
024-Adicional Noturno	120,00	334,00	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	60,60	705-EMPRESTIMO CAIXA	296,58	296,58	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	53,44				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
173-Horas Extras 75%	24,00	378,77				
Base FGTS:	2.144,30	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.761,72	Tot.Proventos: 2.144,30
Valor FGTS:	171,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 501,80
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.144,30	Tot.Líquido: 1.642,50
000009 378-GISELA DE OLIVEIRA SILVA		223610-FONOAUDIOLOGO		Mensalista	Ativo	02/05/2005
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.062,52	500-INSS	8,00	101,33	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,31	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	304,92	304,92	
Base FGTS:	1.266,68	Salário Base:	1.062,52	Base IRRF:	975,76	Tot.Proventos: 1.266,68
Valor FGTS:	101,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 418,22
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.266,68	Tot.Líquido: 848,46
000009 162-JOSE GIVANILDO DE SOUSA		517420-Vigia		Mensalista	Ativo	02/02/2004
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	176,23	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
024-Adicional Noturno	128,00	320,64	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	51,14	705-EMPRESTIMO CAIXA	161,26	161,26	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	51,30				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo Funcionário		CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000009 162-JOSE GIVANILDO DE SOUSA		517420-Vigia		Mensalista	Ativo	02/02/2004
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	14,08			
173-Horas Extras 75%		24,00	319,62			
Base FGTS:	1.958,11	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.781,88	Tot.Proventos: 1.958,11
Valor FGTS:	156,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 349,72
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.958,11	Tot.Líquido: 1.608,39
000009 91-JOSELITA SILVA SOUZA		322205-Tecnico de enfermagem II		Mensalista	Ativo	02/05/2002
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário		30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	291,98
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	510-IRRF	7,50	34,38
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		4,00	20,79	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	28,16	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
173-Horas Extras 75%		6,00	129,96	705-EMPRESTIMO CAIXA	381,31	381,31
Base FGTS:	2.654,33	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.362,35	Tot.Proventos: 2.654,33
Valor FGTS:	212,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 722,58
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.654,33	Tot.Líquido: 1.931,75
000009 622-JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS		763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	01/02/2014
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário		30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	181,97
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57
024-Adicional Noturno		20,00	50,10	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	180,55
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		4,00	89,15	705-EMPRESTIMO CAIXA	380,82	380,82
030-DSR Sobre Adicional Noturno		4,00	8,02	709-CRESEM	93,44	93,44
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	28,16			
173-Horas Extras 75%		47,54	557,16			
Base FGTS:	2.021,92	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.839,95	Tot.Proventos: 2.021,92
Valor FGTS:	161,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 842,35
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.021,92	Tot.Líquido: 1.179,57
000009 51-MARCIA FEIO SILVA		223505-Enfermeiro 2		Mensalista	Ativo	02/01/2001
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário		30,00	4.785,21	500-INSS	11,00	548,83
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	510-IRRF	22,50	320,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
				701-CONVENIO FARMACIA	0,00	235,33
Base FGTS:	4.989,37	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	4.250,95	Tot.Proventos: 4.989,37
Valor FGTS:	399,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.112,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.989,37	Tot.Líquido: 3.876,63
000009 470-MARIA DA CONCEICAO MENDES		322415-AUXILIAR DE CONSULTORIO		Mensalista	Ativo	01/09/2005
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário		30,00	1.145,94	500-INSS	8,00	103,30
022-Adicional Insalubridade		10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,73
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		4,00	5,96	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000009	470-MARIA DA CONCEICAO MENDES	322415-AUXILIAR DE CONSULTORIO		Mensalista	Ativo	01/09/2005
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	63,83
173-Horas Extras 75%	3,45	37,26		705-EMPRESTIMO CAIXA	313,43	313,43
				709-CRESSEM	93,14	93,14
Base FGTS:	1.291,24	Salário Base:	1.145,94	Base IRRF:	998,35	Tot.Proventos: 1.291,24
Valor FGTS:	103,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 586,09
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.291,24	Tot.Líquido: 705,15
000009	489-MARINEIDE CARLOS DA SILVA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	02/02/2013
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33		500-INSS	8,00	103,65
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		520-Falta (DIAS)	2,00	74,22
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	7,22		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	85,21
173-Horas Extras 75%	4,00	45,13		705-EMPRESTIMO CAIXA	379,82	379,82
				709-CRESSEM	93,64	93,64
Base FGTS:	1.295,62	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.191,97	Tot.Proventos: 1.369,84
Valor FGTS:	103,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 742,11
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.295,62	Tot.Líquido: 627,73
000009	283-MICHELE CRISTINE DIAS SOUZA	223605-Fisioterapeuta		Mensalista	Ativo	11/01/2012
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.819,14		500-INSS	11,00	332,56
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	7,50	59,01
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
				601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	925,84
				701-CONVENIO FARMACIA	0,00	233,92
				702-EMPRESTIMO BRADESCO	69,50	69,50
				705-EMPRESTIMO CAIXA	691,79	691,79
				709-CRESSEM	38,39	38,39
Base FGTS:	3.023,30	Salário Base:	2.819,14	Base IRRF:	2.690,74	Tot.Proventos: 3.023,30
Valor FGTS:	241,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.359,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.023,30	Tot.Líquido: 664,04
000009	217-PATRICIA BARBOSA MOLINARI	223605-Fisioterapeuta		Mensalista	Ativo	02/07/2001
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	3.758,86		500-INSS	11,00	435,93
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	15,00	145,82
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
				705-EMPRESTIMO CAIXA	1.001,35	1.001,35
Base FGTS:	3.963,02	Salário Base:	3.758,86	Base IRRF:	3.337,50	Tot.Proventos: 3.963,02
Valor FGTS:	317,04	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.591,35
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.963,02	Tot.Líquido: 2.371,67
000009	368-REGINA CELIA D PETERMANN	223605-Fisioterapeuta		Mensalista	Ativo	01/04/2005
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000009	368-REGINA CELIA D PETERMANN	223605-Fisioterapeuta	Mensalista	Ativo	01/04/2005		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	939,71	500-INSS	8,00	91,51		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	4,70		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16					
Base FGTS:	1.143,87	Salário Base:	939,71	Base IRRF:	1.052,36	Tot.Proventos:	1.143,87
Valor FGTS:	91,51	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	96,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.143,87	Tot.Líquido:	1.047,66
000009	48-REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Férias	01/03/2005		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	28,00	1.686,57	500-INSS	9,00	180,90		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	520-Falta (DIAS)	1,00	60,23		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	30,61	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
040-Férias	2,00	132,77	571-Adiantamento Férias	2,00	177,03		
042-Reembolso de INSS de Férias	2,00	19,47	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	209,05		
050-1/3 de Férias	2,00	44,26	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			701-CONVENIO FARMACIA	0,00	113,93		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	536,33	536,33		
Base FGTS:	2.009,98	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.292,34	Tot.Proventos:	2.089,68
Valor FGTS:	160,80	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.292,38
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.009,98	Tot.Líquido:	797,30
000009	102-SILVANA WENCESLAU DE JESUS	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	02/01/2001		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	100,13		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	1,72	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	43,63		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
173-Horas Extras 75%	1,00	10,73	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	410,50		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	311,01	311,01		
Base FGTS:	1.251,64	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	772,33	Tot.Proventos:	1.251,64
Valor FGTS:	100,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	877,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.251,64	Tot.Líquido:	374,02
000009	329-VIVIAN SANTANA MOLINARI DE	223605-Fisioterapeuta	Mensalista	Ativo	01/03/2011		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.819,14	500-INSS	11,00	332,56		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	44,79		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
			701-CONVENIO FARMACIA	0,00	138,25		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	700,67	700,67		
Base FGTS:	3.023,30	Salário Base:	2.819,14	Base IRRF:	2.501,15	Tot.Proventos:	3.023,30
Valor FGTS:	241,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.224,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.023,30	Tot.Líquido:	1.798,78

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	117-ADENILSON DE OLIVEIRA SANTOS	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	01/09/2010		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	11,00	295,30		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	521-Falta (HORAS)	0,05	0,31		
024-Adicional Noturno	90,00	250,50	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	162,60	706-UNIODONTO	68,36	68,36		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	40,08					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08					
173-Horas Extras 75%	72,00	1.016,28					
Base FGTS:	2.684,56	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.630,90	Tot.Proventos:	2.684,87
Valor FGTS:	214,76	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	758,36	Tot.Descontos:	369,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.684,56	Tot.Líquido:	2.315,33
000010	611-ADIANE SOARES SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	02/12/2013		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	161,97		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16					
Base FGTS:	1.799,65	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.637,68	Tot.Proventos:	1.799,65
Valor FGTS:	143,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	169,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.799,65	Tot.Líquido:	1.629,70
000010	59-ADILSON EMIDIO DOS SANTOS	324115-TECNICO RADIOLOGIA	Mensalista	Ativo	05/08/2002		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.633,51	500-INSS	11,00	393,48		
024-Adicional Noturno	40,00	304,92	510-IRRF	15,00	122,75		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	36,28	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	48,79	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
173-Horas Extras 75%	6,00	226,78	705-EMPRESTIMO CAIXA	397,30	397,30		
209-SUPERVISOR RX	0,00	322,00	709-CRESSEM	299,90	299,90		
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	653,41	710-MENSALIDADE SINDICAL	17,36	17,36		
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43					
Base FGTS:	3.577,12	Salário Base:	1.633,51	Base IRRF:	3.183,64	Tot.Proventos:	3.577,12
Valor FGTS:	286,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.245,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.577,12	Tot.Líquido:	2.331,53
000010	639-ADILSON MARTINS DE OLIVEIRA	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	16/04/2014		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	11,00	353,23		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	73,89		
024-Adicional Noturno	56,00	155,87	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	177,34	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	184,17		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	24,94	705-EMPRESTIMO CAIXA	321,97	321,97		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	711-ADIANTAMENTO	529,21	529,21		
173-Horas Extras 75%	84,00	1.108,38					
208-Diferença Salarial	0,00	529,21					

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	3.211,15	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	2.857,92	Tot.Proventos: 3.211,15
Valor FGTS:	256,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.468,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.211,15	Tot.Líquido: 1.743,11
000010	487-ADRIANA SILVA GOMES DE	322205-Auxiliar de Enfermagem 2		Mensalista	Aux.Doença	17/10/2003
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00				
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos: 0,00
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido: 0,00
000010	408-ADRIANO BAPTISTA MAZER	223115-MEDICO OTORRINO		Mensalista	Ativo	02/05/2007
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.544,00	500-INSS	11,00	316,08	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	20,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
211-A.I.H.	0,00	125,30				
Base FGTS:	2.873,46	Salário Base:	2.544,00	Base IRRF:	2.178,20	Tot.Proventos: 2.873,46
Valor FGTS:	229,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 344,90
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.873,46	Tot.Líquido: 2.528,56
000010	157-AGUIDA LUCIA SAMPAIO DE	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/08/2002
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	287,13	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	31,44	
024-Adicional Noturno	16,00	91,98	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	14,72	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	97,90	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	497,42	497,42	
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
Base FGTS:	2.610,28	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.323,15	Tot.Proventos: 2.610,28
Valor FGTS:	208,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 961,30
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.610,28	Tot.Líquido: 1.648,98
000010	379-ALEXANDRE BICUDO MASCHIO	223115-MEDICO		Horista	Férias	02/05/2011
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	108,00	7.584,84	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	2.432,90	
024-Adicional Noturno	56,00	1.769,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	12,00	252,83	571-Adiantamento Férias	5,00	2.051,53	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	12,00	25,14				
040-Férias	5,00	1.538,65				
042-Reembolso de INSS de Férias	5,00	95,15				
050-1/3 de Férias	5,00	512,88				
206-PRODUÇÃO	0,00	1.386,00				
207-FINAL DE SEMANA	0,00	122,58				
212-VISITAS PACIENTES	0,00	168,63				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo Funcionário		CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010 379-ALEXANDRE BICUDO MASCHIO		223115-MEDICO		Horista	Férias	02/05/2011	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
218-SALA DE PARTO	0,00	717,20					
236-COBERTURA PEDIATRIA	0,00	280,92					
Base FGTS:	14.535,47	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	12.008,21	Tot.Proventos:	14.630,62
Valor FGTS:	1.162,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	5.063,56
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	9.567,06
000010 152-ALFREDO DOS SANTOS		223115-MEDICO		Horista	Ativo	01/09/2001	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	42,00	2.949,66	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	2.491,01		
024-Adicional Noturno	48,00	1.516,97	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	24,00	242,72					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	24,00	28,16					
206-PRODUÇÃO	0,00	1.183,00					
207-FINAL DE SEMANA	0,00	490,32					
212-VISITAS PACIENTES	0,00	505,89					
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	5.000,00					
220-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	772,53					
236-COBERTURA PEDIATRIA	0,00	304,33					
Base FGTS:	13.169,58	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	12.219,52	Tot.Proventos:	13.169,58
Valor FGTS:	1.053,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	3.070,14
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	10.099,44
000010 285-ALINA CRISTINA GOES		514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	01/02/2005	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	148,80		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
024-Adicional Noturno	104,00	289,47	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	300,34		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	46,32	705-EMPRESTIMO CAIXA	399,70	399,70		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16					
Base FGTS:	1.653,28	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	746,12	Tot.Proventos:	1.653,28
Valor FGTS:	132,26	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	758,36	Tot.Descontos:	854,41
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.653,28	Tot.Líquido:	798,87
000010 214-ALINE DA SILVA OLIVEIRA		422205-Telefonista		Mensalista	Ativo	01/06/2003	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,14		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	314,15	314,15		
Base FGTS:	1.239,19	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	950,46	Tot.Proventos:	1.239,19
Valor FGTS:	99,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	418,98
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.239,19	Tot.Líquido:	820,21
000010 17-ALVARO AMPARO DE AZEVEDO		301110-TECNICO LABORATORIO		Horista	Ativo	01/12/2008	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	17-ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	301110-TECNICO LABORATORIO		Horista	Ativo	01/12/2008
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	348,00	1.778,28	500-INSS		9,00	178,42
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	48,00	28,16	705-EMPRESTIMO CAIXA		384,88	384,88
Base FGTS:	1.982,44	Salário Base:	5,11	Base IRRF:	1.614,43	Tot.Proventos: 1.982,44
Valor FGTS:	158,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 571,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.982,44	Tot.Líquido: 1.410,89
000010	741-ALVARO ANDRE SILVA DE	517420-VIGIA		Mensalista	Ativo	10/12/2015
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS		11,00	313,16
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF		7,50	47,23
024-Adicional Noturno	53,00	147,52	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	201,43				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	23,60				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08				
173-Horas Extras 75%	96,00	1.258,93				
221-AUXILIO CRECHE	0,00	250,00				
Base FGTS:	2.846,89	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	2.533,73	Tot.Proventos: 3.096,89
Valor FGTS:	227,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 365,96
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.846,89	Tot.Líquido: 2.730,93
000010	328-ANA BEATRIZ DE ALMEIDA	223115-MEDICO		Horista	Ativo	03/02/2011
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	72,00	5.056,56	500-INSS		11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		27,50	2.292,41
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	12,05	28,16	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
206-PRODUÇÃO	0,00	1.232,00				
216-AMBULATORIO	0,00	5.505,00				
218-SALA DE PARTO	0,00	260,08				
Base FGTS:	12.257,80	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	11.497,33	Tot.Proventos: 12.257,80
Valor FGTS:	980,62	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 2.871,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 9.386,26
000010	298-ANA DANIELLE MENDES SULPINO	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/04/2011
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS		11,00	346,05
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		7,50	67,19
024-Adicional Noturno	33,00	149,08	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	132,66	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	169,05
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	23,85	705-EMPRESTIMO CAIXA		481,10	481,10
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
173-Horas Extras 75%	40,00	829,15				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	3.145,94	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.799,89	Tot.Proventos: 3.145,94
Valor FGTS:	251,68	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.071,64
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.145,94	Tot.Líquido: 2.074,30
000010	370-ANA MARGARETH VIANA	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	01/11/2004
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	397,61	
024-Adicional Noturno	40,00	478,52	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	76,56	702-EMPRESTIMO BRADESCO		1.689,76	1.689,76
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	709-CRESSEM		454,94	454,94
Base FGTS:	5.544,45	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	4.594,39	Tot.Proventos: 5.544,45
Valor FGTS:	443,56	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 3.121,44
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 2.423,01
000010	250-ANA PAULA DE ALMEIDA PINTO	223115-MEDICO		Horista	Ativo	01/08/2002
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	68,34	4.799,52	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	3.940,86	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	26,67	28,16	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
206-PRODUÇÃO	0,00	21,00				
211-A.I.H.	0,00	1.401,54				
212-VISITAS PACIENTES	0,00	3.203,97				
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	2.000,00				
215-COBERT.GINECOLOGIA	0,00	6.256,60				
252-PARTO NORMAL	0,00	175,80				
Base FGTS:	18.062,59	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	17.491,71	Tot.Proventos: 18.062,59
Valor FGTS:	1.445,01	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 4.519,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 13.542,60
000010	5-ANAMARIA YAECO HIRAKAWA	223115-MEDICO		Mensalista	Ativo	01/02/2001
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	7.800,00	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.070,52	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
Base FGTS:	8.004,16	Salário Base:	7.800,00	Base IRRF:	7.054,10	Tot.Proventos: 8.004,16
Valor FGTS:	640,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.649,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 6.354,51
000010	740-ANDERSON GOMES DOS SANTOS	516345-AUXILIAR DE LAVANDERIA		Mensalista	Ativo	26/11/2015
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.102,31	500-INSS	8,00	111,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,51
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	11,93				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
173-Horas Extras 75%	6,00	74,57				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	1.392,97	Salário Base:	1.102,31	Base IRRF:	1.281,53	Tot.Proventos: 1.392,97
Valor FGTS:	111,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 116,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.392,97	Tot.Líquido: 1.276,02
000010	295-ANDRE DOS SANTOS SILVA	322605-Tecnico de imobilizacao		Mensalista	Ativo	01/03/2006
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	361,69	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	48,24	
024-Adicional Noturno	8,00	45,99	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	47,07	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	4,00	53,79	705-EMPRESTIMO CAIXA		609,52	609,52
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	7,36				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
172-Horas Extras 100%	12,00	336,18				
173-Horas Extras 75%	12,00	294,16				
Base FGTS:	3.288,13	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.547,26	Tot.Proventos: 3.288,13
Valor FGTS:	263,05	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.034,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.288,13	Tot.Líquido: 2.253,77
000010	614-ANDRE LUIZ MARTINS DE LIMA	515210-Auxiliar de farmacia		Mensalista	Ativo	15/01/2014
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.276,89	500-INSS	11,00	382,38	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	109,27	
024-Adicional Noturno	120,00	344,76	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,38
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	151,00				
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	4,00	69,03				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	55,16				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
172-Horas Extras 100%	24,00	431,44				
173-Horas Extras 75%	60,00	943,77				
Base FGTS:	3.476,21	Salário Base:	1.276,89	Base IRRF:	3.093,83	Tot.Proventos: 3.476,21
Valor FGTS:	278,10	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 498,03
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.476,21	Tot.Líquido: 2.978,18
000010	325-ANNA FLAVIA DE SOUZA FAZZINI	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	05/05/2008
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	681,55	
024-Adicional Noturno	88,00	1.052,75	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	168,44				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
Base FGTS:	6.210,56	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	5.639,68	Tot.Proventos: 6.210,56
Valor FGTS:	496,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.260,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 4.949,88
000010	209-ANTONIA DONIZETI MAXIMIANO	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/07/2004
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 07/03/2016
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38
 CENTRO ILHABELA SP 11630-000

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	209-ANTONIA DONIZETI MAXIMIANO	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/07/2004

Pagto.: 07/03/2016	PROVENTOS	DESCONTOS					
001-Salário	30,00	1.807,04		500-INSS	9,00	181,01	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	77,17	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	497,98	497,98	
				706-UNIODONTO	34,18	34,18	
Base FGTS:	2.011,20	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.640,60	Tot.Proventos:	2.011,20
Valor FGTS:	160,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	798,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.011,20	Tot.Líquido:	1.212,61

000010	23-APARECIDA JOSE DA CRUZ	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/04/2010
--------	---------------------------	--------------------------------	------------	-------	------------

Pagto.: 07/03/2016	PROVENTOS	DESCONTOS					
001-Salário	30,00	2.299,42		500-INSS	9,00	225,32	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	7,50	13,85	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	468,73	468,73	
Base FGTS:	2.503,58	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.088,67	Tot.Proventos:	2.503,58
Valor FGTS:	200,29	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	716,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.503,58	Tot.Líquido:	1.787,43

000010	324-BARBARA REIS CORREA	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	01/08/2010
--------	-------------------------	---------------------	------------	-------	------------

Pagto.: 07/03/2016	PROVENTOS	DESCONTOS					
001-Salário	30,00	4.785,21		500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	27,50	718,85	
024-Adicional Noturno	88,00	1.052,75		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	18,71					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	168,44					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16					
173-Horas Extras 75%	2,00	116,93					
Base FGTS:	6.346,20	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	5.775,32	Tot.Proventos:	6.346,20
Valor FGTS:	507,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.297,98
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.048,22

000010	62-BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	01/06/2011
--------	--------------------------------	--------------	------------	-------	------------

Pagto.: 07/03/2016	PROVENTOS	DESCONTOS					
001-Salário	30,00	1.113,33		500-INSS	9,00	206,08	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		510-IRRF	7,50	13,47	
024-Adicional Noturno	136,00	378,53		521-Falta (HORAS)	1,00	6,19	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	88,47		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	60,56		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	487,11	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08		705-EMPRESTIMO CAIXA	534,85	534,85	
173-Horas Extras 75%	36,00	552,95		709-CRESSEM	83,69	83,69	
Base FGTS:	2.289,73	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	2.083,65	Tot.Proventos:	2.295,92
Valor FGTS:	183,18	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.336,96
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.289,73	Tot.Líquido:	958,96

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	342-BRUNA EVANGELISTA DA SILVA	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	02/04/2012		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,14		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	209,51		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	311,57	311,57		
Base FGTS:	1.239,19	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.140,05	Tot.Proventos:	1.239,19
Valor FGTS:	99,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	625,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.239,19	Tot.Líquido:	613,28
000010	410-CAMILA COELHO ARAUJO	223405-FARMACEUTICA III	Mensalista	Ativo	01/06/2009		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.819,50	500-INSS	11,00	332,60		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	44,81		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	640,38	640,38		
Base FGTS:	3.023,66	Salário Base:	2.819,50	Base IRRF:	2.501,47	Tot.Proventos:	3.023,66
Valor FGTS:	241,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.026,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.023,66	Tot.Líquido:	1.997,62
000010	229-CARLA SOUZA PETINATTI	322205-Técnico de Enfermagem 2	Mensalista	Ativo	17/08/2007		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	312,24		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	32,46		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	46,21	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
173-Horas Extras 75%	12,00	288,80	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	125,39		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	439,72	439,72		
Base FGTS:	2.838,59	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.336,76	Tot.Proventos:	2.838,59
Valor FGTS:	227,09	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	924,72
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.838,59	Tot.Líquido:	1.913,87
000010	76-CARLOS ALBERTO MAKNAVICIUS	223115-MEDICO	Horista	Ativo	09/11/2009		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	66,00	4.635,18	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	2.176,43		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	24,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	2.000,00					
216-AMBULATORIO	0,00	3.543,00					
219-COBERTURA CLINICA	0,00	1.264,14					
Base FGTS:	11.646,48	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	11.075,60	Tot.Proventos:	11.646,48
Valor FGTS:	931,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.755,56
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	8.890,92
000010	319-CARLOS EDUARDO PESTANA	223505-ENFERMEIRO 2	Mensalista	Ativo	01/09/2008		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS	11,00	570,88		

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	319-CARLOS EDUARDO PESTANA	223505-ENFERMEIRO 2		Mensalista	Ativo	01/09/2008	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	27,50	783,87	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	92,61		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
173-Horas Extras 75%	12,00	578,81		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	77,50	
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	950,00		705-EMPRESTIMO CAIXA	1.146,03	1.146,03	
Base FGTS:	6.582,63	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	6.011,75	Tot.Proventos:	6.582,63
Valor FGTS:	526,61	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.586,53
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	3.996,10
000010	437-CARLOS EDUARDO TADEU DO	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/01/2004	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.299,42		500-INSS	9,00	227,83	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	7,50	29,97	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	3,85		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	75,88	
173-Horas Extras 75%	1,00	24,06		705-EMPRESTIMO CAIXA	594,80	594,80	
Base FGTS:	2.531,49	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.303,66	Tot.Proventos:	2.531,49
Valor FGTS:	202,52	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	936,73
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.531,49	Tot.Líquido:	1.594,76
000010	367-CARLOS NASCIMENTO	223115-MEDICO		Horista		20/12/2005	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
006-Salário Auxílio Doença	29,00	0,00					
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	0,00
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido:	0,00
000010	701-CARLOS SOUZA BATISTA	517420-VIGIA		Mensalista	Ativo	16/05/2015	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33		500-INSS	9,00	208,31	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		510-IRRF	7,50	15,17	
024-Adicional Noturno	56,00	155,87		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	126,67		705-EMPRESTIMO CAIXA	328,09	328,09	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	24,94					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08					
173-Horas Extras 75%	60,00	791,70					
Base FGTS:	2.314,59	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	2.106,28	Tot.Proventos:	2.314,59
Valor FGTS:	185,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	557,14
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.314,59	Tot.Líquido:	1.757,45
000010	517-CATARINA DE FREITAS GARCIA	322230-Auxiliar de enfermagem		Mensalista	Ativo	01/03/2013	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.595,49		500-INSS	9,00	161,97	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	56,33	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	449,90	449,90	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	1.799,65	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.637,68	Tot.Proventos: 1.799,65
Valor FGTS:	143,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 676,18
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.799,65	Tot.Líquido: 1.123,47
000010 49-CELIA DE GOES CAMILO		322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/09/2002	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	357,26	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	59,77	
024-Adicional Noturno	104,00	469,83	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	95,39	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	75,17	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	184,95	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	705-EMPRESTIMO CAIXA	710,87	710,87	
173-Horas Extras 75%	25,00	596,19	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
Base FGTS:	3.247,78	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.700,93	Tot.Proventos: 3.247,78
Valor FGTS:	259,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.360,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.247,78	Tot.Líquido: 1.887,52
000010 164-CLAUDIA DIAS SEQUINE		223505-Enfermeiro 1	Mensalista	Ativo	01/09/2002	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.588,90	500-INSS	11,00	504,93	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	283,07	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	41,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
173-Horas Extras 75%	7,00	256,22	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	74,33	
201-Gratificacao	0,00	500,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	962,89	962,89	
Base FGTS:	4.590,28	Salário Base:	3.588,90	Base IRRF:	4.085,35	Tot.Proventos: 4.590,28
Valor FGTS:	367,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.840,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.590,28	Tot.Líquido: 2.750,15
000010 516-CLAUDIO JUNIOR SALOMAO DE		223605-Fisioterapeuta	Mensalista	Ativo	01/03/2013	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.506,79	500-INSS	11,00	298,20	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	23,94	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	12,53	
			601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	693,76	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	681,23	681,23	
Base FGTS:	2.710,95	Salário Base:	2.506,79	Base IRRF:	2.223,16	Tot.Proventos: 2.710,95
Valor FGTS:	216,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.709,66
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.710,95	Tot.Líquido: 1.001,29
000010 119-CLEYDE DE JESUS ALVES		411005-AUX. ADMINISTRATIVO 4	Mensalista	Ativo	01/08/2002	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.677,35	500-INSS	9,00	203,15	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	11,26	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	65,91	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
173-Horas Extras 75%	24,00	411,91	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	83,40	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	119-CLEYDE DE JESUS ALVES	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 4	Mensalista	Ativo	01/08/2002	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
				705-EMPRESTIMO CAIXA	311,24	311,24
				706-UNIODONTO	17,09	17,09
Base FGTS:	2.257,25	Salário Base:	1.677,35	Base IRRF:	2.054,10	Tot.Proventos: 2.257,25
Valor FGTS:	180,58	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 641,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.257,25	Tot.Líquido: 1.616,20
000010	646-CRISCIANE DE OLIVEIRA SILVA	223505-Enfermeira I	Mensalista	Ativo	15/08/2014	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.587,99	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	424,82	
024-Adicional Noturno	3,00	26,91	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	200,50	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	70,35	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	4,31				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
173-Horas Extras 75%	34,00	1.253,11				
Base FGTS:	5.276,98	Salário Base:	3.587,99	Base IRRF:	4.706,10	Tot.Proventos: 5.276,98
Valor FGTS:	422,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.074,30
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 4.202,68
000010	475-CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/09/2005	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	230,06	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
024-Adicional Noturno	104,00	469,83	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	75,17	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	113,30	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	705-EMPRESTIMO CAIXA	538,36	538,36	
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
Base FGTS:	2.556,20	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.946,96	Tot.Proventos: 2.556,20
Valor FGTS:	204,50	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 929,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.556,20	Tot.Líquido: 1.627,07
000010	141-CRISTIANE LOPES DA COSTA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Férias	01/12/2011	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	21,00	1.264,93	500-INSS	11,00	293,91	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
024-Adicional Noturno	40,00	180,70	571-Adiantamento Férias	9,00	987,35	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	3,00	31,89	705-EMPRESTIMO CAIXA	570,98	570,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	31,06				
040-Férias	9,00	740,51				
042-Reembolso de INSS de Férias	9,00	108,61				
050-1/3 de Férias	9,00	246,84				
Base FGTS:	2.671,93	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.309,69	Tot.Proventos: 2.780,54
Valor FGTS:	213,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.860,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.671,93	Tot.Líquido: 920,05

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	532-DAILA LOPES	322230-Auxiliar de enfermagem 1		Mensalista	Aux.Doença	01/04/2013	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
006-Salário Auxílio Doença		30,00	0,00				
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	0,00
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido:	0,00
000010	427-DANIEL DE JESUS SILVA	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 4		Mensalista	Ativo	01/09/2008	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário		30,00	1.677,35	500-INSS	9,00	169,34	
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	28,16	705-EMPRESTIMO CAIXA	327,24	327,24	
Base FGTS:	1.881,51	Salário Base:	1.677,35	Base IRRF:	1.712,17	Tot.Proventos:	1.881,51
Valor FGTS:	150,52	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	504,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.881,51	Tot.Líquido:	1.376,68
000010	199-DANIELA PEREIRA DOS SANTOS	422110-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	01/07/2003	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário		30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,06	
022-Adicional Insalubridade		10,00	88,00	521-Falta (HORAS)	0,14	0,88	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	14,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
				700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
				701-CONVENIO FARMACIA	0,00	229,36	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	333,73	333,73	
Base FGTS:	1.238,31	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	760,07	Tot.Proventos:	1.239,19
Valor FGTS:	99,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	675,38
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.238,31	Tot.Líquido:	563,81
000010	337-DANIELLE BOUHID BERTOLINI	223115-MEDICO		Horista	Ativo	18/11/2009	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário		174,00	12.220,02	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	510-IRRF	27,50	2.390,30	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		24,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	12.424,18	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	11.853,30	Tot.Proventos:	12.424,18
Valor FGTS:	993,93	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.969,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	9.454,75
000010	744-DANILO CAMILO DOS SANTOS	517420-VIGIA		Mensalista	Ativo	11/12/2015	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário		30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	110,24	
022-Adicional Insalubridade		10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		4,00	22,43	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	221,75	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	14,08				
173-Horas Extras 75%		12,00	140,16				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

07/03/2016

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	345-DANILO WILLY SAMPAIO DE	223405-TECNICO DE FARMACIA	Mensalista	Ativo	01/07/2005
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS					
DESCONTOS					
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	713,30
024-Adicional Noturno	112,00	643,84	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	291,13	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	4,00	133,09	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	252,36
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	103,01	705-EMPRESTIMO CAIXA	935,12	935,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	709-CRESSEM	267,20	267,20
172-Horas Extras 100%	24,00	831,80			
173-Horas Extras 75%	60,00	1.819,56			
Base FGTS:	6.326,01	Salário Base: 2.299,42	Base IRRF: 5.755,13	Tot.Proventos:	6.326,01
Valor FGTS:	506,08	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.: 0,00	Tot.Descontos:	2.753,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss: 5.189,82	Tot.Líquido:	3.572,24
000010	223-DEUSMIRO MARIA PEREIRA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/02/2011
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS					
DESCONTOS					
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	181,01
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	90,65
			705-EMPRESTIMO CAIXA	539,87	539,87
Base FGTS:	2.011,20	Salário Base: 1.807,04	Base IRRF: 1.830,19	Tot.Proventos:	2.011,20
Valor FGTS:	160,90	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.: 0,00	Tot.Descontos:	819,78
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss: 2.011,20	Tot.Líquido:	1.191,42
000010	401-DIANA MARIA ROSA DE JESUS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/04/2008
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS					
DESCONTOS					
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	203,65
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	11,63
024-Adicional Noturno	48,00	216,84	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	34,69	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	170,41
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	705-EMPRESTIMO CAIXA	540,16	540,16
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50
Base FGTS:	2.262,73	Salário Base: 1.807,04	Base IRRF: 2.059,08	Tot.Proventos:	2.262,73
Valor FGTS:	181,02	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.: 0,00	Tot.Descontos:	966,60
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss: 2.262,73	Tot.Líquido:	1.296,13
000010	78-DILSON KENY GRELLMANN	223115-MEDICO	Horista	Ativo	01/10/2002
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS					
DESCONTOS					
001-Salário	48,00	3.371,04	500-INSS	11,00	393,27
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	67,41
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	8,41	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo Funcionário		CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	3.575,20	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	2.802,75	Tot.Proventos:	3.575,20
Valor FGTS:	286,02	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	468,93
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.575,20	Tot.Líquido:	3.106,27
000010 654-DOMICIO PEREIRA DE SOUZA		516345-Auxiliar de lavanderia		Mensalista	Ativo	01/10/2014	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,40		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	66,86		
Base FGTS:	1.317,49	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.212,09	Tot.Proventos:	1.317,49
Valor FGTS:	105,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	177,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.317,49	Tot.Líquido:	1.139,66
000010 522-DOMINGOS FERNANDES DE JESUS		517420-Vigia		Mensalista	Ativo	01/03/2013	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	11,00	294,32		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	35,80		
024-Adicional Noturno	196,00	545,53	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	114,13	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	65,80		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	87,28	705-EMPRESTIMO CAIXA	406,26	406,26		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08					
173-Horas Extras 75%	42,00	713,30					
Base FGTS:	2.675,65	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	2.381,33	Tot.Proventos:	2.675,65
Valor FGTS:	214,05	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	807,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.675,65	Tot.Líquido:	1.867,90
000010 472-DURVAL AMARAL PEREIRA		517420-Vigia		Mensalista	Ativo	02/05/2008	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	123,93		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	521-Falta (HORAS)	0,34	2,10		
024-Adicional Noturno	104,00	289,47	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	46,32	702-EMPRESTIMO BRADESCO	258,87	258,87		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	248,25	248,25		
Base FGTS:	1.549,10	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.425,17	Tot.Proventos:	1.551,20
Valor FGTS:	123,93	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	638,72
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.549,10	Tot.Líquido:	912,48
000010 109-EDITE BATISTA SILVA		514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	01/08/2002	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	112,38		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	12,03	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	34,65		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	705-EMPRESTIMO CAIXA	317,23	317,23		
173-Horas Extras 75%	6,00	75,21					

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000								
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão		
Base FGTS:	1.404,73	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.102,76	Tot.Proventos:	1.404,73	
Valor FGTS:	112,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	469,83	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.404,73	Tot.Líquido:	934,90	
000010 396-EDIVANA PEREIRA DE ARAUJO		514225-AUX.SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	11/04/2011		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	165,43			
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57			
024-Adicional Noturno	96,00	267,20	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	164,29			
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	29,06	702-EMPRESTIMO BRADESCO	84,08	84,08			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	42,75	705-EMPRESTIMO CAIXA	369,09	369,09			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16						
173-Horas Extras 75%	12,00	181,60						
Base FGTS:	1.838,10	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	535,13	Tot.Proventos:	1.838,10	
Valor FGTS:	147,05	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	1.137,54	Tot.Descontos:	788,46	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.838,10	Tot.Líquido:	1.049,64	
000010 400-EDNA OLIVEIRA DEMETRIO		322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/07/2010		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	181,01			
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	76,49			
				705-EMPRESTIMO CAIXA	470,69	470,69		
Base FGTS:	2.011,20	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.830,19	Tot.Proventos:	2.011,20	
Valor FGTS:	160,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	736,44	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.011,20	Tot.Líquido:	1.274,76	
000010 507-EDNA VICENCIA DA SILVA		514225-Auxiliar de Serviços Gerais		Mensalista	Ativo	01/02/2013		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	181,39			
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57			
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	96,27	705-EMPRESTIMO CAIXA	327,24	327,24			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	709-CRESSEM	62,16	62,16			
173-Horas Extras 75%	48,00	601,68						
Base FGTS:	2.015,44	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.644,46	Tot.Proventos:	2.015,44	
Valor FGTS:	161,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	576,36	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.015,44	Tot.Líquido:	1.439,08	
000010 566-EDNEIDE MARIA NUNES		422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	01/07/2013		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	107,30			
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	705-EMPRESTIMO CAIXA	350,43	350,43			
Base FGTS:	1.341,27	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.233,97	Tot.Proventos:	1.341,27	
Valor FGTS:	107,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	463,42	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.341,27	Tot.Líquido:	877,85	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	144-EDNEUZA PEREIRA DO	513220-COZINHEIRA	Mensalista	Ativo	02/05/2007	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.329,78	500-INSS	8,00	122,72	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,65	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
			701-CONVENIO FARMACIA	0,00	136,32	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	378,65	378,65	
Base FGTS:	1.533,94	Salário Base:	1.329,78	Base IRRF:	1.411,22	Tot.Proventos: 1.533,94
Valor FGTS:	122,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 651,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.533,94	Tot.Líquido: 882,94
000010	384-EDUARDO DOS SANTOS	123105-Diretor administrativo	Mensalista	Ativo	01/05/2011	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	7.285,21	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	27,50	1.005,15	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	7.387,29	Salário Base:	7.285,21	Base IRRF:	6.816,41	Tot.Proventos: 7.387,29
Valor FGTS:	590,98	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.584,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 5.803,01
000010	500-ELIAS NUNES DOS ANJOS	515210-Auxiliar de farmacia	Mensalista	Ativo	01/02/2013	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.276,89	500-INSS	8,00	112,69	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,38	
024-Adicional Noturno	8,00	25,54	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	206,85	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	4,09	705-EMPRESTIMO CAIXA	327,28	327,28	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08				
Base FGTS:	1.408,60	Salário Base:	1.276,89	Base IRRF:	1.295,91	Tot.Proventos: 1.408,60
Valor FGTS:	112,69	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 653,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.408,60	Tot.Líquido: 755,40
000010	289-ELIONALVA RODRIGUES OLIVEIRA	223505-Enfermeiro I	Mensalista	Ativo	01/09/2005	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	750,98	
024-Adicional Noturno	11,00	131,59	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	182,21				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	21,05				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
173-Horas Extras 75%	23,00	1.138,81				
Base FGTS:	6.463,03	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	5.892,15	Tot.Proventos: 6.463,03
Valor FGTS:	517,04	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.330,11
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 5.132,92
000010	656-ELISA MARIA MATTJIE	223505-Enfermeira	Mensalista	Ativo	13/10/2014	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.552,23	500-INSS	11,00	494,51	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	656-ELISA MARIA MATTJIE	223505-Enfermeira	Mensalista	Ativo	13/10/2014	
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	264,11	
024-Adicional Noturno	8,00	95,71	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	98,84				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	15,31				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
173-Horas Extras 75%	12,00	617,73				
206-PRODUÇÃO	0,00	560,00				
252-PARTO NORMAL	0,00	351,60				
Base FGTS:	4.495,58	Salário Base:	2.552,23	Base IRRF:	4.001,07	Tot.Proventos: 4.495,58
Valor FGTS:	359,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 766,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.495,58	Tot.Líquido: 3.728,71
000010	321-ELISANGELA ROSA DA SILVA	513220-COZINHEIRA	Mensalista	Férias	18/12/2008	
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	23,00	1.019,50	500-INSS	9,00	154,79	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,65	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	27,79	571-Adiantamento Férias	7,00	496,63	
040-Férias	7,00	372,47	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	35,60	
042-Reembolso de INSS de Férias	7,00	44,70	705-EMPRESTIMO CAIXA	336,12	336,12	
050-1/3 de Férias	7,00	124,16	706-UNIODONTO	34,18	34,18	
221-AUXILIO CRECHE	0,00	250,00				
Base FGTS:	1.719,92	Salário Base:	1.329,78	Base IRRF:	1.113,20	Tot.Proventos: 2.014,62
Valor FGTS:	137,59	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.063,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.719,92	Tot.Líquido: 950,65
000010	148-ELIZABETH SIMOES DOS SANTOS	411005-Auxiliar Administrativo 4	Mensalista	Ativo	02/05/2002	
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.677,35	500-INSS	11,00	313,03	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	18,71	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	81,56	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
173-Horas Extras 75%	33,00	509,74	705-EMPRESTIMO CAIXA	432,68	432,68	
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	474,99				
Base FGTS:	2.845,72	Salário Base:	1.677,35	Base IRRF:	2.153,51	Tot.Proventos: 2.845,72
Valor FGTS:	227,66	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 779,33
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.845,72	Tot.Líquido: 2.066,39
000010	145-ELOIDI LORAIN SCHWEIG	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/02/2012	
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	405,52	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	80,48	
024-Adicional Noturno	144,00	650,53	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	127,00				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	104,08				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	145-ELOIDI LORAIN SCHWEIG	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/02/2012		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
173-Horas Extras 75%	31,00	793,73					
Base FGTS:	3.686,54	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.901,84	Tot.Proventos:	3.686,54
Valor FGTS:	294,92	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	494,25
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.686,54	Tot.Líquido:	3.192,29
000010	257-EMANUELLA LUCAS DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/04/2008		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	427,24		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	135,28		
024-Adicional Noturno	104,00	469,83	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	183,15	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	219,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	75,17	705-EMPRESTIMO CAIXA	420,00	420,00		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16					
173-Horas Extras 75%	48,00	1.144,67					
Base FGTS:	3.884,02	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	3.267,19	Tot.Proventos:	3.884,02
Valor FGTS:	310,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.210,02
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.884,02	Tot.Líquido:	2.674,00
000010	105-ENEAS CLEMENTINO DOS SANTOS	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	02/07/2007		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	11,00	365,26		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	50,41		
024-Adicional Noturno	165,00	459,25	521-Falta (HORAS)	0,12	0,74		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	216,98	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	73,48	705-EMPRESTIMO CAIXA	371,70	371,70		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08					
173-Horas Extras 75%	84,00	1.356,14					
Base FGTS:	3.320,52	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	2.576,08	Tot.Proventos:	3.321,26
Valor FGTS:	265,64	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	793,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.320,52	Tot.Líquido:	2.527,58
000010	664-ERICK JOSE DA SILVA	513505-AUXILIAR DE COZINHA	Mensalista	Férias	03/12/2014		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	15,00	556,66	500-INSS	9,00	149,59		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	29,33	571-Adiantamento Férias	15,00	900,17		
040-Férias	15,00	675,13					
042-Reembolso de INSS de Férias	15,00	81,02					
050-1/3 de Férias	15,00	225,04					
Base FGTS:	1.662,16	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	503,83	Tot.Proventos:	1.743,18
Valor FGTS:	132,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.055,33
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.662,16	Tot.Líquido:	687,85
000010	685-EVA MARIA RODRIGUES	513505-AUXILIAR DE COZINHA	Mensalista	Ativo	08/04/2015		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	685-EVA MARIA RODRIGUES	513505-AUXILIAR DE COZINHA		Mensalista	Ativo	08/04/2015	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33		500-INSS	8,00	121,14	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		705-EMPRESTIMO CAIXA	348,25	348,25	
208-Diferença Salarial	0,00	196,79		709-CRESSEM	38,39	38,39	
Base FGTS:	1.514,28	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.393,14	Tot.Proventos:	1.514,28
Valor FGTS:	121,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	513,35
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.514,28	Tot.Líquido:	1.000,93
000010	284-FABIANA SCHIRATO DE OLIVEIRA	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	06/04/2009	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.785,21		500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	27,50	1.150,09	
024-Adicional Noturno	104,00	1.244,15		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	19,31					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	199,06					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16					
173-Horas Extras 75%	2,00	120,66					
206-PRODUÇÃO	0,00	287,00					
221-AUXILIO CRECHE	0,00	275,00					
252-PARTO NORMAL	0,00	1.054,80					
Base FGTS:	7.914,35	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	7.343,47	Tot.Proventos:	8.189,35
Valor FGTS:	633,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.729,22
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	6.460,13
000010	687-FATIMA APARECIDA DA SILVA	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	15/04/2015	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11		500-INSS	9,00	153,44	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
024-Adicional Noturno	56,00	159,20					
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	38,76					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	25,47					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08					
173-Horas Extras 75%	18,00	242,25					
Base FGTS:	1.704,87	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.551,43	Tot.Proventos:	1.704,87
Valor FGTS:	136,39	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	159,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.704,87	Tot.Líquido:	1.545,74
000010	454-FATIMA VIEIRA SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/07/2005	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04		500-INSS	9,00	181,01	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
				701-CONVENIO FARMACIA	0,00	370,71	
				710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	2.011,20	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.830,19	Tot.Proventos: 2.011,20
Valor FGTS:	160,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 599,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.011,20	Tot.Líquido: 1.412,07
000010	693-FELIPE TALES GOMES DA SILVA	517420-VIGIA		Mensalista	Desligado	02/05/2015
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
005-Saldo de Salario	5,00	185,55	500-INSS	8,00	21,88	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	501-INSS de 13º Salário.	8,00	8,01	
043-Férias Proporcionalis	9,00	926,97	573-Adiantamento de Rescisão	0,00	1.579,73	
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	308,99				
072-13º Salário Rescisão	1,00	100,11				
Base FGTS:	373,66	Salário Base:	1.219,42	Base IRRF:	251,67	Tot.Proventos: 1.609,62
Valor FGTS:	29,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.609,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	100,11	Base Inss:	273,55	Tot.Líquido: 0,00
000010	202-FERNANDA CRISTINA DE JESUS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/03/2011
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	226,29	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
024-Adicional Noturno	96,00	433,69	705-EMPRESTIMO CAIXA	668,18	668,18	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	69,39				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
Base FGTS:	2.514,28	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.908,81	Tot.Proventos: 2.514,28
Valor FGTS:	201,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 902,72
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.514,28	Tot.Líquido: 1.611,56
000010	331-FERNANDA FERREIRA GUIRADO	223115-MEDICO		Horista	Ativo	01/09/2011
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	12,00	842,76	500-INSS	9,00	142,04	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
024-Adicional Noturno	8,00	252,83				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,80	40,45				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,80	28,16				
206-PRODUÇÃO	0,00	238,00				
Base FGTS:	1.578,20	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	1.436,16	Tot.Proventos: 1.578,20
Valor FGTS:	126,26	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 150,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.578,20	Tot.Líquido: 1.427,91
000010	127-FERNANDO DE SOUZA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	07/07/2002
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	420,42	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	38,05	
024-Adicional Noturno	56,00	252,99	530-Pensão Alimentícia	800,65	800,65	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	166,96	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	4,00	42,33	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	44,60	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	40,48	705-EMPRESTIMO CAIXA	472,79	472,79	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	709-CRESSEM	47,61	47,61	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	127-FERNANDO DE SOUZA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	07/07/2002
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
173-Horas Extras 75%	48,00	1.043,47	710-MENSALIDADE SINDICAL		32,50	32,50
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55				
Base FGTS:	3.821,98	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.411,32	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	305,76	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.821,98	Tot.Líquido:
000010 259-FLAVIA JUNQUEIRA DA FONSECA 223545-ENFERMEIRA 2 Mensalista Ativo 17/02/2003						
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS		11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		27,50	688,97
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	38,59	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	676,02
173-Horas Extras 75%	5,00	241,17				
206-PRODUÇÃO	0,00	441,00				
252-PARTO NORMAL	0,00	527,40				
Base FGTS:	6.237,53	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	5.666,65	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	499,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:
000010 428-FRANCISCA VIANA DA SILVA 422105-Recepcionista Mensalista Ativo 17/02/2011						
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS		8,00	109,41
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,69
024-Adicional Noturno	8,00	22,74	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	217,53
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	3,64	705-EMPRESTIMO CAIXA		345,83	345,83
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
Base FGTS:	1.367,65	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.258,24	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	109,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.367,65	Tot.Líquido:
000010 480-FRANCISCO DESIMONE DE 324115-TECNICO RADIOLOGIA Mensalista Ativo 02/05/2007						
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.633,51	500-INSS		11,00	374,95
024-Adicional Noturno	40,00	304,92	510-IRRF		15,00	100,26
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	36,28	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,14
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	48,79	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	105,32
173-Horas Extras 75%	6,00	226,78	705-EMPRESTIMO CAIXA		313,86	313,86
208-Diferença Salarial	0,00	153,55	711-ADIANTAMENTO		153,55	153,55
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	653,41				
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43				
Base FGTS:	3.408,67	Salário Base:	1.633,51	Base IRRF:	3.033,72	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	272,69	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.408,67	Tot.Líquido:

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
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.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	171,82		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	754,36		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	514,50	514,50		
Base FGTS:	1.909,12	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.737,30	Tot.Proventos:	1.909,12
Valor FGTS:	152,73	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.448,93
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.909,12	Tot.Líquido:	460,19
000010	251-GESIELDA SILVA DE LIMA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	15/09/2002	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	191,07		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	15,42	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	108,94		
173-Horas Extras 75%	5,00	96,39	705-EMPRESTIMO CAIXA	501,81	501,81		
Base FGTS:	2.123,01	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.931,94	Tot.Proventos:	2.123,01
Valor FGTS:	169,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	816,73
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.123,01	Tot.Líquido:	1.306,28
000010	111-GILMARA PINHEIRO DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	12/02/2007	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	397,49		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	13,09		
024-Adicional Noturno	32,00	144,56	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	155,55	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	106,55		
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	4,00	42,33	702-EMPRESTIMO BRADESCO	109,44	109,44		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	23,13	705-EMPRESTIMO CAIXA	582,57	582,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16					
173-Horas Extras 75%	47,00	972,19					
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55					
Base FGTS:	3.613,51	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.078,48	Tot.Proventos:	3.613,51
Valor FGTS:	289,08	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	1.137,54	Tot.Descontos:	1.217,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.613,51	Tot.Líquido:	2.396,12
000010	255-GISELE ANTUNES DE CASTRO	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Férias	02/07/2007	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	15,00	568,55	500-INSS	9,00	186,42		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	521-Falta (HORAS)	0,15	0,95		
024-Adicional Noturno	112,00	318,39	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	2,00	53,06	571-Adiantamento Férias	15,00	1.029,62		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	14,67	705-EMPRESTIMO CAIXA	438,20	438,20		
040-Férias	15,00	772,22					
042-Reembolso de INSS de Férias	15,00	92,67					
050-1/3 de Férias	15,00	257,40					

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	2.071,34	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	568,79	Tot.Proventos: 2.164,96
Valor FGTS:	165,71	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.660,88
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.071,34	Tot.Líquido: 504,08
000010	290-GISELE DA SILVA SOUZA	422105-Recepcionista	Mensalista	Ativo	03/10/2005	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	9,00	189,26	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	521-Falta (HORAS)	0,42	2,65	
024-Adicional Noturno	72,00	204,68	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	86,74	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	32,75	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	227,49	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	432,20	432,20	
173-Horas Extras 75%	39,00	542,13				
Base FGTS:	2.102,84	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.155,22	Tot.Proventos: 2.105,49
Valor FGTS:	168,23	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	758,36	Tot.Descontos: 863,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.102,84	Tot.Líquido: 1.241,54
000010	397-GISLENE ALVES DA SILVA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/01/2011	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	121,67	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
024-Adicional Noturno	8,00	22,27	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	55,28	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	24,48	705-EMPRESTIMO CAIXA	277,73	277,73	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	3,56	709-CRESSEM	122,80	122,80	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
173-Horas Extras 75%	12,00	153,02				
Base FGTS:	1.520,82	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.019,97	Tot.Proventos: 1.520,82
Valor FGTS:	121,67	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 583,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.520,82	Tot.Líquido: 937,77
000010	593-GLADIS ZANELLA	322125-TERAPEUTA HOLISTICO	Mensalista	Ativo	16/09/2013	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.259,27	500-INSS	8,00	117,07	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,30	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
Base FGTS:	1.463,43	Salário Base:	1.259,27	Base IRRF:	1.346,36	Tot.Proventos: 1.463,43
Valor FGTS:	117,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 123,37
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.463,43	Tot.Líquido: 1.340,06
000010	277-GLEIZILAYNE DE JESUS BARROS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/02/2010	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	322,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	53,11	
024-Adicional Noturno	112,00	505,97	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	46,46				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	80,96				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	277-GLEIZILAYNE DE JESUS BARROS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/02/2010	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
173-Horas Extras 75%	12,00	290,38					
221-AUXILIO CRECHE	0,00	275,00					
Base FGTS:	2.934,97	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.612,12	Tot.Proventos:	3.209,97
Valor FGTS:	234,80	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	384,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.934,97	Tot.Líquido:	2.825,76
000010	156-GRAZIELA APARECIDA	322235-AUXILIAR ENFERMAGEM 2		Mensalista	Ativo	02/02/2004	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	203,65		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	11,63		
024-Adicional Noturno	48,00	216,84	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	34,69	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	303,56		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	503,09	503,09		
Base FGTS:	2.262,73	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.059,08	Tot.Proventos:	2.262,73
Valor FGTS:	181,02	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.036,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.262,73	Tot.Líquido:	1.225,89
000010	316-GUSTAVO GUIMARAES	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/01/2004	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	415,27		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	149,19		
024-Adicional Noturno	24,00	137,97	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	97,57	705-EMPRESTIMO CAIXA	737,35	737,35		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	4,00	55,75					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	22,08					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16					
172-Horas Extras 100%	12,00	348,46					
173-Horas Extras 75%	24,00	609,79					
Base FGTS:	3.775,20	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	3.359,93	Tot.Proventos:	3.775,20
Valor FGTS:	302,02	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.310,06
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.775,20	Tot.Líquido:	2.465,14
000010	380-HELOISA BAZANELLI NEGRISOLI	223115-Medico		Horista	Férias	02/05/2012	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	54,00	3.792,42	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	390,62		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	8,00	30,61	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
040-Férias	2,00	366,71	571-Adiantamento Férias	2,00	488,95		
042-Reembolso de INSS de Férias	2,00	34,20					
050-1/3 de Férias	2,00	122,24					
216-AMBULATORIO	0,00	1.101,00					

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	5.588,98	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	4.563,35	Tot.Proventos: 5.623,18
Valor FGTS:	447,12	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.458,70
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 4.164,48
000010	46-IRACI MARIA RODRIGUES	513220-AUX. DE COZINHA	Mensalista	Ativo	24/08/2011	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	146,06	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	42,12	700-SEGURO DE VIDA ABS	11,11	11,11	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	116,41	
173-Horas Extras 75%	21,00	263,23	705-EMPRESTIMO CAIXA	376,76	376,76	
			706-UNIODONTO	34,18	34,18	
Base FGTS:	1.622,84	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.287,19	Tot.Proventos: 1.622,84
Valor FGTS:	129,83	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 690,09
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.622,84	Tot.Líquido: 932,75
000010	67-ISAURA CRISTINA OLIVEIRA DOS	422105-ENCARREGADA RECEPÇÃO	Mensalista	Ativo	01/08/2002	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.669,64	500-INSS	11,00	340,31	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	49,49	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
201-Gratificacao	0,00	322,00	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	184,77	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	701,83	701,83	
Base FGTS:	3.093,72	Salário Base:	2.669,64	Base IRRF:	2.563,82	Tot.Proventos: 3.093,72
Valor FGTS:	247,50	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.284,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.093,72	Tot.Líquido: 1.809,07
000010	335-IVAN BORGES JEREMIAS DO	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/05/2008	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	208,32	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	15,18	
024-Adicional Noturno	6,00	27,11	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	37,52	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	57,99	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	4,34	702-EMPRESTIMO BRADESCO	415,45	415,45	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	705-EMPRESTIMO CAIXA	198,60	198,60	
173-Horas Extras 75%	12,00	234,52	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
Base FGTS:	2.314,69	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.106,37	Tot.Proventos: 2.314,69
Valor FGTS:	185,18	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 936,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.314,69	Tot.Líquido: 1.378,40
000010	80-IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	02/12/2002	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,14	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	120,51	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	291,17	291,17	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	1.239,19	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	760,87	Tot.Proventos: 1.239,19
Valor FGTS:	99,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 516,51
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.239,19	Tot.Líquido: 722,68
000010 418-IZAURA SOUZA PAULINO DOS		223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	01/01/2011
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.158,14	
024-Adicional Noturno	80,00	957,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	156,51				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	153,13				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
173-Horas Extras 75%	17,00	978,16				
206-PRODUÇÃO	0,00	182,00				
221-AUXILIO CRECHE	0,00	275,00				
252-PARTO NORMAL	0,00	527,40				
Base FGTS:	7.943,61	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	7.372,73	Tot.Proventos: 8.218,61
Valor FGTS:	635,49	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.737,27
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 6.481,34
000010 166-JADER MENESES MUNIZ		324115-Tecnico em radiologia		Mensalista	Ativo	01/10/2004
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.633,51	500-INSS	11,00	329,13	
024-Adicional Noturno	40,00	304,92	510-IRRF	7,50	56,92	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	48,79	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14	
221-AUXILIO CRECHE	0,00	275,00	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	653,41				
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43				
Base FGTS:	2.992,06	Salário Base:	1.633,51	Base IRRF:	2.662,93	Tot.Proventos: 3.267,06
Valor FGTS:	239,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 400,85
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.992,06	Tot.Líquido: 2.866,21
000010 299-JANAINA APARECIDA EMIDIO DOS		422110-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	05/04/2006
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	111,80	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
024-Adicional Noturno	48,00	136,45	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	269,81	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	21,83	705-EMPRESTIMO CAIXA	366,85	366,85	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08				
Base FGTS:	1.397,47	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	906,49	Tot.Proventos: 1.397,47
Valor FGTS:	111,80	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 754,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.397,47	Tot.Líquido: 643,32
000010 756-JEAN POL BERNARD		517420-Vigia		Mensalista	Ativo	17/02/2016
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	14,00	519,55	500-INSS	8,00	49,88	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	550-Contribuição Sindical	1.113,33	37,11	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo Funcionário		CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010 756-JEAN POL BERNARD		517420-Vigia		Mensalista	Ativo	17/02/2016
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		2,00	16,00			
Base FGTS:	623,55	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	573,67	Tot.Proventos: 623,55
Valor FGTS:	49,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 86,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	623,55	Tot.Líquido: 536,56
000010 347-JOANA ALVES DA SILVA		514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Aux.Doença	02/01/2003
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
006-Salário Auxílio Doença		30,00	0,00			
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos: 0,00
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido: 0,00
000010 192-JOCILENE ETELVINA DA SILVA		322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	14/08/2011
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário		30,00	1.823,05	500-INSS	9,00	206,80
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		4,00	37,32	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	290,95
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	28,16	705-EMPRESTIMO CAIXA	393,91	393,91
173-Horas Extras 75%		12,00	233,22			
Base FGTS:	2.297,75	Salário Base:	1.823,05	Base IRRF:	1.901,36	Tot.Proventos: 2.297,75
Valor FGTS:	183,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 899,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.297,75	Tot.Líquido: 1.397,84
000010 303-JOELIA SILVA QUEIROZ		322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/01/2007
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário		30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	316,47
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	510-IRRF	7,50	49,24
024-Adicional Noturno		56,00	321,92	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno		4,00	51,51			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	28,16			
Base FGTS:	2.877,01	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.560,54	Tot.Proventos: 2.877,01
Valor FGTS:	230,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 373,96
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.877,01	Tot.Líquido: 2.503,05
000010 369-JOELICE ALVES BRITO COSTA		422205-Telefonista		Mensalista	Ativo	01/09/2005
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário		30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,14
022-Adicional Insalubridade		10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	14,08	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	25,30
				705-EMPRESTIMO CAIXA	309,94	309,94
Base FGTS:	1.239,19	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	760,87	Tot.Proventos: 1.239,19
Valor FGTS:	99,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 440,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.239,19	Tot.Líquido: 799,12

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	272-JOSE DENYLSO DA SILVA	411010-AUX. ADMISTRATIVO 4		Mensalista	Ativo	02/01/2004	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.677,35		500-INSS	11,00	424,24	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	15,00	131,63	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	272,44		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		705-EMPRESTIMO CAIXA	351,10	351,10	
173-Horas Extras 75%	105,00	1.702,77					
Base FGTS:	3.856,72	Salário Base:	1.677,35	Base IRRF:	3.242,89	Tot.Proventos:	3.856,72
Valor FGTS:	308,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	915,22
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.856,72	Tot.Líquido:	2.941,50
000010	449-JOSE JONATHAN DE OLIVEIRA	515210-AUXILIAR DE FARMACIA		Mensalista	Ativo	01/03/2011	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.276,89		500-INSS	11,00	326,53	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	7,50	55,34	
024-Adicional Noturno	8,00	25,54		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,38	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	137,99		705-EMPRESTIMO CAIXA	352,26	352,26	
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	4,00	63,08					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	4,09					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16					
172-Horas Extras 100%	24,00	394,24					
173-Horas Extras 75%	60,00	862,42					
Base FGTS:	2.968,41	Salário Base:	1.276,89	Base IRRF:	2.641,88	Tot.Proventos:	2.968,41
Valor FGTS:	237,47	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	740,51
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.968,41	Tot.Líquido:	2.227,90
000010	20-JOSE MISAEL DA SILVA	513220-AUXILIAR DE COZINHA		Mensalista	Ativo	01/03/2006	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33		500-INSS	8,00	105,40	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
				701-CONVENIO FARMACIA	0,00	47,50	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	306,29	306,29	
Base FGTS:	1.317,49	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.212,09	Tot.Proventos:	1.317,49
Valor FGTS:	105,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	471,42
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.317,49	Tot.Líquido:	846,07
000010	320-JOSEFA DA CONCEICAO	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Aux.Doença	02/06/2011	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00					
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	0,00
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido:	0,00
000010	540-JOSELMA SANTOS DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem		Mensalista	Ativo	01/04/2013	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49		500-INSS	9,00	161,97	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	540-JOSELMA SANTOS DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem		Mensalista	Ativo	01/04/2013
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,98
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	705-EMPRESTIMO CAIXA		449,85	449,85
Base FGTS:	1.799,65	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.637,68	Tot.Proventos: 1.799,65
Valor FGTS:	143,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 619,80
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.799,65	Tot.Líquido: 1.179,85
000010	413-JOSUE QUERINO LEAL	860105-Supervisor de manutencao		Mensalista	Ativo	02/04/2012
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.651,87	500-INSS		11,00	570,88
021-Adicional Periculosidade	30,00	1.095,56	510-IRRF		27,50	777,81
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	186,10	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Periculosi	4,00	175,29	705-EMPRESTIMO CAIXA		1.210,00	1.210,00
173-Horas Extras 75%	28,00	1.163,12	706-UNIODONTO		34,18	34,18
236-COBERTURA PEDIATRIA	0,00	288,64				
Base FGTS:	6.560,58	Salário Base:	3.651,87	Base IRRF:	5.989,70	Tot.Proventos: 6.560,58
Valor FGTS:	524,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.601,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 3.959,46
000010	128-JUCELIA MARIA MODESTO	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/08/2002
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS		11,00	439,70
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		15,00	150,40
024-Adicional Noturno	120,00	689,83	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	110,37	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
Base FGTS:	3.997,29	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	3.368,00	Tot.Proventos: 3.303,78
Valor FGTS:	319,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 605,01
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.997,29	Tot.Líquido: 2.698,77
000010	183-JUCILENE BARBOSA	322235-AUXILIAR ENFERMAGEM 2		Mensalista	Ativo	03/01/2011
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS		9,00	227,82
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
024-Adicional Noturno	8,00	36,14	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	387,69
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	65,96	705-EMPRESTIMO CAIXA		539,38	539,38
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	5,78				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
173-Horas Extras 75%	21,00	412,25				
221-AUXILIO CRECHE	0,00	275,00				
Base FGTS:	2.531,33	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.924,33	Tot.Proventos: 2.806,33
Valor FGTS:	202,51	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.163,14
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.531,33	Tot.Líquido: 1.643,19
000010	561-JULIA AMARAL MARTINEZ	223505-Enfermeira		Mensalista	Ativo	01/07/2013
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	561-JULIA AMARAL MARTINEZ	223505-Enfermeira		Mensalista	Ativo	01/07/2013
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	3.588,90	500-INSS		11,00	417,24
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		15,00	151,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
			701-CONVENIO FARMACIA		0,00	79,16
Base FGTS:	3.793,06	Salário Base:	3.588,90	Base IRRF:	3.375,82	Tot.Proventos: 3.793,06
Valor FGTS:	303,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 656,22
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.793,06	Tot.Líquido: 3.136,84
000010	158-JULIANA DE AGUIAR AYRES	324115-Tecnico em radiologia		Mensalista	Ativo	01/02/2002
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.633,51	500-INSS		11,00	335,26
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	48,03	510-IRRF		7,50	46,42
173-Horas Extras 75%	9,00	300,16	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,14
208-Diferença Salarial	0,00	61,24	702-EMPRESTIMO BRADESCO		902,21	902,21
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	653,41	710-MENSALIDADE SINDICAL		17,36	17,36
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43	711-ADIANTAMENTO		61,24	61,24
Base FGTS:	3.047,78	Salário Base:	1.633,51	Base IRRF:	2.522,93	Tot.Proventos: 3.047,78
Valor FGTS:	243,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.370,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.047,78	Tot.Líquido: 1.677,15
000010	450-JULIANA DO CARMO OLIVEIRA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/05/2003
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS		11,00	317,28
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		7,50	49,73
024-Adicional Noturno	72,00	325,27	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	3,59	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	328,15
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	52,04	705-EMPRESTIMO CAIXA		650,66	650,66
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	710-MENSALIDADE SINDICAL		32,50	32,50
173-Horas Extras 75%	1,00	22,44	711-ADIANTAMENTO		469,83	469,83
208-Diferença Salarial	0,00	469,83				
Base FGTS:	2.884,37	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.567,09	Tot.Proventos: 2.884,37
Valor FGTS:	230,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.856,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.884,37	Tot.Líquido: 1.027,97
000010	655-JULIANA PAULA MOREIRA	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	08/10/2014
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS		9,00	214,37
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		7,50	19,76
024-Adicional Noturno	18,00	71,80	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,98
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	68,82	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	106,48
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	11,49	705-EMPRESTIMO CAIXA		495,96	495,96
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
173-Horas Extras 75%	24,00	430,10				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	2.381,86	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	2.167,49	Tot.Proventos: 2.381,86
Valor FGTS:	190,55	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 844,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.381,86	Tot.Líquido: 1.537,31
000010	743-JURACI ALVES DA SILVA	517420-VIGIA	Mensalista	Ativo	11/12/2015	
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	141,52	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
024-Adicional Noturno	8,00	22,27				
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	45,68				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	3,56				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08				
173-Horas Extras 75%	24,00	285,51				
Base FGTS:	1.572,43	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.430,91	Tot.Proventos: 1.572,43
Valor FGTS:	125,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 147,09
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.572,43	Tot.Líquido: 1.425,34
000010	680-JUSSARA KATRINY SOUZA E	411005-AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Mensalista	Ativo	09/03/2015	
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.677,35	500-INSS	9,00	160,15	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	252,94	
Base FGTS:	1.779,43	Salário Base:	1.677,35	Base IRRF:	1.619,28	Tot.Proventos: 1.779,43
Valor FGTS:	142,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 421,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.779,43	Tot.Líquido: 1.358,09
000010	628-KAREN RICCI LIMA	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	07/04/2014	
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	217,27	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	21,96	
024-Adicional Noturno	20,00	79,77	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	71,99	705-EMPRESTIMO CAIXA	476,51	476,51	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	12,76				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
173-Horas Extras 75%	25,00	449,96				
Base FGTS:	2.414,13	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	2.196,86	Tot.Proventos: 2.414,13
Valor FGTS:	193,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 723,72
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.414,13	Tot.Líquido: 1.690,41
000010	269-KARINE NASCIMENTO BRAGA	223115-MEDICA	Horista	Ativo	01/11/2003	
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	24,00	1.685,52	500-INSS	11,00	57,87	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	87,24	
024-Adicional Noturno	16,00	505,66	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	3,20	80,91				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,20	28,16				
206-PRODUÇÃO	0,00	406,00				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	269-KARINE NASCIMENTO BRAGA	223115-MEDICA	Horista	Ativo	01/11/2003	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
207-FINAL DE SEMANA			0,00	122,58		
Base FGTS:	3.004,83	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	2.946,96	Tot.Proventos: 3.004,83
Valor FGTS:	240,39	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 153,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	526,07	Tot.Líquido: 2.851,47
000010	99-KATIA NASCIMENTO DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/07/2005	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	335,45	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	60,76	
024-Adicional Noturno	88,00	397,55	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	4,44	705-EMPRESTIMO CAIXA	621,03	621,03	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	63,61	706-UNIODONTO	17,09	17,09	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
173-Horas Extras 75%	1,00	27,72				
Base FGTS:	3.049,52	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.714,07	Tot.Proventos: 2.504,52
Valor FGTS:	243,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.075,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.049,52	Tot.Líquido: 1.429,44
000010	456-KATIANE DE FREITAS GARCIA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	13/07/2010	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	443,67	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	183,65	
024-Adicional Noturno	45,00	203,29	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	204,06	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	195,08	
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	4,00	42,33	702-EMPRESTIMO BRADESCO	38,42	38,42	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	32,53	705-EMPRESTIMO CAIXA	544,91	544,91	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	709-CRESSEM	93,44	93,44	
173-Horas Extras 75%	60,00	1.275,37				
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55				
Base FGTS:	4.033,33	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	3.589,66	Tot.Proventos: 4.033,33
Valor FGTS:	322,67	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.507,42
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.033,33	Tot.Líquido: 2.525,91
000010	745-LARISSA CRISTINA AGUIAR	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Mensalista	Ativo	14/12/2015	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	172,76	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	16,53				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
173-Horas Extras 75%	6,00	103,34				
Base FGTS:	1.919,52	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.746,76	Tot.Proventos: 1.919,52
Valor FGTS:	153,56	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 180,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.919,52	Tot.Líquido: 1.738,78

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	492-LETICIA APARECIDA RODRIGUES	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	01/02/2013
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,40	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	705-EMPRESTIMO CAIXA		252,13	252,13
Base FGTS:	1.317,49	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.212,09	Tot.Proventos: 1.317,49
Valor FGTS:	105,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 363,10
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.317,49	Tot.Líquido: 954,39
000010	535-LILIANE ALVES MEIRA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	15/04/2013
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	112,38	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	12,03	705-EMPRESTIMO CAIXA		326,92	326,92
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
173-Horas Extras 75%	6,00	75,21				
Base FGTS:	1.404,73	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.292,35	Tot.Proventos: 1.404,73
Valor FGTS:	112,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 444,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.404,73	Tot.Líquido: 959,86
000010	518-LINEIA BENTO DO AMARAL	223545-Enfermeira II		Mensalista	Ativo	01/03/2013
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		27,50	916,93
024-Adicional Noturno	48,00	574,23	552-Contribuição Confederativa		0,50	23,93
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	91,88	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	235,80
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
206-PRODUÇÃO	0,00	532,00				
252-PARTO NORMAL	0,00	879,00				
Base FGTS:	7.066,48	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	6.495,60	Tot.Proventos: 7.066,48
Valor FGTS:	565,32	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.747,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 5.318,94
000010	429-LUCIANA DA COSTA	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	16/08/2010
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	9,00	166,22	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,69
024-Adicional Noturno	120,00	341,13	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	62,15
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	29,24	705-EMPRESTIMO CAIXA		499,89	499,89
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	54,58				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08				
173-Horas Extras 75%	12,00	182,74				
Base FGTS:	1.846,88	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.491,07	Tot.Proventos: 1.846,88
Valor FGTS:	147,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 733,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.846,88	Tot.Líquido: 1.112,93

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	292-LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	422115-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	16/02/2006	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	9,00	219,83		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	23,90		
024-Adicional Noturno	112,00	318,39	521-Falta (HORAS)	0,24	1,52		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	115,25	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	50,94	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	20,90		
173-Horas Extras 75%	48,00	720,30	705-EMPRESTIMO CAIXA	478,93	478,93		
Base FGTS:	2.442,55	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	2.222,72	Tot.Proventos:	2.444,07
Valor FGTS:	195,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	757,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.442,55	Tot.Líquido:	1.686,64
000010	254-LUIZ AUGUSTO DIAS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/05/2008	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	188,55		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
024-Adicional Noturno	16,00	72,28	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	337,81		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	11,56	705-EMPRESTIMO CAIXA	588,76	588,76		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	706-UNIODONTO	17,09	17,09		
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
Base FGTS:	2.095,04	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.906,49	Tot.Proventos:	2.095,04
Valor FGTS:	167,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.172,96
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.095,04	Tot.Líquido:	922,08
000010	87-LUIZ CARLOS SILVA TINDOU	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Férias	01/08/2002	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	15,00	903,52	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	80,42		
024-Adicional Noturno	80,00	361,41	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	2,00	227,93	571-Adiantamento Férias	15,00	2.066,47		
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	2,00	44,09	705-EMPRESTIMO CAIXA	685,54	685,54		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	2,00	60,24	706-UNIODONTO	34,18	34,18		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	29,33	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
040-Férias	15,00	1.549,85					
042-Reembolso de INSS de Férias	15,00	227,31					
050-1/3 de Férias	15,00	516,62					
173-Horas Extras 75%	60,00	1.367,59					
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55					
Base FGTS:	5.501,13	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.901,50	Tot.Proventos:	5.728,44
Valor FGTS:	440,09	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	3.478,24
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	2.250,20
000010	675-LUIZ FERNANDO HARUO	223115-Medico clinico		Horista	Ativo	16/02/2015	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	85,00	5.969,55	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	2.677,78		

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	675-LUIZ FERNANDO HARUO	223115-Medico clinico	Horista	Ativo	16/02/2015		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	13,33	28,16	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
206-PRODUÇÃO	0,00	7,00					
211-A.I.H.	0,00	220,00					
214-COBERTURA CIRURGICA	0,00	1.943,03					
216-AMBULATORIO	0,00	5.505,00					
Base FGTS:	13.848,74	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	12.898,68	Tot.Proventos:	13.848,74
Valor FGTS:	1.107,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	3.256,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	10.591,83
000010	72-LUIZ TERUO MINAMI	223115-MEDICO	Horista	Ativo	01/08/2002		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	17,00	1.193,91	500-INSS		11,00	401,97	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		15,00	76,16	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	20,00	28,16	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
206-PRODUÇÃO	0,00	7,00					
216-AMBULATORIO	0,00	660,60					
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	1.588,57					
Base FGTS:	3.654,24	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	2.873,09	Tot.Proventos:	3.654,24
Valor FGTS:	292,34	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	486,38
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.654,24	Tot.Líquido:	3.167,86
000010	395-LUIZ URBANO FERREIRA NUNES	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	03/11/2011		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS		8,00	99,30	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57	
024-Adicional Noturno	8,00	22,27					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	3,56					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08					
Base FGTS:	1.241,24	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.141,94	Tot.Proventos:	1.241,24
Valor FGTS:	99,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	104,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.241,24	Tot.Líquido:	1.136,37
000010	364-LUIZA HELENA DO CARMO	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/08/2002		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS		11,00	525,84	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		22,50	321,13	
024-Adicional Noturno	64,00	289,13	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	293,36	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	4,00	42,33	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	236,23	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	46,26	702-EMPRESTIMO BRADESCO		602,01	602,01	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	706-UNIODONTO		34,18	34,18	
173-Horas Extras 75%	83,00	1.833,51					
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55					

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	4.780,34	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	4.254,50	Tot.Proventos: 4.780,34
Valor FGTS:	382,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.734,30
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.780,34	Tot.Líquido: 3.046,04
000010	673-MAGDA DE OLIVEIRA PEREIRA	514225-ENCARREGADA DE		Mensalista	Ativo	28/01/2015
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.748,83		500-INSS	9,00	175,77
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	31,13
				705-EMPRESTIMO CAIXA	309,16	309,16
Base FGTS:	1.952,99	Salário Base:	1.748,83	Base IRRF:	1.777,22	Tot.Proventos: 1.952,99
Valor FGTS:	156,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 524,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.952,99	Tot.Líquido: 1.428,68
000010	301-MANUELA DE MOURA	223505-Enfermeiro 1		Mensalista	Ativo	18/09/2006
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.588,90		500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	27,50	645,74
024-Adicional Noturno	54,00	484,50		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	237,97		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	67,20
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	77,52		705-EMPRESTIMO CAIXA	524,36	524,36
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
173-Horas Extras 75%	36,00	1.487,29				
Base FGTS:	6.080,34	Salário Base:	3.588,90	Base IRRF:	5.509,46	Tot.Proventos: 6.080,34
Valor FGTS:	486,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.816,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 4.263,91
000010	208-MARA CELI REIS DE LIMA	223545-GERENTE DE ENFERMAGEM		Mensalista	Lic.Maternidad	01/07/2002
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	2,00	485,68		500-INSS	11,00	570,88
003-Salário Maternidade	28,00	6.799,53		510-IRRF	27,50	973,34
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
				700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
Base FGTS:	7.461,21	Salário Base:	7.285,21	Base IRRF:	6.700,74	Tot.Proventos: 7.461,21
Valor FGTS:	596,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.559,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 5.902,08
000010	718-MARCELO RATSON FERREIRA DE	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Ativo	05/08/2015
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49		500-INSS	9,00	168,63
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98
024-Adicional Noturno	16,00	63,82				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	10,21				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	1.873,68	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.705,05	Tot.Proventos: 1.873,68
Valor FGTS:	149,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 176,61
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.873,68	Tot.Líquido: 1.697,07
000010	412-MARCIA SILVA BRITO DE	322230-Auxiliar de enfermagem II		Mensalista	Ativo	04/07/2012
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	181,01	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	705-EMPRESTIMO CAIXA	495,77	495,77	
Base FGTS:	2.011,20	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.451,01	Tot.Proventos: 2.011,20
Valor FGTS:	160,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 685,03
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.011,20	Tot.Líquido: 1.326,17
000010	279-MARCO ANTONIO GENOVA	223115-MEDICO RADIOLOGISTA		Mensalista	Ativo	03/05/2004
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	11.548,00	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	3.030,49	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
208-Diferença Salarial	0,00	3.000,00	711-ADIANTAMENTO	3.000,00	3.000,00	
Base FGTS:	14.752,16	Salário Base:	11.548,00	Base IRRF:	14.181,28	Tot.Proventos: 14.752,16
Valor FGTS:	1.180,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 6.609,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 8.142,54
000010	32-MARCOS DE OLIVEIRA	322605-Tecnico de imobilizacao		Mensalista	Ativo	01/08/2002
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	377,76	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	66,63	
024-Adicional Noturno	24,00	137,97	530-Pensão Alimentícia	264,00	264,00	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	36,59	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	4,00	69,69				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	22,08				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
172-Horas Extras 100%	15,00	435,56				
173-Horas Extras 75%	9,00	228,67				
Base FGTS:	3.434,14	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.792,38	Tot.Proventos: 3.434,14
Valor FGTS:	274,73	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 716,64
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.434,14	Tot.Líquido: 2.717,50
000010	725-MARCOS MARTINS DOS SANTOS	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Ativo	08/09/2015
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	172,76	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	16,53				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
173-Horas Extras 75%	6,00	103,34				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	1.919,52	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.746,76	Tot.Proventos:	1.919,52
Valor FGTS:	153,56	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	180,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.919,52	Tot.Líquido:	1.738,78
000010	124-MARGARETE LEDO DE OLIVEIRA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/01/2001	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	285,79		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	30,63		
024-Adicional Noturno	112,00	505,97	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	80,96	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	705-EMPRESTIMO CAIXA		547,52	547,52	
			710-MENSALIDADE SINDICAL		32,50	32,50	
Base FGTS:	2.598,13	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.312,34	Tot.Proventos:	2.598,13
Valor FGTS:	207,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	911,35
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.598,13	Tot.Líquido:	1.686,78
000010	130-MARIA ALMITA BATISTA COSTA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	11/12/2002	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,40		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	705-EMPRESTIMO CAIXA		230,96	230,96	
Base FGTS:	1.317,49	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.212,09	Tot.Proventos:	1.317,49
Valor FGTS:	105,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	341,93
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.317,49	Tot.Líquido:	975,56
000010	322-MARIA APARECIDA VIEIRA DA	422110-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	01/09/2009	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	112,40		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,69	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	22,87	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	134,23	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	705-EMPRESTIMO CAIXA		104,80	104,80	
173-Horas Extras 75%	12,00	142,92	706-UNIODONTO		17,09	17,09	
			709-CRESSEM		62,16	62,16	
Base FGTS:	1.404,98	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.102,99	Tot.Proventos:	1.404,98
Valor FGTS:	112,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	436,37
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.404,98	Tot.Líquido:	968,61
000010	155-MARIA CELESTE DOS REIS PINHO	513220-COZINHEIRA		Mensalista	Ativo	01/04/2003	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.329,78	500-INSS	8,00	117,99		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	521-Falta (HORAS)		8,00	59,10	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,65	
			701-CONVENIO FARMACIA		0,00	171,76	
			705-EMPRESTIMO CAIXA		400,74	400,74	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	1.474,84	Salário Base:	1.329,78	Base IRRF:	1.356,85	Tot.Proventos: 1.533,94
Valor FGTS:	117,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 756,24
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.474,84	Tot.Líquido: 777,70
000010	438-MARIA CELIA ALVES DOS	322225-Instrumentadora cirurgica	Mensalista	Ativo	02/08/2004	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	339,61	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	34,84	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	11,55	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	202,67	
173-Horas Extras 75%	3,00	72,20	705-EMPRESTIMO CAIXA	647,29	647,29	
201-Gratificacao	0,00	500,00				
Base FGTS:	3.087,33	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.368,54	Tot.Proventos: 3.087,33
Valor FGTS:	246,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.232,66
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.087,33	Tot.Líquido: 1.854,67
000010	435-MARIA DA SOLIDADE FONSECA	422115-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	16/02/2006	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	9,00	171,22	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	91,48	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	292,80	292,80	
173-Horas Extras 75%	48,00	571,73				
Base FGTS:	1.902,40	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.541,59	Tot.Proventos: 1.902,40
Valor FGTS:	152,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 476,37
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.902,40	Tot.Líquido: 1.426,03
000010	169-MARIA DE FATIMA ANTONIO DE	324115-Tecnico em radiologia	Mensalista	Ativo	01/08/2002	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.633,51	500-INSS	11,00	413,34	
024-Adicional Noturno	40,00	304,92	510-IRRF	15,00	146,84	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	48,79	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14	
208-Diferença Salarial	0,00	765,58	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	23,34	
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	653,41	710-MENSALIDADE SINDICAL	17,36	17,36	
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43	711-ADIANTAMENTO	765,58	765,58	
Base FGTS:	3.757,64	Salário Base:	1.633,51	Base IRRF:	3.344,30	Tot.Proventos: 3.757,64
Valor FGTS:	300,61	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.374,60
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.757,64	Tot.Líquido: 2.383,04
000010	710-MARIA DE JESUS RODRIGUES	513505-AUXILIAR DE COZINHA	Mensalista	Ativo	17/06/2015	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,40	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	1.317,49	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.212,09	Tot.Proventos: 1.317,49
Valor FGTS:	105,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 110,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.317,49	Tot.Líquido: 1.206,52
000010	19-MARIA DE LOURDES A DOS	513220-Cozinheiro	Mensalista	Ativo	03/07/2003	
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.329,78	500-INSS	8,00	122,72	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,65	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
			701-CONVENIO FARMACIA	0,00	45,11	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	469,83	469,83	
Base FGTS:	1.533,94	Salário Base:	1.329,78	Base IRRF:	1.221,63	Tot.Proventos: 1.533,94
Valor FGTS:	122,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 650,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.533,94	Tot.Líquido: 882,97
000010	620-MARIA DO BOM PARTO LIMA	513220-Cozinheira	Mensalista	Ativo	20/01/2014	
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.329,78	500-INSS	8,00	122,72	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,65	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	705-EMPRESTIMO CAIXA	373,28	373,28	
Base FGTS:	1.533,94	Salário Base:	1.329,78	Base IRRF:	1.411,22	Tot.Proventos: 1.533,94
Valor FGTS:	122,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 502,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.533,94	Tot.Líquido: 1.031,29
000010	565-MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS	Mensalista	Ativo	01/07/2013	
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	182,11	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
024-Adicional Noturno	96,00	267,20	700-SEGURO DE VIDA ABS	26,60	26,60	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	36,32	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	448,28	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	42,75	705-EMPRESTIMO CAIXA	240,00	240,00	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	709-CRESSEM	191,35	191,35	
173-Horas Extras 75%	15,00	226,99	711-ADIANTAMENTO	132,74	132,74	
208-Diferença Salarial	0,00	132,74				
Base FGTS:	2.023,49	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.841,38	Tot.Proventos: 2.023,49
Valor FGTS:	161,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.226,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.023,49	Tot.Líquido: 796,84
000010	97-MARIA GORETE BENTO	322205-AUXILIAR ENFERMAGEM 2	Mensalista	Ativo	01/07/2003	
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	229,32	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	31,10	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	74,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
173-Horas Extras 75%	24,00	462,72	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	74,53	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	2.547,96	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.318,64	Tot.Proventos: 2.547,96
Valor FGTS:	203,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 349,86
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.547,96	Tot.Líquido: 2.198,10
000010	508-MARIA NAIR DOS SANTOS	514225-Auxiliar de Serviços Gerais		Mensalista	Ativo	01/02/2013
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,40	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	280,57	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	350,29	350,29	
Base FGTS:	1.317,49	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.212,09	Tot.Proventos: 1.317,49
Valor FGTS:	105,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 741,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.317,49	Tot.Líquido: 575,66
000010	694-MARIA SUELI FLORIANO	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	06/05/2015
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	143,65	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
024-Adicional Noturno	56,00	155,87	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	105,53	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	13,49	705-EMPRESTIMO CAIXA	376,51	376,51	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	24,94	706-UNIODONTO	51,27	51,27	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
173-Horas Extras 75%	6,00	84,30				
Base FGTS:	1.596,09	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.452,44	Tot.Proventos: 1.596,09
Valor FGTS:	127,69	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 682,53
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.596,09	Tot.Líquido: 913,56
000010	191-MARIANA DE OLIVEIRA SILVA	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/05/2003
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	410,51	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	143,41	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	169,43	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
173-Horas Extras 75%	44,00	1.058,92	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	115,00	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	670,53	670,53	
Base FGTS:	3.731,93	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	3.321,42	Tot.Proventos: 3.731,93
Valor FGTS:	298,55	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.354,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.731,93	Tot.Líquido: 2.377,57
000010	210-MARILAN RODRIGUES DE	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/02/2001
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	478,36	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	168,88	
024-Adicional Noturno	120,00	542,11	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	235,68	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	86,74	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	469,28	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	705-EMPRESTIMO CAIXA	722,97	722,97	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	210-MARILAN RODRIGUES DE	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/02/2001	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
173-Horas Extras 75%	60,00	1.473,01	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
Base FGTS:	4.348,74	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	3.491,20	
Valor FGTS:	347,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.348,74	
				Tot.Proventos:	4.348,74	
				Tot.Descontos:	1.886,90	
				Tot.Líquido:	2.461,84	
000010	184-MARILENE CLEMENTINO	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	19/09/2002	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	107,30	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	356,93	
Base FGTS:	1.341,27	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.044,38	
Valor FGTS:	107,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.341,27	
				Tot.Proventos:	1.341,27	
				Tot.Descontos:	476,58	
				Tot.Líquido:	864,69	
000010	142-MARINEZ DE SOUSA SILVA	514225-AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/06/2005	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	148,67	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	46,13	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	702-EMPRESTIMO BRADESCO	397,34	397,34	
173-Horas Extras 75%	23,00	288,31				
Base FGTS:	1.651,93	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	934,49	
Valor FGTS:	132,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.651,93	
				Tot.Proventos:	1.651,93	
				Tot.Descontos:	558,24	
				Tot.Líquido:	1.093,69	
000010	266-MARISTELA SANTOS DE	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/08/2003	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	415,63	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	92,75	
024-Adicional Noturno	136,00	614,39	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	145,46	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	98,30	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	100,91	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	705-EMPRESTIMO CAIXA	615,77	615,77	
173-Horas Extras 75%	36,00	909,11				
Base FGTS:	3.778,46	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.983,65	
Valor FGTS:	302,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.778,46	
				Tot.Proventos:	3.778,46	
				Tot.Descontos:	1.239,97	
				Tot.Líquido:	2.538,49	
000010	185-MARLENE FERREIRA SENA E	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	15/06/2009	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	290,41	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	530-Pensão Alimentícia	583,44	583,44	
024-Adicional Noturno	120,00	542,11	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	86,74	705-EMPRESTIMO CAIXA	251,00	251,00	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	185-MARLENE FERREIRA SENA E	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	15/06/2009
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	28,16			
Base FGTS:	2.640,05	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.387,02	Tot.Proventos: 2.640,05
Valor FGTS:	211,20	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.133,10
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.640,05	Tot.Líquido: 1.506,95
000010	499-MARLY FERREIRA SENA DOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/02/2013
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	368,84
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	510-IRRF	15,00	92,83
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		4,00	185,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	28,16			
173-Horas Extras 75%		60,00	1.156,77			
Base FGTS:	3.353,05	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.984,21	Tot.Proventos: 3.353,05
Valor FGTS:	268,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 469,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.353,05	Tot.Líquido: 2.883,13
000010	573-MARTA DE LUNA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem		Mensalista	Ativo	01/07/2013
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	165,56
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		4,00	5,51	705-EMPRESTIMO CAIXA	447,79	447,79
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	28,16			
173-Horas Extras 75%		2,00	34,44			
Base FGTS:	1.839,60	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.674,04	Tot.Proventos: 1.839,60
Valor FGTS:	147,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 621,33
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.839,60	Tot.Líquido: 1.218,27
000010	163-MIRIAM DE O SILVA CARVALHO	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/05/2005
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	290,41
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	510-IRRF	7,50	33,42
024-Adicional Noturno		120,00	542,11	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno		4,00	86,74	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	49,39
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	28,16	702-EMPRESTIMO BRADESCO	136,38	136,38
				705-EMPRESTIMO CAIXA	523,38	523,38
Base FGTS:	2.640,05	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.349,64	Tot.Proventos: 2.640,05
Valor FGTS:	211,20	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.041,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.640,05	Tot.Líquido: 1.598,82
000010	615-MIRTES GRAZIELA DOS SANTOS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	02/01/2014
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,40
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	28,16	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	266,11
				705-EMPRESTIMO CAIXA	260,54	260,54

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	1.317,49	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.212,09	Tot.Proventos: 1.317,49
Valor FGTS:	105,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 637,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.317,49	Tot.Líquido: 679,87
000010	260-MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	19/03/2003	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	290,41	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	19,20	
024-Adicional Noturno	120,00	542,11	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	86,74	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	705-EMPRESTIMO CAIXA	630,28	630,28	
			706-UNIODONTO	102,54	102,54	
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
Base FGTS:	2.640,05	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.160,05	Tot.Proventos: 2.640,05
Valor FGTS:	211,20	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.089,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.640,05	Tot.Líquido: 1.550,21
000010	749-MYRIAN GOBERSZTEJN	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I	Mensalista	Ativo	01/01/2016	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	177,37	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	550-Contribuição Sindical	1.595,49	53,18	
024-Adicional Noturno	14,00	55,84	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	8,93	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	149,45	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
208-Diferença Salarial	0,00	106,37				
Base FGTS:	1.970,79	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.793,42	Tot.Proventos: 1.970,79
Valor FGTS:	157,66	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 387,98
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.970,79	Tot.Líquido: 1.582,81
000010	146-NAIR SIMOES DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/04/2012	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	181,01	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	705-EMPRESTIMO CAIXA	712,09	712,09	
Base FGTS:	2.011,20	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.451,01	Tot.Proventos: 2.011,20
Valor FGTS:	160,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 901,35
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.011,20	Tot.Líquido: 1.109,85
000010	430-NATALIA DE SOUZA SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Férias	03/01/2005	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	12,00	722,82	500-INSS	11,00	373,34	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	39,11	571-Adiantamento Férias	18,00	2.456,04	
040-Férias	18,00	1.842,03	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
042-Reembolso de INSS de Férias	18,00	270,16	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	181,18	
050-1/3 de Férias	18,00	614,01	705-EMPRESTIMO CAIXA	330,97	330,97	
221-AUXILIO CRECHE	0,00	550,00				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	3.393,97	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	834,75	Tot.Proventos: 4.214,13
Valor FGTS:	271,52	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.356,44
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.393,97	Tot.Líquido: 857,69
000010	577-NATALIA MOREIRA FELICIONI	223545-Enfermeiro obstetrico		Mensalista	Ativo	01/08/2013
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	5.666,69	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.115,29	
024-Adicional Noturno	8,00	113,33	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	37,06				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	18,13				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
173-Horas Extras 75%	4,00	231,63				
206-PRODUÇÃO	0,00	462,00				
252-PARTO NORMAL	0,00	1.054,80				
Base FGTS:	7.787,80	Salário Base:	5.666,69	Base IRRF:	7.216,92	Tot.Proventos: 7.787,80
Valor FGTS:	623,02	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.694,42
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 6.093,38
000010	560-NATALINA MOREIRA DOS SANTOS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista		01/08/2002
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	27,79	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
			601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	22,22	
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos: 27,79
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 27,79
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido: 0,00
000010	365-NAZILDA MARIA DA SILVA	513220-AUXILIAR DE COZINHA		Mensalista	Ativo	01/04/2003
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,40	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
Base FGTS:	1.317,49	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.212,09	Tot.Proventos: 1.317,49
Valor FGTS:	105,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 110,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.317,49	Tot.Líquido: 1.206,52
000010	57-NEIDE DAS DORES DO	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	01/08/2002
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.617,18	
024-Adicional Noturno	8,00	95,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	188,79				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	15,31				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
173-Horas Extras 75%	24,00	1.179,94				
201-Gratificacao	0,00	3.333,33				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	9.802,44	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	9.041,97	Tot.Proventos: 9.802,44
Valor FGTS:	784,20	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 2.196,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 7.606,13
000010	357-NEIDE DE CASTRO AMORIM	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/03/2011	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	328,00	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	42,01	
024-Adicional Noturno	120,00	542,11	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	47,14	705-EMPRESTIMO CAIXA	471,18	471,18	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	86,74				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
173-Horas Extras 75%	12,00	294,60				
Base FGTS:	2.981,79	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.464,20	Tot.Proventos: 2.981,79
Valor FGTS:	238,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 849,44
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.981,79	Tot.Líquido: 2.132,35
000010	230-NEIF ELIAS AZAR	411005-AUX.ADMINISTRATIVO 4	Mensalista	Ativo	01/07/2008	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.677,35	500-INSS	9,00	160,15	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08				
Base FGTS:	1.779,43	Salário Base:	1.677,35	Base IRRF:	1.619,28	Tot.Proventos: 1.779,43
Valor FGTS:	142,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 168,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.779,43	Tot.Líquido: 1.611,03
000010	26-NELSON VECINO	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Férias	01/08/2002	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	1,00	76,65	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
024-Adicional Noturno	96,00	551,86	571-Adiantamento Férias	29,00	4.669,89	
040-Férias	29,00	3.502,42	705-EMPRESTIMO CAIXA	730,25	730,25	
042-Reembolso de INSS de Férias	29,00	513,69				
050-1/3 de Férias	29,00	1.167,47				
173-Horas Extras 75%	1,00	29,44				
Base FGTS:	5.503,84	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	207,99	Tot.Proventos: 6.017,53
Valor FGTS:	440,31	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos: 5.979,27
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 38,26
000010	1-NEWTON LUIZ MONTEIRO DE	223110-MEDICO	Horista	Ativo	03/01/2005	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	96,67	6.788,90	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.068,29	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	13,33	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
206-PRODUÇÃO	0,00	42,00	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
211-A.I.H.	0,00	771,41				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	7.806,47	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	7.046,00	Tot.Proventos: 7.806,47
Valor FGTS:	624,52	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.654,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 6.152,39
000010 448-NICOLE BERNARD		322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/03/2011
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	393,47	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	122,73	
024-Adicional Noturno	40,00	180,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	144,73	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	84,75	
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	4,00	42,33	705-EMPRESTIMO CAIXA	620,01	620,01	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	28,91				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
173-Horas Extras 75%	43,00	904,56				
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55				
Base FGTS:	3.576,98	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	3.183,51	Tot.Proventos: 3.576,98
Valor FGTS:	286,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.229,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.576,98	Tot.Líquido: 2.347,77
000010 446-PATRICIA DE SOUZA BALBINO		322205-AUXILIAR ENFERMAGEM 2		Mensalista	Ativo	01/05/2003
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	211,42	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
024-Adicional Noturno	8,00	36,14	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	40,83	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	377,79	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	5,78	705-EMPRESTIMO CAIXA	538,87	538,87	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	706-UNIODONTO	102,54	102,54	
173-Horas Extras 75%	13,00	255,20				
Base FGTS:	2.349,15	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.948,14	Tot.Proventos: 2.349,15
Valor FGTS:	187,93	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.245,53
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.349,15	Tot.Líquido: 1.103,62
000010 602-PATRICIA MATIAS DE LIMA		763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	13/11/2013
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	118,08	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
024-Adicional Noturno	40,00	100,20	705-EMPRESTIMO CAIXA	322,25	322,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	5,84				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	16,03				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
173-Horas Extras 75%	3,00	36,47				
Base FGTS:	1.476,03	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.168,36	Tot.Proventos: 1.476,03
Valor FGTS:	118,08	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 445,90
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.476,03	Tot.Líquido: 1.030,13
000010 129-PATRICIA SARA STEINER		223115-MEDICO		Horista	Férias	01/09/2011
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	129-PATRICIA SARA STEINER	223115-MEDICO		Horista	Férias	01/09/2011	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	54,56	3.831,75	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	147,49		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	10,23	40,62	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
040-Férias	13,00	3.722,95	571-Adiantamento Férias	13,00	4.963,93		
042-Reembolso de INSS de Férias	13,00	222,30					
050-1/3 de Férias	13,00	1.240,98					
206-PRODUÇÃO	0,00	28,00					
Base FGTS:	9.040,30	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	3.348,61	Tot.Proventos:	9.262,60
Valor FGTS:	723,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	5.690,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	3.572,05
000010	88-PEDRO DO NASCIMENTO SOUZA	324115-Tecnico em radiologia		Mensalista	Ativo	01/05/2003	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.633,51	500-INSS	11,00	329,13		
024-Adicional Noturno	40,00	304,92	510-IRRF	7,50	56,92		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	48,79	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14		
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	653,41	705-EMPRESTIMO CAIXA	518,33	518,33		
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43					
Base FGTS:	2.992,06	Salário Base:	1.633,51	Base IRRF:	2.662,93	Tot.Proventos:	2.992,06
Valor FGTS:	239,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	912,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.992,06	Tot.Líquido:	2.079,54
000010	153-PEDRO PAULO DE SOUZA	324115-Tecnico em radiologia		Mensalista	Ativo	01/08/2002	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.633,51	500-INSS	11,00	449,28		
024-Adicional Noturno	40,00	304,92	510-IRRF	15,00	190,46		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	48,79	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14		
208-Diferença Salarial	0,00	1.092,28	705-EMPRESTIMO CAIXA	665,46	665,46		
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	653,41	710-MENSALIDADE SINDICAL	49,86	49,86		
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43	711-ADIANTAMENTO	1.092,28	1.092,28		
Base FGTS:	4.084,34	Salário Base:	1.633,51	Base IRRF:	3.635,06	Tot.Proventos:	4.084,34
Valor FGTS:	326,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.455,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.084,34	Tot.Líquido:	1.628,86
000010	249-PEDRO PAULO RODRIGUES DOS	223505-ENFERMEIRO 2		Mensalista	Férias	01/02/2012	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	1,00	159,51	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
024-Adicional Noturno	104,00	1.244,15	571-Adiantamento Férias	29,00	8.551,63		
040-Férias	29,00	6.413,72	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	196,24		
042-Reembolso de INSS de Férias	29,00	551,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.528,19	1.528,19		
050-1/3 de Férias	29,00	2.137,91					
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	172,05					

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	10.131,29	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	1.560,63	Tot.Proventos:	10.855,19
Valor FGTS:	810,50	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	10.855,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	0,00
000010 205-PRYSCILLA LADISLAU CARNEIRO		223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	01/08/2008	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	669,38		
024-Adicional Noturno	80,00	957,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	9,21					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	153,13					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16					
173-Horas Extras 75%	1,00	57,54					
Base FGTS:	6.166,29	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	5.595,41	Tot.Proventos:	6.166,29
Valor FGTS:	493,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.248,51
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.917,78
000010 567-RAFAEL SILVA REIS		515210-Auxiliar de farmacia		Mensalista	Ativo	02/07/2013	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.276,89	500-INSS	9,00	218,43		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	22,84		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	68,48	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,38		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	4,00	61,99					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16					
172-Horas Extras 100%	24,00	387,44					
173-Horas Extras 75%	30,30	428,00					
Base FGTS:	2.426,96	Salário Base:	1.276,89	Base IRRF:	2.208,53	Tot.Proventos:	2.426,96
Valor FGTS:	194,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	247,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.426,96	Tot.Líquido:	2.179,31
000010 608-RAQUEL DO VALE MIRANDA LIMA		223710-Nutricionista		Mensalista	Ativo	01/12/2013	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.507,05	500-INSS	11,00	408,23		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	140,65		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	3.711,21	Salário Base:	3.507,05	Base IRRF:	3.302,98	Tot.Proventos:	3.711,21
Valor FGTS:	296,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	557,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.711,21	Tot.Líquido:	3.154,08
000010 732-RAQUEL FERREIRA DA SILVA		763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	14/10/2015	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	112,38		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	12,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	350,42	350,42		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16					
173-Horas Extras 75%	6,00	75,21					

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	1.404,73	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.292,35	Tot.Proventos: 1.404,73
Valor FGTS:	112,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 468,37
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.404,73	Tot.Líquido: 936,36
000010 353-RAQUEL MARTINS DOS SANTOS		514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Férias	18/12/2008
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	15,00	556,66	500-INSS	9,00	216,43	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
024-Adicional Noturno	112,00	311,73	571-Adiantamento Férias	15,00	1.279,08	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	2,00	51,96	705-EMPRESTIMO CAIXA	296,16	296,16	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	29,33	706-UNIODONTO	85,45	85,45	
040-Férias	15,00	959,31				
042-Reembolso de INSS de Férias	15,00	115,11				
050-1/3 de Férias	15,00	319,77				
Base FGTS:	2.404,76	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	834,77	Tot.Proventos: 2.519,87
Valor FGTS:	192,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.882,69
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.404,76	Tot.Líquido: 637,18
000010 568-RAQUEL SILVEIRA SANTOS		322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	03/07/2013
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	2,00	106,37	500-INSS	8,00	24,84	
006-Salário Auxílio Doença	28,00	0,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
Base FGTS:	310,53	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	285,69	Tot.Proventos: 310,53
Valor FGTS:	24,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 32,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	310,53	Tot.Líquido: 277,71
000010 114-REGIANE NUNES DA SILVA		513220-AUX. DE COZINHA		Mensalista	Ativo	01/06/2011
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	161,76	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	66,19	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	111,74	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	705-EMPRESTIMO CAIXA	381,25	381,25	
173-Horas Extras 75%	33,00	413,66	706-UNIODONTO	17,09	17,09	
Base FGTS:	1.797,34	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.445,99	Tot.Proventos: 1.797,34
Valor FGTS:	143,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 677,41
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.797,34	Tot.Líquido: 1.119,93
000010 616-REGINA SOARES PEREIRA		763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Férias	02/01/2014
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	15,00	556,66	500-INSS	9,00	159,91	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	29,33	571-Adiantamento Férias	15,00	1.014,83	
040-Férias	15,00	761,12	705-EMPRESTIMO CAIXA	183,13	183,13	
042-Reembolso de INSS de Férias	15,00	91,33	706-UNIODONTO	34,18	34,18	
050-1/3 de Férias	15,00	253,71				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	1.776,82	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	693,41	Tot.Proventos: 1.868,15
Valor FGTS:	142,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.397,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.776,82	Tot.Líquido: 470,53
000010	304-REJANE SOUZA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/03/2012
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	297,27	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	37,59	
024-Adicional Noturno	3,00	13,55	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	93,17	705-EMPRESTIMO CAIXA		311,92	311,92
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	2,17				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
173-Horas Extras 75%	30,00	582,33				
Base FGTS:	2.702,42	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.405,15	Tot.Proventos: 2.702,42
Valor FGTS:	216,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 655,03
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.702,42	Tot.Líquido: 2.047,39
000010	674-RENATA GOIS PEREIRA	322230-Auxiliar de enfermagem		Mensalista	Férias	04/02/2015
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	29,00	1.542,31	500-INSS	9,00	165,42	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,98
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	29,33	571-Adiantamento Férias		1,00	90,31
040-Férias	1,00	67,73	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	115,16
042-Reembolso de INSS de Férias	1,00	9,93	705-EMPRESTIMO CAIXA		524,82	524,82
050-1/3 de Férias	1,00	22,58				
Base FGTS:	1.837,95	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.402,56	Tot.Proventos: 1.847,88
Valor FGTS:	147,04	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 903,69
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.837,95	Tot.Líquido: 944,19
000010	268-RICARDO DE ANGELO STORTI	223115-MEDICO		Horista	Ativo	01/11/2003
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	54,30	3.813,49	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		27,50	3.046,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	29,33	28,16	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
206-PRODUÇÃO	0,00	21,00	705-EMPRESTIMO CAIXA		4.654,22	4.654,22
211-A.I.H.	0,00	131,60				
212-VISITAS PACIENTES	0,00	1.180,41				
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	2.000,00				
216-AMBULATORIO	0,00	1.761,50				
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	5.887,20				
Base FGTS:	14.999,36	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	14.238,89	Tot.Proventos: 14.999,36
Valor FGTS:	1.199,95	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 8.279,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 6.719,68
000010	282-ROGERIO ALVES DA SILVA	223115-MEDICO		Horista	Ativo	08/03/2010
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	144,00	10.113,12	500-INSS	11,00	570,88	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	282-ROGERIO ALVES DA SILVA	223115-MEDICO	Horista	Ativo	08/03/2010		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	6.377,53		
024-Adicional Noturno	56,00	1.769,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	29,33	283,17	705-EMPRESTIMO CAIXA	4.196,69	4.196,69		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	29,33	28,16					
206-PRODUÇÃO	0,00	3.878,00					
214-COBERTURA CIRURGICA	0,00	2.247,36					
267-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	8.427,60					
Base FGTS:	26.923,21	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	26.352,33	Tot.Proventos:	26.923,21
Valor FGTS:	2.153,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	11.153,35
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	15.769,86
000010	647-ROSANA APARECIDA NUNES DA	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	23/09/2014		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	11,00	313,20		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	47,26		
024-Adicional Noturno	32,00	127,64	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	124,08	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	123,79		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	20,42	705-EMPRESTIMO CAIXA	482,27	482,27		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16					
173-Horas Extras 75%	42,00	775,48					
Base FGTS:	2.847,27	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	2.534,07	Tot.Proventos:	2.847,27
Valor FGTS:	227,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	974,50
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.847,27	Tot.Líquido:	1.872,77
000010	173-ROSANGELA SILVEIRA DOS REIS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	13/09/2002		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	288,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	32,50		
024-Adicional Noturno	112,00	505,97	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	3,87					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	80,96					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16					
173-Horas Extras 75%	1,00	24,20					
Base FGTS:	2.626,20	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.337,32	Tot.Proventos:	2.626,20
Valor FGTS:	210,10	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	329,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.626,20	Tot.Líquido:	2.296,57
000010	56-ROSENEA NASCIMENTO ALVES	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Aux.Doença	01/08/2002		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00					
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	0,00
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido:	0,00

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 07/03/2016
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38
 CENTRO ILHABELA SP 11630-000

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	206-ROSILDA DOS SANTOS DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	11/06/2010

Pagto.: 07/03/2016	PROVENTOS	DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS 9,00 188,55
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa 0,50 8,25
024-Adicional Noturno	16,00	72,28	701-CONVENIO FARMACIA 0,00 136,05
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	11,56	705-EMPRESTIMO CAIXA 447,64 447,64
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	
Base FGTS:	2.095,04	Salário Base:	1.807,04
Valor FGTS:	167,60	Base IRRF:	1.337,72
C.Social 0,50%:	0,00	Tot.Proventos:	2.095,04
		Dedução Dep.:	568,77
		Tot.Descontos:	780,49
		Base Inss:	2.095,04
		Tot.Líquido:	1.314,55

000010	151-ROSINALVA NASCIMENTO SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/02/2002
--------	--------------------------------	---------------------------------	------------	-------	------------

Pagto.: 07/03/2016	PROVENTOS	DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS 9,00 196,90
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa 0,50 8,25
024-Adicional Noturno	16,00	72,28	701-CONVENIO FARMACIA 0,00 229,13
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	12,79	705-EMPRESTIMO CAIXA 503,55 503,55
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	11,56	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	
173-Horas Extras 75%	4,00	79,92	
Base FGTS:	2.187,75	Salário Base:	1.807,04
Valor FGTS:	175,02	Base IRRF:	1.801,26
C.Social 0,50%:	0,00	Tot.Proventos:	2.187,75
		Dedução Dep.:	189,59
		Tot.Descontos:	937,83
		Base Inss:	2.187,75
		Tot.Líquido:	1.249,92

000010	640-RUTHE MONÇAO LIMA	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	02/06/2014
--------	-----------------------	---------------------------------	------------	-------	------------

Pagto.: 07/03/2016	PROVENTOS	DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS 9,00 212,32
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF 7,50 18,21
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	77,16	552-Contribuição Confederativa 0,50 7,98
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	701-CONVENIO FARMACIA 0,00 68,70
173-Horas Extras 75%	28,00	482,25	705-EMPRESTIMO CAIXA 479,11 479,11
Base FGTS:	2.359,06	Salário Base:	1.595,49
Valor FGTS:	188,72	Base IRRF:	2.146,74
C.Social 0,50%:	0,00	Tot.Proventos:	2.359,06
		Dedução Dep.:	0,00
		Tot.Descontos:	786,32
		Base Inss:	2.359,06
		Tot.Líquido:	1.572,74

000010	483-SANDRO BELLUZO VECC	223110-MEDICO	Horista	Ativo	01/01/2013
--------	-------------------------	---------------	---------	-------	------------

Pagto.: 07/03/2016	PROVENTOS	DESCONTOS	
001-Salário	162,00	11.377,26	500-INSS 11,00 570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF 27,50 5.142,64
024-Adicional Noturno	48,00	1.516,97	552-Contribuição Confederativa 0,50 8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	16,45	242,72	705-EMPRESTIMO CAIXA 2.286,96 2.286,96
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	16,45	28,16	
206-PRODUÇÃO	0,00	2.506,00	
212-VISITAS PACIENTES	0,00	337,26	
216-AMBULATORIO	0,00	5.505,00	
218-SALA DE PARTO	0,00	652,00	
236-COBERTURA PEDIATRIA	0,00	280,92	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

07/03/2016

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	242-SHEILA APARECIDA FERREIRA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/10/2002
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS					
DESCONTOS					
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	223,50
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	12,47
024-Adicional Noturno	80,00	361,41	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	7,29	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	60,18
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	57,83	706-UNIODONTO	34,18	34,18
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50
173-Horas Extras 75%	2,00	45,59			
Base FGTS:	2.483,32	Salário Base: 1.807,04	Base IRRF: 2.070,23	Tot.Proventos: 2.483,32	
Valor FGTS:	198,67	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.: 189,59	Tot.Descontos: 371,08	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss: 2.483,32	Tot.Líquido: 2.112,24	
000010	174-SIDNEI DE SOUZA AQUINO	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/05/2010
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS					
DESCONTOS					
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	328,21
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	37,61
024-Adicional Noturno	72,00	413,90	530-Pensão Alimentícia	250,00	250,00
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	66,22	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16			
Base FGTS:	2.983,70	Salário Base: 2.299,42	Base IRRF: 2.405,49	Tot.Proventos: 2.983,70	
Valor FGTS:	238,70	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.: 0,00	Tot.Descontos: 624,07	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss: 2.983,70	Tot.Líquido: 2.359,63	
000010	176-SILMARA APARECIDA PEREIRA	322235-AUXILIAR ENFERMAGEM 2	Mensalista	Ativo	02/12/2003
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS					
DESCONTOS					
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	230,06
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
024-Adicional Noturno	104,00	469,83	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	75,17	705-EMPRESTIMO CAIXA	620,82	620,82
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16			
Base FGTS:	2.556,20	Salário Base: 1.807,04	Base IRRF: 1.946,96	Tot.Proventos: 2.556,20	
Valor FGTS:	204,50	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.: 379,18	Tot.Descontos: 865,79	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss: 2.556,20	Tot.Líquido: 1.690,41	
000010	576-SONEIDE DE JESUS	223505-Enfermeiro I	Mensalista	Ativo	01/08/2013
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS					
DESCONTOS					
001-Salário	30,00	3.588,90	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	521,13
024-Adicional Noturno	56,00	502,45	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	172,59			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	80,39			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	576-SONEIDE DE JESUS	223505-Enfermeiro I	Mensalista	Ativo	01/08/2013		
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
173-Horas Extras 75%	26,00	1.078,70					
Base FGTS:	5.627,19	Salário Base:	3.588,90	Base IRRF:	5.056,31	Tot.Proventos:	5.627,19
Valor FGTS:	450,18	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.100,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.526,93
000010	159-SUELEN CONCEICAO MONTEIRO	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	03/05/2004		
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	726,39		
024-Adicional Noturno	46,00	550,30	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	102,88	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	44,40		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	88,05					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16					
173-Horas Extras 75%	12,00	643,00					
Base FGTS:	6.373,60	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	5.802,72	Tot.Proventos:	6.373,60
Valor FGTS:	509,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.349,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.023,68
000010	89-SUELI DE SOUZA CRUZ SILVA	322205-Tecnico de enfermagem I	Mensalista	Ativo	01/03/2010		
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	2.012,30	500-INSS	9,00	221,54		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	25,20		
024-Adicional Noturno	42,00	211,29	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	9,60		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	33,81	705-EMPRESTIMO CAIXA	532,97	532,97		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	709-CRESSEM	62,16	62,16		
Base FGTS:	2.461,56	Salário Base:	2.012,30	Base IRRF:	2.240,02	Tot.Proventos:	2.461,56
Valor FGTS:	196,92	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	851,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.461,56	Tot.Líquido:	1.610,09
000010	177-SUELI MACHADO DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Férias	22/01/2011		
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	1,00	60,23	500-INSS	11,00	488,06		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
024-Adicional Noturno	104,00	469,83	571-Adiantamento Férias	29,00	3.444,69		
040-Férias	29,00	2.583,52	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	73,34		
042-Reembolso de INSS de Férias	29,00	378,91	705-EMPRESTIMO CAIXA	563,14	563,14		
050-1/3 de Férias	29,00	861,17					
173-Horas Extras 75%	12,00	286,16					
Base FGTS:	4.436,91	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	693,48	Tot.Proventos:	4.815,82
Valor FGTS:	354,95	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	4.577,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.436,91	Tot.Líquido:	238,34
000010	241-SUZANA CRISTINA RAFAEL DE	322225-Instrumentador cirurgico	Mensalista	Ativo	01/12/2011		
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	339,61		

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	241-SUZANA CRISTINA RAFAEL DE	322225-Instrumentador cirurgico		Mensalista	Ativo	01/12/2011
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	63,28	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	11,55	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	601-Insuf. Saldo Devedor		0,00	105,88
173-Horas Extras 75%	3,00	72,20	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	195,12
201-Gratificacao	0,00	500,00	702-EMPRESTIMO BRADESCO		373,52	373,52
Base FGTS:	3.087,33	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.747,72	Tot.Proventos: 3.087,33
Valor FGTS:	246,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.085,66
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.087,33	Tot.Líquido: 2.001,67
000010	444-SUZANA OLIVEIRA ROCHA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Férias	01/03/2006
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	15,00	903,52	500-INSS		11,00	298,26
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	2,00	9,64	571-Adiantamento Férias		15,00	1.535,08
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	29,33	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	105,55
040-Férias	15,00	1.151,31	705-EMPRESTIMO CAIXA		504,06	504,06
042-Reembolso de INSS de Férias	15,00	168,86	709-CRESSEM		142,11	142,11
050-1/3 de Férias	15,00	383,77				
173-Horas Extras 75%	3,00	57,84				
Base FGTS:	2.711,41	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.046,93	Tot.Proventos: 2.880,27
Valor FGTS:	216,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.593,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.711,41	Tot.Líquido: 286,96
000010	187-TARCISIA IRINEIA DA SILVA	322205-Tecnico de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	02/04/2012
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.012,30	500-INSS		11,00	336,19
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		7,50	61,20
024-Adicional Noturno	112,00	563,44	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	25,68	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	74,54
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	90,15	705-EMPRESTIMO CAIXA		590,97	590,97
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
173-Horas Extras 75%	6,00	160,51				
Base FGTS:	3.056,24	Salário Base:	2.012,30	Base IRRF:	2.720,05	Tot.Proventos: 3.056,24
Valor FGTS:	244,50	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.071,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.056,24	Tot.Líquido: 1.985,09
000010	181-TATIANA ROGERIA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/09/2002
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS		11,00	297,90
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		7,50	37,97
024-Adicional Noturno	56,00	252,99	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	55,65	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	105,50
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	40,48	705-EMPRESTIMO CAIXA		499,38	499,38
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	709-CRESSEM		122,54	122,54
173-Horas Extras 75%	16,00	347,83				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	2.708,15	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.410,25	Tot.Proventos: 2.708,15
Valor FGTS:	216,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.071,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.708,15	Tot.Líquido: 1.636,61
000010	232-VALDA LUIZA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/04/2012	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	317,70	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
024-Adicional Noturno	104,00	469,83	705-EMPRESTIMO CAIXA	504,06	504,06	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	45,79				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	75,17				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
173-Horas Extras 75%	12,00	286,16				
Base FGTS:	2.888,15	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.001,68	Tot.Proventos: 2.888,15
Valor FGTS:	231,05	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos: 830,01
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.888,15	Tot.Líquido: 2.058,14
000010	246-VALDENICE SANTANA PINHEIRO	223505-Enfermeira I	Mensalista	Ativo	01/04/2008	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	3.588,90	500-INSS	11,00	443,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	127,04	
024-Adicional Noturno	27,00	242,25	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	705-EMPRESTIMO CAIXA	503,84	503,84	
Base FGTS:	4.035,31	Salário Base:	3.588,90	Base IRRF:	3.212,25	Tot.Proventos: 4.035,31
Valor FGTS:	322,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.083,01
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.035,31	Tot.Líquido: 2.952,30
000010	588-VALDIOMAR FELIX DE SOUZA	324115-Tecnico em radiologia	Mensalista	Ativo	01/09/2013	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.633,51	500-INSS	11,00	377,87	
024-Adicional Noturno	32,00	243,94	510-IRRF	15,00	103,79	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	70,87	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	39,03	710-MENSALIDADE SINDICAL	17,36	17,36	
173-Horas Extras 75%	12,00	442,91				
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	653,41				
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,48				
Base FGTS:	3.435,15	Salário Base:	1.633,51	Base IRRF:	3.057,28	Tot.Proventos: 3.435,15
Valor FGTS:	274,81	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 507,16
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.435,15	Tot.Líquido: 2.927,99
000010	519-VALQUIRIA APARECIDA	322230-Auxiliar de enfermagem 1	Mensalista	Ativo	01/03/2013	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	161,97	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	405,61	
221-AUXILIO CRECHE	0,00	275,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	405,73	405,73	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	1.799,65	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.637,68	Tot.Proventos:	2.074,65
Valor FGTS:	143,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	981,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.799,65	Tot.Líquido:	1.093,36
000010	356-VALQUIRIA DE OLIVEIRA SOUZA	322205-Tecnico de enfermagem I		Mensalista	Ativo	01/05/2011	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.012,30	500-INSS	9,00	203,68		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	11,66		
024-Adicional Noturno	8,00	40,25	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	6,44	705-EMPRESTIMO CAIXA		650,19	650,19	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	709-CRESSEM		151,60	151,60	
Base FGTS:	2.263,15	Salário Base:	2.012,30	Base IRRF:	2.059,47	Tot.Proventos:	2.263,15
Valor FGTS:	181,05	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.025,38
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.263,15	Tot.Líquido:	1.237,77
000010	64-VALTER PEIXOTO SILVA	324115-Tecnico em radiologia		Mensalista	Férias	01/04/2005	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	1,00	54,45	500-INSS	11,00	570,88		
024-Adicional Noturno	40,00	302,02	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,14	
040-Férias	29,00	3.017,56	571-Adiantamento Férias		29,00	4.994,77	
042-Reembolso de INSS de Férias	29,00	549,42	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
050-1/3 de Férias	29,00	1.005,86	705-EMPRESTIMO CAIXA		559,90	559,90	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	308,32	706-UNIODONTO		51,27	51,27	
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	631,63	710-MENSALIDADE SINDICAL		17,36	17,36	
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	339,72					
Base FGTS:	5.351,24	Salário Base:	1.633,51	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	6.208,98
Valor FGTS:	428,10	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	6.208,98
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	0,00
000010	603-VANDERLEIA ALVES FERREIRA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista		13/11/2013	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	14,00	519,55	500-INSS	8,00	105,40		
006-Salário Auxílio Doença	16,00	593,78	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	314,62	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	705-EMPRESTIMO CAIXA		325,88	325,88	
			709-CRESSEM		47,61	47,61	
Base FGTS:	1.317,49	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	643,32	Tot.Proventos:	1.317,49
Valor FGTS:	105,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	799,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.317,49	Tot.Líquido:	518,41
000010	358-VANIA GONCALVES SANTOS DE	422105-Recepcionista		Mensalista	Ativo	16/02/2011	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	121,37		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	521-Falta (HORAS)		0,28	1,77	
024-Adicional Noturno	8,00	22,74	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,69	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	34,94	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	130,18	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	3,64	702-EMPRESTIMO BRADESCO		305,22	305,22	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	358-VANIA GONCALVES SANTOS DE	422105-Receptionista	Mensalista	Ativo	16/02/2011	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08				
173-Horas Extras 75%	18,00	218,37				
Base FGTS:	1.517,11	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.206,15	
Valor FGTS:	121,37	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.517,11	
				Tot.Proventos:	1.518,88	
				Tot.Descontos:	564,23	
				Tot.Líquido:	954,65	
000010	708-VERA LUCIA DE JESUS SANTOS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS	Mensalista	Ativo	10/06/2015	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	113,66	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
024-Adicional Noturno	32,00	89,07				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	14,25				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
Base FGTS:	1.420,81	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.307,15	
Valor FGTS:	113,66	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.420,81	
				Tot.Proventos:	1.420,81	
				Tot.Descontos:	119,23	
				Tot.Líquido:	1.301,58	
000010	74-VERA LUCIA LOPES GARCIA SIMION	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/09/2002	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	9,00	225,32	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	13,85	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	2.503,58	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.088,67	
Valor FGTS:	200,29	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.503,58	
				Tot.Proventos:	2.503,58	
				Tot.Descontos:	247,42	
				Tot.Líquido:	2.256,16	
000010	612-VERALDINA SILVA MACHADO	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	03/12/2013	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	161,97	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
Base FGTS:	1.799,65	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.637,68	
Valor FGTS:	143,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.799,65	
				Tot.Proventos:	1.799,65	
				Tot.Descontos:	169,95	
				Tot.Líquido:	1.629,70	
000010	211-VIVIAN CRISTINA DE SOUZA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/02/2001	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	230,06	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	17,44	
024-Adicional Noturno	104,00	469,83	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	75,17	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	44,50	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	705-EMPRESTIMO CAIXA	547,96	547,96	
221-AUXILIO CRECHE	0,00	275,00				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	2.556,20	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.136,55	Tot.Proventos: 2.831,20
Valor FGTS:	204,50	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 848,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.556,20	Tot.Líquido: 1.982,99
000010	133-WILLIAM FERNANDES VIANA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/06/2009
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04	1.807,04	500-INSS	11,00	426,52
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	176,00	510-IRRF	15,00	162,84
024-Adicional Noturno	32,00	144,56	144,56	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	191,96	191,96	705-EMPRESTIMO CAIXA	582,95	582,95
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	4,00	42,33	42,33			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	23,13	23,13			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	28,16			
173-Horas Extras 75%	58,00	1.199,73	1.199,73			
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55	264,55			
Base FGTS:	3.877,46	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	3.450,94	Tot.Proventos: 3.877,46
Valor FGTS:	310,20	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.180,56
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.877,46	Tot.Líquido: 2.696,90
000010	180-WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/04/2012
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04	1.807,04	500-INSS	11,00	440,03
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	176,00	510-IRRF	15,00	179,23
024-Adicional Noturno	78,00	352,37	352,37	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	217,97	217,97	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	121,21
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	56,38	56,38	705-EMPRESTIMO CAIXA	391,54	391,54
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	28,16			
173-Horas Extras 75%	60,00	1.362,32	1.362,32			
Base FGTS:	4.000,24	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	3.560,21	Tot.Proventos: 4.000,24
Valor FGTS:	320,02	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.140,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.000,24	Tot.Líquido: 2.859,98
000010	149-WILTON ROBERTO NEVES	223405-Farmacêutico III		Mensalista	Ativo	04/10/2004
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.819,50	2.819,50	500-INSS	11,00	516,74
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	176,00	510-IRRF	22,50	261,92
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	1.674,00	1.674,00	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
				705-EMPRESTIMO CAIXA	381,96	381,96
Base FGTS:	4.697,66	Salário Base:	2.819,50	Base IRRF:	3.991,33	Tot.Proventos: 4.697,66
Valor FGTS:	375,81	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.175,53
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.697,66	Tot.Líquido: 3.522,13
000010	482-YARA OLIVEIRA DE SOUZA	251605-Assistente social		Mensalista	Ativo	01/02/2007
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.819,50	2.819,50	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	88,00	510-IRRF	27,50	445,72

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	482-YARA OLIVEIRA DE SOUZA	251605-Assistente social		Mensalista	Ativo	01/02/2007	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	325,64		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	4,00	62,03		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	90,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08		705-EMPRESTIMO CAIXA	740,08	740,08	
172-Horas Extras 100%	10,00	387,66		709-CRESSEM	174,25	174,25	
173-Horas Extras 75%	60,00	2.035,25					
Base FGTS:	5.732,16	Salário Base:	2.819,50	Base IRRF:	4.782,10	Tot.Proventos:	5.732,16
Valor FGTS:	458,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	2.029,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	3.702,41
000010	351-ZILDA DE OLIVEIRA RODRIGUES	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	01/11/2011	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33		500-INSS	8,00	107,47	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
024-Adicional Noturno	8,00	22,27		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	115,52	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	3,56		705-EMPRESTIMO CAIXA	284,05	284,05	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16					
Base FGTS:	1.343,32	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.235,85	Tot.Proventos:	1.343,32
Valor FGTS:	107,47	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	512,61
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.343,32	Tot.Líquido:	830,71
000011	267-ALESSANDRA DOS SANTOS REIS	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/07/2003	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.299,42		500-INSS	9,00	225,32	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	232,55	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	592,62	592,62	
				709-CRESSEM	122,54	122,54	
Base FGTS:	2.503,58	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	1.899,08	Tot.Proventos:	2.503,58
Valor FGTS:	200,29	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.181,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.503,58	Tot.Líquido:	1.322,30
000011	672-ALESSANDRA SOUZA DOS	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Ativo	28/01/2015	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49		500-INSS	9,00	161,97	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		705-EMPRESTIMO CAIXA	481,96	481,96	
Base FGTS:	1.799,65	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.637,68	Tot.Proventos:	1.799,65
Valor FGTS:	143,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	651,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.799,65	Tot.Líquido:	1.147,74
000011	4-ANTONIO LAZARO LEMES	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	11/08/2008	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33		500-INSS	9,00	176,23	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
024-Adicional Noturno	128,00	320,64		705-EMPRESTIMO CAIXA	477,57	477,57	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo Funcionário		CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000011 4-ANTONIO LAZARO LEMES		517420-Vigia		Mensalista	Ativo	11/08/2008	
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
026-Horas de Adicional Noturno	0,00	104,00					
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	51,14					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	51,30					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08					
173-Horas Extras 75%	24,00	319,62					
Base FGTS:	1.958,11	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.781,88	Tot.Proventos:	2.062,11
Valor FGTS:	156,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	659,37
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.958,11	Tot.Líquido:	1.402,74
000011 79-ARAUJO LIMA DE JESUS		411005-AUX. ADMINISTRATIVO 2		Mensalista	Ativo	01/08/2007	
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.230,30	500-INSS	8,00		106,59	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50		6,15	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	359,15		359,15	
Base FGTS:	1.332,38	Salário Base:	1.230,30	Base IRRF:	846,61	Tot.Proventos:	1.332,38
Valor FGTS:	106,59	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	471,89
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.332,38	Tot.Líquido:	860,49
000011 65-CARMEM LUCIA MACHADO DE		322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Férias	01/09/2002	
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	15,00	797,75	500-INSS	9,00		200,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50		7,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	29,33	571-Adiantamento Férias	15,00		1.224,00	
040-Férias	15,00	918,00	701-CONVENIO FARMACIA	0,00		16,04	
042-Reembolso de INSS de Férias	15,00	110,16	702-EMPRESTIMO BRADESCO	320,32		320,32	
050-1/3 de Férias	15,00	306,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	199,85		199,85	
Base FGTS:	2.227,08	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	533,62	Tot.Proventos:	2.337,24
Valor FGTS:	178,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.968,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.227,08	Tot.Líquido:	368,61
000011 375-ELISANDRA ANTONIA DA SILVA		223505-ENFERMEIRO 2		Mensalista	Férias	07/03/2002	
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	1,00	159,51	500-INSS	11,00		570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50		8,25	
040-Férias	29,00	4.982,75	571-Adiantamento Férias	29,00		6.643,67	
042-Reembolso de INSS de Férias	29,00	551,85	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66		6,66	
050-1/3 de Férias	29,00	1.660,92	701-CONVENIO FARMACIA	0,00		66,68	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	788,08	702-EMPRESTIMO BRADESCO	389,31		389,31	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	633,66		633,66	
Base FGTS:	6.979,18	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	8.319,11
Valor FGTS:	558,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	8.319,11
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	0,00
000011 402-JOSILENE FERREIRA DA SILVA		322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/08/2011	
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
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.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	181,01		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16					
Base FGTS:	2.011,20	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.830,19	Tot.Proventos:	2.011,20
Valor FGTS:	160,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	189,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.011,20	Tot.Líquido:	1.821,94
000011	473-KATIANE DE JESUS SIRINO	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Férias	22/04/2003		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	28,00	4.466,20	500-INSS	11,00	564,74		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	210,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	30,61	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
040-Férias	2,00	345,90	571-Adiantamento Férias	2,00	461,20		
042-Reembolso de INSS de Férias	2,00	34,20	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	14,31		
050-1/3 de Férias	2,00	115,30	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	490,34	490,34		
Base FGTS:	5.134,01	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	3.763,09	Tot.Proventos:	5.168,21
Valor FGTS:	410,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.756,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.134,01	Tot.Líquido:	3.412,14
000011	362-KAZUKO UEHARA MORATO	223115-MÉDICO	Mensalista	Ativo	11/04/2011		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	2.797,29		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	2.000,00					
Base FGTS:	13.904,16	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.333,28	Tot.Proventos:	13.904,16
Valor FGTS:	1.112,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.376,42
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	10.527,74
000011	404-MICHELE ANTONIA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/05/2007		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	181,01		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	221,14		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	539,46	539,46		
			706-UNIODONTO	51,27	51,27		
			709-CRESSEM	122,54	122,54		
Base FGTS:	2.011,20	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.640,60	Tot.Proventos:	2.011,20
Valor FGTS:	160,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.123,67
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.011,20	Tot.Líquido:	887,53
000011	326-NEUSA SABINO DOS SANTOS	422115-RECEPCIONISTA	Mensalista	Férias	14/03/2012		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	28,00	1.061,30	500-INSS	8,00	101,91		

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000011	326-NEUSA SABINO DOS SANTOS	422115-RECEPCIONISTA		Mensalista	Férias	14/03/2012
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,69
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	15,30	571-Adiantamento Férias		2,00	109,23
040-Férias	2,00	81,92	601-Insuf. Saldo Devedor		0,00	143,65
042-Reembolso de INSS de Férias	2,00	9,83	702-EMPRESTIMO BRADESCO		262,45	262,45
050-1/3 de Férias	2,00	27,31	705-EMPRESTIMO CAIXA		47,53	47,53
			706-UNIODONTO		17,09	17,09
Base FGTS:	1.273,83	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.072,52	Tot.Proventos: 1.283,66
Valor FGTS:	101,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 687,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.273,83	Tot.Líquido: 596,11
000011	468-ROBERTA DO NASCIMENTO	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Férias	01/12/2011
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	13,00	482,44	500-INSS		9,00	206,50
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	2,00	103,19	571-Adiantamento Férias		17,00	981,72
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	35,20	705-EMPRESTIMO CAIXA		312,57	312,57
040-Férias	17,00	736,29				
042-Reembolso de INSS de Férias	17,00	88,35				
050-1/3 de Férias	17,00	245,43				
173-Horas Extras 75%	34,30	515,95				
Base FGTS:	2.294,50	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.005,04	Tot.Proventos: 2.382,85
Valor FGTS:	183,56	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.506,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.294,50	Tot.Líquido: 876,49
000011	18-SILVIA CRISTINA GOMES MIRANDA	422115-RECEPCIONISTA		Mensalista	Férias	07/11/2011
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	11,00	416,94	500-INSS		9,00	157,57
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,69
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	19,56	571-Adiantamento Férias		19,00	1.138,26
040-Férias	19,00	853,70				
042-Reembolso de INSS de Férias	19,00	102,44				
050-1/3 de Férias	19,00	284,56				
Base FGTS:	1.750,76	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	367,78	Tot.Proventos: 1.853,20
Valor FGTS:	140,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.301,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.750,76	Tot.Líquido: 551,68
000011	491-WALDELI SANTOS DE OLIVEIRA	517420-Vigia		Mensalista	Férias	02/02/2013
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	11,00	408,22	500-INSS		11,00	478,84
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF		7,50	17,78
024-Adicional Noturno	152,00	380,76	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	1,00	147,66	571-Adiantamento Férias		19,00	1.947,40
030-DSR Sobre Adicional Noturno	1,00	42,31	705-EMPRESTIMO CAIXA		269,96	269,96
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	9,78				
040-Férias	19,00	1.460,55				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo Funcionário		CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000011 491-WALDELI SANTOS DE OLIVEIRA		517420-Vigia		Mensalista	Férias	02/02/2013	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
042-Reembolso de INSS de Férias		19,00	214,21				
050-1/3 de Férias		19,00	486,85				
173-Horas Extras 75%		96,00	1.328,95				
Base FGTS:	4.353,08	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	2.141,05	Tot.Proventos:	4.567,29
Valor FGTS:	348,25	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.719,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.353,08	Tot.Líquido:	1.847,74
000012 221-ANGELA DA LUZ GONCALVES		422115-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	07/11/2011	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,14	
022-Adicional Insalubridade		10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	14,08	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	100,74	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	309,27	309,27	
Base FGTS:	1.239,19	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	950,46	Tot.Proventos:	1.239,19
Valor FGTS:	99,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	514,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.239,19	Tot.Líquido:	724,35
000012 432-CAROLINA DO VALE CALADO		322415-Atendente de consultório		Mensalista	Férias	01/03/2010	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		7,00	372,28	500-INSS	9,00	216,44	
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		1,00	35,20	571-Adiantamento Férias	23,00	1.821,36	
040-Férias		23,00	1.366,02	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	64,70	
042-Reembolso de INSS de Férias		23,00	200,35	705-EMPRESTIMO CAIXA	312,20	312,20	
050-1/3 de Férias		23,00	455,34				
Base FGTS:	2.404,84	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	567,39	Tot.Proventos:	2.605,19
Valor FGTS:	192,39	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.422,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.404,84	Tot.Líquido:	182,51
000012 591-ELIVELTON DE SOUZA ROCHA		322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	01/09/2013	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	161,97	
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	28,16	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	22,45	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	449,73	449,73	
Base FGTS:	1.799,65	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.637,68	Tot.Proventos:	1.799,65
Valor FGTS:	143,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	642,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.799,65	Tot.Líquido:	1.157,52
000012 276-FRANCIANE DA SILVA REIS		223208-DENTISTA		Mensalista	Ativo	01/03/2004	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	7.551,89	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.002,29	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
				601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	2.662,89	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000012	276-FRANCIANE DA SILVA REIS	223208-DENTISTA	Mensalista	Ativo	01/03/2004		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
				705-EMPRESTIMO CAIXA	345,86	345,86	
				709-CRESSEM	2.256,69	2.256,69	
Base FGTS:	7.756,05	Salário Base:	7.551,89	Base IRRF:	6.805,99	Tot.Proventos:	7.756,05
Valor FGTS:	620,48	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	6.846,86
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	909,19
000012	536-GEOVANA FRANCISCON	223115-MEDICA	Mensalista	Ativo	01/04/2013		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	2.797,29		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	2.000,00					
Base FGTS:	13.904,16	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.333,28	Tot.Proventos:	13.904,16
Valor FGTS:	1.112,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.376,42
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	10.527,74
000012	447-HOELITON TENORIO DE JESUS	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	03/07/2006		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,14		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	291,23	291,23		
Base FGTS:	1.239,19	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.140,05	Tot.Proventos:	1.239,19
Valor FGTS:	99,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	396,06
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.239,19	Tot.Líquido:	843,13
000012	243-LETICIA LEITE ANDRADE	322205-Tecnico de enfermagem II	Mensalista	Férias	01/04/2002		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	28,00	2.146,13	500-INSS	9,00	231,62		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	18,11		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	30,61	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
040-Férias	2,00	165,60	571-Adiantamento Férias	2,00	220,80		
042-Reembolso de INSS de Férias	2,00	24,29	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	106,76		
050-1/3 de Férias	2,00	55,20	705-EMPRESTIMO CAIXA	469,90	469,90		
Base FGTS:	2.573,54	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.145,41	Tot.Proventos:	2.597,83
Valor FGTS:	205,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.055,44
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.573,54	Tot.Líquido:	1.542,39
000012	16-LUIS ADALBERTO VITOR DE	515210-AUX. DE FARMACIA	Mensalista	Ativo	01/10/2005		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.276,89	500-INSS	8,00	118,48		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,38		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	705-EMPRESTIMO CAIXA	122,84	122,84		

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	1.481,05	Salário Base:	1.276,89	Base IRRF:	1.362,57	Tot.Proventos: 1.481,05
Valor FGTS:	118,48	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 247,70
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.481,05	Tot.Líquido: 1.233,35
000012 541-LUIZ FELIPE PANSERA SPIRITUS		251510-Psicologo		Mensalista	Ativo	15/04/2013
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.760,18	500-INSS	11,00	436,08	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	174,44	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	3.964,34	Salário Base:	3.760,18	Base IRRF:	3.528,26	Tot.Proventos: 3.964,34
Valor FGTS:	317,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 618,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.964,34	Tot.Líquido: 3.345,57
000012 363-MARCIA VERONICA FERRACINI		422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	02/07/2007
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,14	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
			701-CONVENIO FARMACIA	0,00	54,50	
Base FGTS:	1.239,19	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.140,05	Tot.Proventos: 1.239,19
Valor FGTS:	99,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 165,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.239,19	Tot.Líquido: 1.073,20
000012 45-MARIA DAS GRACAS BOECHAT		223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	01/07/2004
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS	11,00	548,83	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	320,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
Base FGTS:	4.989,37	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	4.250,95	Tot.Proventos: 4.989,37
Valor FGTS:	399,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 884,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.989,37	Tot.Líquido: 4.105,30
000012 349-MARIA DE LOURDES NOBRE		514225-AUX SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	16/08/2012
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,40	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	165,25	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	292,50	292,50	
Base FGTS:	1.317,49	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.022,50	Tot.Proventos: 1.317,49
Valor FGTS:	105,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 568,72
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.317,49	Tot.Líquido: 748,77
000012 43-NILDETE DE FREITAS OLIVEIRA		411005-AUX. ADMINISTRATIVO 2		Mensalista	Ativo	01/10/2004
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.230,30	500-INSS	8,00	106,59	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,15	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000012	43-NILDETE DE FREITAS OLIVEIRA	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 2		Mensalista	Ativo	01/10/2004
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	14,08			
Base FGTS:	1.332,38	Salário Base:	1.230,30	Base IRRF:	1.225,79	Tot.Proventos: 1.332,38
Valor FGTS:	106,59	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 112,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.332,38	Tot.Líquido: 1.219,64
000012	113-ROSANGELA ALVES	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	02/07/2012
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário		30,00	1.137,11	500-INSS		8,00 99,14
022-Adicional Insalubridade		10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50 5,69
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	14,08			
Base FGTS:	1.239,19	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.140,05	Tot.Proventos: 1.239,19
Valor FGTS:	99,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 104,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.239,19	Tot.Líquido: 1.134,36
000012	354-SIMONE DA SILVA PEIXOTO	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	01/12/2011
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário		30,00	1.113,33	500-INSS		8,00 105,40
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50 5,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	28,16	701-CONVENIO FARMACIA		0,00 45,50
				702-EMPRESTIMO BRADESCO		296,29 296,29
				705-EMPRESTIMO CAIXA		316,73 316,73
Base FGTS:	1.317,49	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.212,09	Tot.Proventos: 1.317,49
Valor FGTS:	105,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 769,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.317,49	Tot.Líquido: 548,00
000012	556-SUELY RIBEIRO SANTIAGO	515210-Auxiliar de farmacia		Mensalista	Ativo	19/06/2013
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário		30,00	1.276,89	500-INSS		8,00 118,48
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50 6,38
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	28,16			
Base FGTS:	1.481,05	Salário Base:	1.276,89	Base IRRF:	983,39	Tot.Proventos: 1.481,05
Valor FGTS:	118,48	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 124,86
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.481,05	Tot.Líquido: 1.356,19
000012	160-VALDILENE MARIA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	07/07/2008
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário		30,00	1.595,49	500-INSS		9,00 161,97
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50 7,98
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	28,16	705-EMPRESTIMO CAIXA		466,32 466,32
Base FGTS:	1.799,65	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.637,68	Tot.Proventos: 1.799,65
Valor FGTS:	143,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 636,27
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.799,65	Tot.Líquido: 1.163,38

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000013	621-ALEX SANTANA ROSA	325110-Tecnico em laboratorio	Mensalista	Ativo	13/01/2014		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.320,25	500-INSS	11,00	376,05		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	56,95		
024-Adicional Noturno	21,00	121,81	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	103,85	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	144,20		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	19,49	705-EMPRESTIMO CAIXA	337,77	337,77		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16					
173-Horas Extras 75%	25,50	649,06					
Base FGTS:	3.418,62	Salário Base:	2.320,25	Base IRRF:	2.663,39	Tot.Proventos:	3.418,62
Valor FGTS:	273,49	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	923,22
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.418,62	Tot.Líquido:	2.495,40
000013	258-AMANDA DE OLIVEIRA JESUS	223605-Fisioterapeuta	Mensalista	Férias	02/01/2003		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	28,00	2.165,57	500-INSS	9,00	223,55		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	12,37		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	15,30	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
040-Férias	2,00	161,25	571-Adiantamento Férias	2,00	215,00		
042-Reembolso de INSS de Férias	2,00	23,65					
050-1/3 de Férias	2,00	53,75					
Base FGTS:	2.483,87	Salário Base:	2.320,25	Base IRRF:	2.068,97	Tot.Proventos:	2.507,52
Valor FGTS:	198,71	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	459,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.483,87	Tot.Líquido:	2.048,35
000013	704-ANDRE LUIS LOUZADA	221201-BIOMÉDICO	Mensalista	Ativo	01/06/2015		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.819,50	500-INSS	11,00	464,04		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	208,64		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	164,81	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16					
173-Horas Extras 75%	39,30	1.030,09					
Base FGTS:	4.218,56	Salário Base:	2.819,50	Base IRRF:	3.754,52	Tot.Proventos:	4.218,56
Valor FGTS:	337,48	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	680,93
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.218,56	Tot.Líquido:	3.537,63
000013	578-ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS	Mensalista	Ativo	20/08/2013		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,40		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	120,50		
			702-EMPRESTIMO BRADESCO	313,03	313,03		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	33,91	33,91		
Base FGTS:	1.317,49	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	832,91	Tot.Proventos:	1.317,49
Valor FGTS:	105,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	578,41
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.317,49	Tot.Líquido:	739,08

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000013	684-CAIO MARCELO GARCEZ SILVA	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	31/03/2015	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS		8,00	99,14	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08					
Base FGTS:	1.239,19	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.140,05	Tot.Proventos:	1.239,19
Valor FGTS:	99,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	104,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.239,19	Tot.Líquido:	1.134,36
000013	555-DAIANE CRISTINA DOS SANTOS	422105-Recepcionista		Mensalista	Ativo	10/06/2013	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS		8,00	99,14	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	601-Insuf. Saldo Devedor		0,00	5,69	
Base FGTS:	1.239,19	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.140,05	Tot.Proventos:	1.239,19
Valor FGTS:	99,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	110,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.239,19	Tot.Líquido:	1.128,67
000013	575-DEISE NOGUEIRA FERREIRA	422105-Recepcionista		Mensalista	Ativo	01/08/2013	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS		8,00	99,14	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08					
Base FGTS:	1.239,19	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.140,05	Tot.Proventos:	1.239,19
Valor FGTS:	99,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	104,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.239,19	Tot.Líquido:	1.134,36
000013	679-ELIETE ALVES RUFINO DE MELO	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	10/03/2015	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS		8,00	99,14	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08					
Base FGTS:	1.239,19	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	950,46	Tot.Proventos:	1.239,19
Valor FGTS:	99,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	104,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.239,19	Tot.Líquido:	1.134,36
000013	739-FELIPE ARIEL MORAES TORRES	422105- RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	19/11/2015	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS		8,00	99,14	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08					
Base FGTS:	1.239,19	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.140,05	Tot.Proventos:	1.239,19
Valor FGTS:	99,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	104,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.239,19	Tot.Líquido:	1.134,36

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000013	583-GABRIEL REIS OLIVEIRA	411005-Auxiliar Administrativo I		Mensalista	Férias	06/09/2013	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	1,00	37,90		500-INSS	9,00	155,14	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
040-Férias	29,00	1.198,39		571-Adiantamento Férias	29,00	1.597,86	
042-Reembolso de INSS de Férias	29,00	143,81		705-EMPRESTIMO CAIXA	327,74	327,74	
050-1/3 de Férias	29,00	399,47					
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	218,86					
Base FGTS:	1.723,76	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	114,57	Tot.Proventos:	2.086,43
Valor FGTS:	137,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.086,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.723,76	Tot.Líquido:	0,00
000013	705-GLAUTER SOARES DE CARVALHO	325110-TECNICO EM LABORATORIO		Mensalista	Ativo	01/06/2015	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.320,25		500-INSS	9,00	227,20	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	7,50	29,49	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	2.524,41	Salário Base:	2.320,25	Base IRRF:	2.297,21	Tot.Proventos:	2.524,41
Valor FGTS:	201,95	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	264,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.524,41	Tot.Líquido:	2.259,47
000013	554-LINDINALVA ROCHA BARBOZA	301105-Tecnico em laboratorio		Mensalista	Férias	09/06/2013	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	25,00	1.933,54		500-INSS	11,00	338,96	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	7,50	21,36	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	52,42		552-Contribuição Confederativa	0,50	11,60	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	35,20		571-Adiantamento Férias	5,00	622,16	
040-Férias	5,00	466,62					
042-Reembolso de INSS de Férias	5,00	68,44					
050-1/3 de Férias	5,00	155,54					
173-Horas Extras 75%	12,00	262,10					
Base FGTS:	3.081,42	Salário Base:	2.320,25	Base IRRF:	2.188,74	Tot.Proventos:	3.149,86
Valor FGTS:	246,51	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	994,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.081,42	Tot.Líquido:	2.155,78
000013	551-LUCIANA APARECIDA DE	322230-AUX. ENFERMAGEM II		Mensalista	Ativo	11/06/2013	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04		500-INSS	9,00	181,01	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	210,75	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	503,27	503,27	
Base FGTS:	2.011,20	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.451,01	Tot.Proventos:	2.011,20
Valor FGTS:	160,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	903,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.011,20	Tot.Líquido:	1.107,92
000013	33-LUIZ ANTONIO BALDIVIESO	223115-MEDICO		Mensalista	Ativo	01/02/2011	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000013	33-LUIZ ANTONIO BALDIVIESO	223115-MEDICO	Mensalista	Ativo	01/02/2011		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.989,13	500-INSS	9,00	197,40		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16					
Base FGTS:	2.193,29	Salário Base:	1.989,13	Base IRRF:	1.995,89	Tot.Proventos:	2.193,29
Valor FGTS:	175,46	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	205,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.193,29	Tot.Líquido:	1.987,64
000013	592-MARCELA SILVA DAS VIRGENS	422105-Recepcionista	Mensalista	Ativo	16/09/2013		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,14		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	94,78		
			701-CONVENIO FARMACIA	0,00	116,09		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	334,93	334,93		
Base FGTS:	1.239,19	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.140,05	Tot.Proventos:	1.239,19
Valor FGTS:	99,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	650,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.239,19	Tot.Líquido:	588,56
000013	553-MARCELI DOS SANTOS GRISANTE	514225-Auxiliar de Serviços Gerais	Mensalista	Ativo	12/06/2013		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,40		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	705-EMPRESTIMO CAIXA	314,25	314,25		
Base FGTS:	1.317,49	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.022,50	Tot.Proventos:	1.317,49
Valor FGTS:	105,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	425,22
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.317,49	Tot.Líquido:	892,27
000013	713-MARCELO HENRIQUE RABELO	221105-BIOLOGO	Mensalista	Ativo	11/07/2015		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.819,50	500-INSS	11,00	514,97		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	301,35		
024-Adicional Noturno	84,00	592,10	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	133,94					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	94,74					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16					
173-Horas Extras 75%	24,00	837,11					
Base FGTS:	4.681,55	Salário Base:	2.819,50	Base IRRF:	4.166,58	Tot.Proventos:	4.681,55
Valor FGTS:	374,52	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	824,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.681,55	Tot.Líquido:	3.856,98
000013	659-NATHALIE FRANCIS TASCA	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	10/11/2014		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,14		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	313,99		

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000013	659-NATHALIE FRANCIS TASCA	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	10/11/2014
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
				705-EMPRESTIMO CAIXA	279,70	279,70
Base FGTS:	1.239,19	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	950,46	Tot.Proventos: 1.239,19
Valor FGTS:	99,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 698,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.239,19	Tot.Líquido: 540,67
000013	7-PAULO EDUARDO LANDE DOS	223107-MEDICO VASCULAR		Mensalista	Ativo	01/09/2006
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.990,20		500-INSS	9,00	197,49
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
Base FGTS:	2.194,36	Salário Base:	1.990,20	Base IRRF:	1.617,69	Tot.Proventos: 2.194,36
Valor FGTS:	175,55	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 205,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.194,36	Tot.Líquido: 1.988,62
000013	717-RAFAEL CARLOS SILVA DE	142105-GERENTE ADMINISTRATIVO		Mensalista	Ativo	03/08/2015
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.893,13		500-INSS	9,00	179,57
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08				
Base FGTS:	1.995,21	Salário Base:	1.893,13	Base IRRF:	1.626,05	Tot.Proventos: 1.995,21
Valor FGTS:	159,62	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 187,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.995,21	Tot.Líquido: 1.807,39
000013	742-RENATA DE OLIVEIRA SANTOS	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	10/12/2015
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11		500-INSS	8,00	99,14
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08				
Base FGTS:	1.239,19	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.140,05	Tot.Proventos: 1.239,19
Valor FGTS:	99,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 104,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.239,19	Tot.Líquido: 1.134,36
000013	571-ROSANA SOARES DA CUNHA	223405-Farmaceutico		Mensalista	Ativo	01/07/2013
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.819,50		500-INSS	11,00	432,94
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	15,00	170,63
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	125,81		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	216,26
173-Horas Extras 75%	30,00	786,31		705-EMPRESTIMO CAIXA	598,86	598,86
Base FGTS:	3.935,78	Salário Base:	2.819,50	Base IRRF:	3.502,84	Tot.Proventos: 3.935,78
Valor FGTS:	314,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.426,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.935,78	Tot.Líquido: 2.508,84

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000013	27-ROSANGELA ASCENCIO DE	251510-PSICOLOGA		Mensalista	Férias	16/05/2011	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	28,00	3.509,50		500-INSS	11,00	447,48	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	15,00	140,62	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	30,61		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
040-Férias	2,00	263,92		571-Adiantamento Férias	2,00	351,89	
042-Reembolso de INSS de Férias	2,00	34,20					
050-1/3 de Férias	2,00	87,97					
Base FGTS:	4.068,00	Salário Base:	3.760,18	Base IRRF:	3.302,83	Tot.Proventos:	4.102,20
Valor FGTS:	325,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	948,24
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.068,00	Tot.Líquido:	3.153,96
000013	613-ROSELI CASSERI MAGALHÃES	422105-Recepcionista		Mensalista	Lic.Maternidad	16/12/2013	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
002-Salário Família	1,00	29,16		500-INSS	8,00	90,97	
003-Salário Maternidade	30,00	1.137,11		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
				701-CONVENIO FARMACIA	0,00	196,75	
				702-EMPRESTIMO BRADESCO	105,68	105,68	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	247,73	247,73	
Base FGTS:	1.137,11	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	856,55	Tot.Proventos:	1.166,27
Valor FGTS:	90,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	646,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.137,11	Tot.Líquido:	519,45
000013	549-THAMIRES FERREIRA GOMES	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 2		Mensalista	Ativo	12/06/2013	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.230,30		500-INSS	8,00	106,59	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,15	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08		705-EMPRESTIMO CAIXA	176,10	176,10	
Base FGTS:	1.332,38	Salário Base:	1.230,30	Base IRRF:	1.225,79	Tot.Proventos:	1.332,38
Valor FGTS:	106,59	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	288,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.332,38	Tot.Líquido:	1.043,54
000013	580-THIAGO DA SILVA FERNANDES	221201-Biomédico		Mensalista	Ativo	01/08/2013	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.819,50		500-INSS	11,00	466,38	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	22,50	254,75	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	167,75		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	648,62	
173-Horas Extras 75%	36,00	1.048,42		705-EMPRESTIMO CAIXA	721,97	721,97	
				709-CRESSEM	276,97	276,97	
Base FGTS:	4.239,83	Salário Base:	2.819,50	Base IRRF:	3.959,47	Tot.Proventos:	4.239,83
Valor FGTS:	339,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	2.376,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.239,83	Tot.Líquido:	1.862,89
000014	390-ALEXANDRE YUZO MINAMIHARA	223115- MEDICO PSQUIATRA		Mensalista	Ativo	15/09/2008	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	11.700,00		500-INSS	11,00	570,88	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000014	390-ALEXANDRE YUZO MINAMIHARA	223115- MEDICO PSQUIATRA		Mensalista	Ativo	15/09/2008	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	2.693,02		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
201-Gratificacao	0,00	2.000,00					
Base FGTS:	13.904,16	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	12.954,10	Tot.Proventos:	13.904,16
Valor FGTS:	1.112,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	3.272,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	10.632,01
000014	275-ANA PAULA DE JESUS SANTOS	223620-Terapeuta ocupacional		Mensalista	Ativo	01/03/2004	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.819,50	500-INSS	11,00	332,60		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		7,50	44,81	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
Base FGTS:	3.023,66	Salário Base:	2.819,50	Base IRRF:	2.501,47	Tot.Proventos:	3.023,66
Valor FGTS:	241,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	385,66
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.023,66	Tot.Líquido:	2.638,00
000014	100-DARLEIDE GARCIA DE SOUSA	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	04/04/2005	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,14		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	705-EMPRESTIMO CAIXA		291,20	291,20	
Base FGTS:	1.239,19	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	950,46	Tot.Proventos:	1.239,19
Valor FGTS:	99,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	396,03
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.239,19	Tot.Líquido:	843,16
000014	215-DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	322205-Tecnico de enfermagem 1		Mensalista	Férias	01/07/2004	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	1,00	67,08	500-INSS	11,00	340,53		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	530-Pensão Alimentícia		528,00	528,00	
040-Férias	29,00	2.139,51	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
042-Reembolso de INSS de Férias	29,00	313,80	571-Adiantamento Férias		29,00	2.852,68	
050-1/3 de Férias	29,00	713,17	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	106,40	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	1.027,88	705-EMPRESTIMO CAIXA		553,97	553,97	
			709-CRESSEM		47,61	47,61	
Base FGTS:	3.095,76	Salário Base:	2.012,30	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	4.437,44
Valor FGTS:	247,66	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	4.437,44
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.095,76	Tot.Líquido:	0,00
000014	733-ELI DA COSTA	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Ativo	15/10/2015	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	161,97		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16					

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	1.799,65	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.637,68	Tot.Proventos:	1.799,65
Valor FGTS:	143,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	169,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.799,65	Tot.Líquido:	1.629,70
000014	393-GERLINDA SANTOS OLIVEIRA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Férias	02/05/2012	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	1,00	37,11	500-INSS	9,00	172,57		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
040-Férias	29,00	1.278,25	571-Adiantamento Férias	29,00	1.704,34		
042-Reembolso de INSS de Férias	29,00	153,39	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	57,35		
050-1/3 de Férias	29,00	426,09	705-EMPRESTIMO CAIXA	350,91	350,91		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	219,90					
Base FGTS:	1.917,45	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	2.290,74
Valor FGTS:	153,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	2.290,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.917,45	Tot.Líquido:	0,00
000014	409-JAIME ISRAEL DOS SANTOS	223505-ENFERMEIRO 2		Mensalista	Ativo	21/07/2004	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS	11,00	548,83		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	320,33		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
			700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	772,01	772,01		
Base FGTS:	4.989,37	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	4.250,95	Tot.Proventos:	4.989,37
Valor FGTS:	399,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.656,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.989,37	Tot.Líquido:	3.333,29
000014	39-JOSE FERNANDES DE ARAUJO	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	11/06/2010	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	11,00	395,56		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	125,27		
024-Adicional Noturno	152,00	423,07	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	214,35	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	107,90		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	67,69	705-EMPRESTIMO CAIXA	276,00	276,00		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	709-CRESSEM	62,16	62,16		
173-Horas Extras 75%	72,00	1.339,71					
Base FGTS:	3.596,02	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	3.200,46	Tot.Proventos:	3.260,23
Valor FGTS:	287,68	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	972,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.596,02	Tot.Líquido:	2.287,77
000014	194-JOSELI DE AMORIM SILVA SOUZA	215120-COORDENADOR III		Mensalista	Ativo	16/02/2011	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.837,12	500-INSS	11,00	323,31		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	24,95		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
			701-CONVENIO FARMACIA	0,00	326,98		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	742,66	742,66		

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
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.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
				706-UNIODONTO	68,36	68,36
Base FGTS:	2.939,20	Salário Base:	2.837,12	Base IRRF:	2.236,71	Tot.Proventos: 2.939,20
Valor FGTS:	235,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.494,51
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.939,20	Tot.Líquido: 1.444,69
000014	504-LAILA APARECIDA DA SILVA	514225-Auxiliar de Serviços Gerais		Mensalista	Ativo	01/02/2013
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33		500-INSS	8,00	105,40
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	44,06
				705-EMPRESTIMO CAIXA	200,52	200,52
Base FGTS:	1.317,49	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.022,50	Tot.Proventos: 1.317,49
Valor FGTS:	105,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 355,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.317,49	Tot.Líquido: 961,94
000014	750-LUIZ MARIO	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	19/01/2016
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.123,33		500-INSS	9,00	151,56
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		550-Contribuição Sindical	1.123,33	37,44
024-Adicional Noturno	96,00	242,64		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,62
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	24,43				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	38,82				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08				
173-Horas Extras 75%	12,00	152,67				
Base FGTS:	1.683,97	Salário Base:	1.123,33	Base IRRF:	1.532,41	Tot.Proventos: 1.683,97
Valor FGTS:	134,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 194,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.683,97	Tot.Líquido: 1.489,35
000014	451-MARCELA DO SOUTO FINK	223115-MEDICA PSIQUIATRA		Mensalista	Ativo	01/03/2003
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	11.700,00		500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	27,50	2.797,29
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
201-Gratificacao	0,00	2.000,00		601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	3.822,27
Base FGTS:	13.904,16	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.333,28	Tot.Proventos: 13.904,16
Valor FGTS:	1.112,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 7.198,69
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 6.705,47
000014	34-MARIA ALICE DE OLIVEIRA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/02/2002
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04		500-INSS	9,00	181,01
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		705-EMPRESTIMO CAIXA	426,49	426,49

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	2.011,20	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.830,19	Tot.Proventos: 2.011,20
Valor FGTS:	160,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 615,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.011,20	Tot.Líquido: 1.395,45
000014	391-NOEMI PETARNELLA	131210-GERENTE DE PSF II	Mensalista	Ativo	01/03/2012	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.669,64	500-INSS	11,00	304,89	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	42,21	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	151,67	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	143,42	143,42	
Base FGTS:	2.771,72	Salário Base:	2.669,64	Base IRRF:	2.466,83	Tot.Proventos: 2.771,72
Valor FGTS:	221,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 650,44
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.771,72	Tot.Líquido: 2.121,28
000014	706-ROSANGELA VIEIRA	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Desligado	02/06/2015	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
005-Saldo de Salario	12,00	454,84	500-INSS	9,00	164,84	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	501-INSS de 13º Salário.	8,00	8,17	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	8,00	573-Adiantamento de Rescisão	0,00	2.955,79	
043-Férias Proporcionais	9,00	978,69	705-EMPRESTIMO CAIXA	211,80	211,80	
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	326,23				
060-Aviso Prévio Indenizado	30,00	1.280,66				
072-13º Salário Rescisão	1,00	102,09				
074-13º Salário Indenizado	1,00	102,09				
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.280,66	Base IRRF:	1.527,09	Tot.Proventos: 3.340,60
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.340,60
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	102,09	Base Inss:	1.831,50	Tot.Líquido: 0,00
000015	273-ADALBERTO DOMINGOS MENDES	515105-DESINSSETIZADOR	Mensalista	Ativo	01/03/2003	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	188,34	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	43,08	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	56,32	702-EMPRESTIMO BRADESCO	314,96	314,96	
173-Horas Extras 75%	21,00	269,25				
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	2.092,64	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.525,12	Tot.Proventos: 2.092,64
Valor FGTS:	167,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 515,53
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.092,64	Tot.Líquido: 1.577,11
000015	748-AECIO SIDNEY NASCIMENTO	515105-DESINSETIZADOR	Mensalista	Ativo	01/01/2016	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	160,23	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	550-Contribuição Sindical	1.113,33	37,11	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	56,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
201-Gratificacao	0,00	258,66				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	1.780,31	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.620,08	Tot.Proventos: 1.780,31
Valor FGTS:	142,42	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 202,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.780,31	Tot.Líquido: 1.577,40
000015	533-ALAILTON BARBOSA DE LIRA	515105-DEZINSETISADOR	Mensalista	Ativo	15/04/2013	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	160,23	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	56,32	705-EMPRESTIMO CAIXA	372,00	372,00	
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	1.780,31	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.240,90	Tot.Proventos: 1.780,31
Valor FGTS:	142,42	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 537,80
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.780,31	Tot.Líquido: 1.242,51
000015	539-ANTONIO ROBERTO DOS SANTOS	515105-DEZINSETIZADOR	Mensalista	Ativo	15/04/2013	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	160,23	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	56,32	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	121,01	
201-Gratificacao	0,00	258,66	705-EMPRESTIMO CAIXA	243,51	243,51	
Base FGTS:	1.780,31	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.430,49	Tot.Proventos: 1.780,31
Valor FGTS:	142,42	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 530,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.780,31	Tot.Líquido: 1.249,99
000015	662-BENEDITO DE PAULA GARCEZ	515105-DESINSETIZADOR	Mensalista	Ativo	19/11/2014	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	197,71	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	57,44	706-UNIODONTO	85,45	85,45	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	56,32				
173-Horas Extras 75%	28,00	359,01				
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	2.196,76	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.999,05	Tot.Proventos: 2.196,76
Valor FGTS:	175,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 288,73
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.196,76	Tot.Líquido: 1.908,03
000015	635-CELSO ALEXANDRE PEREIRA	515105-DEZINSETIZADOR	Mensalista	Ativo	16/04/2014	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	211,32	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	530-Pensão Alimentícia	423,72	423,72	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	65,65	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	56,32	705-EMPRESTIMO CAIXA	149,85	149,85	
173-Horas Extras 75%	32,00	410,29	711-ADIANTAMENTO	91,71	91,71	
201-Gratificacao	0,00	258,66				
208-Diferença Salarial	0,00	91,71				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	2.347,96	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.333,74	Tot.Proventos: 2.347,96
Valor FGTS:	187,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 882,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.347,96	Tot.Líquido: 1.465,79
000015 122-DANIEL LUIZ DE OLIVEIRA		515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	01/04/2005
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	11,00	418,06	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	510-IRRF	15,00	124,13	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	139,50	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	56,32	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	55,50	
173-Horas Extras 75%	68,00	871,87	705-EMPRESTIMO CAIXA	405,64	405,64	
201-Gratificacao	0,00	258,66	711-ADIANTAMENTO	1.008,83	1.008,83	
208-Diferença Salarial	0,00	1.008,83				
Base FGTS:	3.800,51	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	3.192,86	Tot.Proventos: 3.800,51
Valor FGTS:	304,04	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 2.017,73
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.800,51	Tot.Líquido: 1.782,78
000015 747-FERNANDO ASSIS DO		515105-DESINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	28/12/2015
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	178,97	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	28,72	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	243,51	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	56,32				
173-Horas Extras 75%	14,00	179,50				
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	1.988,53	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.809,56	Tot.Proventos: 1.988,53
Valor FGTS:	159,08	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 428,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.988,53	Tot.Líquido: 1.560,48
000015 606-FERNANDO GOMES DE ALMEIDA		515105-DESINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	02/12/2013
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	11,00	298,90	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	510-IRRF	7,50	10,14	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	129,24	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	56,32	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	34,20	
173-Horas Extras 75%	63,00	807,76	705-EMPRESTIMO CAIXA	356,34	356,34	
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	2.717,31	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	2.039,23	Tot.Proventos: 2.717,31
Valor FGTS:	217,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 705,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.717,31	Tot.Líquido: 2.012,16
000015 634-IGOR ATAIDE KANNO		515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	16/04/2014
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	11,00	301,90	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	510-IRRF	7,50	26,18	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	69,75	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	56,32	711-ADIANTAMENTO	458,56	458,56	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000015	634-IGOR ATAIDE KANNO	515105-DEZINSETIZADOR	Mensalista	Ativo	16/04/2014		
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
173-Horas Extras 75%	34,00	435,94					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
208-Diferença Salarial	0,00	458,56					
Base FGTS:	2.744,56	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	2.253,07	Tot.Proventos:	2.744,56
Valor FGTS:	219,56	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	792,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.744,56	Tot.Líquido:	1.952,35
000015	294-JESSICA TENORIO DE JESUS	515105-DESINSSETIZADOR	Mensalista	Ativo	02/04/2012		
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	222,25		
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	510-IRRF	7,50	11,52		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	69,75	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	56,32	705-EMPRESTIMO CAIXA	342,81	342,81		
173-Horas Extras 75%	34,00	435,94	711-ADIANTAMENTO	183,42	183,42		
201-Gratificacao	0,00	258,66					
208-Diferença Salarial	0,00	183,42					
221-AUXILIO CRECHE	0,00	275,00					
Base FGTS:	2.469,42	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	2.057,58	Tot.Proventos:	2.744,42
Valor FGTS:	197,55	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	765,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.469,42	Tot.Líquido:	1.978,85
000015	407-JOAO PAULO SILVA	123105-COORDENADOR I	Mensalista	Ativo	03/07/2006		
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.230,30	500-INSS	9,00	229,39		
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	510-IRRF	7,50	31,15		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	70,89	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,15		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	56,32	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
173-Horas Extras 75%	32,00	443,05	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	315,78		
208-Diferença Salarial	0,00	396,19	705-EMPRESTIMO CAIXA	399,96	399,96		
			711-ADIANTAMENTO	396,19	396,19		
Base FGTS:	2.548,75	Salário Base:	1.230,30	Base IRRF:	2.319,36	Tot.Proventos:	2.548,75
Valor FGTS:	203,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.385,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.548,75	Tot.Líquido:	1.163,47
000015	605-JONAS DE SOUZA SANTOS	515105-DESINSETIZADOR	Mensalista	Ativo	18/11/2013		
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	216,45		
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	86,16	705-EMPRESTIMO CAIXA	423,44	423,44		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	56,32					
173-Horas Extras 75%	42,00	538,51					
201-Gratificacao	0,00	258,66					

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	2.404,98	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.809,35	Tot.Proventos: 2.404,98
Valor FGTS:	192,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 645,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.404,98	Tot.Líquido: 1.759,52
000015 538-LUCAS SANTOS OLIVEIRA		515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	15/04/2013
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	11,00	305,17	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	510-IRRF	7,50	17,96	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	73,85	530-Pensão Alimentícia		325,60	325,60
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	56,32	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
173-Horas Extras 75%	36,00	461,58	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	58,42
201-Gratificacao	0,00	258,66	705-EMPRESTIMO CAIXA		236,31	236,31
208-Diferença Salarial	0,00	458,56	711-ADIANTAMENTO		458,56	458,56
Base FGTS:	2.774,30	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	2.143,53	Tot.Proventos: 2.774,30
Valor FGTS:	221,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.407,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.774,30	Tot.Líquido: 1.366,71
000015 636-MAICOM HENRIQUE CALDAS DOS		515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	16/04/2014
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	201,05	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	24,62	705-EMPRESTIMO CAIXA		378,38	378,38
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	56,32	711-ADIANTAMENTO		275,13	275,13
173-Horas Extras 75%	12,00	153,86				
201-Gratificacao	0,00	258,66				
208-Diferença Salarial	0,00	275,13				
Base FGTS:	2.233,92	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	2.032,87	Tot.Proventos: 2.233,92
Valor FGTS:	178,71	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 860,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.233,92	Tot.Líquido: 1.373,79
000015 439-MARCIO DE ALBUQUERQUE SILVA		515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	01/12/2010
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	11,00	315,26	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	510-IRRF	7,50	34,29	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	73,85	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	56,32	705-EMPRESTIMO CAIXA		378,88	378,88
173-Horas Extras 75%	36,00	461,58	711-ADIANTAMENTO		550,27	550,27
201-Gratificacao	0,00	258,66				
208-Diferença Salarial	0,00	550,27				
Base FGTS:	2.866,01	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	2.361,16	Tot.Proventos: 2.866,01
Valor FGTS:	229,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.284,27
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.866,01	Tot.Líquido: 1.581,74
000015 652-MARCOS ROBERTO DA SILVA		515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	01/10/2014
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	216,45	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	510-IRRF	7,50	21,34	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000015	652-MARCOS ROBERTO DA SILVA	515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	01/10/2014
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	86,16	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	56,32				
173-Horas Extras 75%	42,00	538,51				
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	2.404,98	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	2.188,53	Tot.Proventos: 2.404,98
Valor FGTS:	192,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 243,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.404,98	Tot.Líquido: 2.161,62
000015	355-PAULO RICARDO MORAIS DA	515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	01/11/2011
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS		9,00	160,23
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	56,32	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	34,80
201-Gratificacao	0,00	258,66	705-EMPRESTIMO CAIXA		283,98	283,98
Base FGTS:	1.780,31	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.620,08	Tot.Proventos: 1.780,31
Valor FGTS:	142,42	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 484,58
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.780,31	Tot.Líquido: 1.295,73
000015	526-PEDRO PAULO MORAIS DOS	515105-DESINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	15/04/2013
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS		9,00	211,76
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	510-IRRF		7,50	17,79
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	78,98	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	56,32	705-EMPRESTIMO CAIXA		401,00	401,00
173-Horas Extras 75%	38,50	493,64	706-UNIODONTO		68,36	68,36
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	2.352,93	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	2.141,17	Tot.Proventos: 2.352,93
Valor FGTS:	188,23	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 704,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.352,93	Tot.Líquido: 1.648,45
000015	542-RAFAEL RODRIGUES MIGUEL	515105-DEZINSETISADOR		Mensalista	Ativo	15/04/2013
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS		9,00	213,99
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	510-IRRF		7,50	19,48
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	69,75	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	56,32	711-ADIANTAMENTO		91,71	91,71
173-Horas Extras 75%	34,00	435,94				
201-Gratificacao	0,00	258,66				
208-Diferença Salarial	0,00	91,71				
Base FGTS:	2.377,71	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	2.163,72	Tot.Proventos: 2.377,71
Valor FGTS:	190,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 330,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.377,71	Tot.Líquido: 2.046,96
000015	207-RICARDO AUGUSTO BARIONI DE	215120-Coordenador II		Mensalista	Ativo	02/04/2012
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000015	207-RICARDO AUGUSTO BARIONI DE	215120-Coordenador II		Mensalista	Ativo	02/04/2012	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	449,50		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	162,29		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	90,10	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	705-EMPRESTIMO CAIXA	440,02	440,02		
173-Horas Extras 75%	26,00	563,15	711-ADIANTAMENTO	929,51	929,51		
208-Diferença Salarial	0,00	929,51					
Base FGTS:	4.086,34	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	3.447,25	Tot.Proventos:	4.086,34
Valor FGTS:	326,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.989,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.086,34	Tot.Líquido:	2.096,77
000015	399-RICARDO DOS SANTOS BRAGA	515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	07/04/2008	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	160,23		
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	56,32	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	116,03		
201-Gratificacao	0,00	258,66	702-EMPRESTIMO BRADESCO	298,59	298,59		
			706-UNIODONTO	17,09	17,09		
Base FGTS:	1.780,31	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.620,08	Tot.Proventos:	1.780,31
Valor FGTS:	142,42	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	597,51
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.780,31	Tot.Líquido:	1.182,80
000015	677-SANDRO ALMEIDA DOS SANTOS	515105-DESINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	05/03/2015	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	216,45		
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	510-IRRF	7,50	21,34		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	86,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	56,32	705-EMPRESTIMO CAIXA	304,94	304,94		
173-Horas Extras 75%	42,00	538,51					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
Base FGTS:	2.404,98	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	2.188,53	Tot.Proventos:	2.404,98
Valor FGTS:	192,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	548,30
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.404,98	Tot.Líquido:	1.856,68
000015	637-SILAS DE SOUZA SANTOS	515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	17/04/2014	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	11,00	315,26		
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	510-IRRF	7,50	48,51		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	73,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	56,32	711-ADIANTAMENTO	550,27	550,27		
173-Horas Extras 75%	36,00	461,58					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
208-Diferença Salarial	0,00	550,27					

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo Funcionário		CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000015 332-VICTOR EMMANOEL LEME		515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	02/04/2012	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	2.866,01	30,00	1.113,33	500-INSS	11,00	301,90	
022-Adicional Insalubridade		40,00	352,00	510-IRRF	7,50	26,18	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		4,00	69,75	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	56,32	705-EMPRESTIMO CAIXA	303,32	303,32	
173-Horas Extras 75%		34,00	435,94	711-ADIANTAMENTO	458,56	458,56	
201-Gratificacao		0,00	258,66				
208-Diferença Salarial		0,00	458,56				
Base FGTS:	2.866,01	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	2.550,75	Tot.Proventos:	2.866,01
Valor FGTS:	229,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	919,61
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.866,01	Tot.Líquido:	1.946,40
000015 651-VICTOR HUGO AMORIM AUZIER		515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	01/10/2014	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário		30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	160,23	
022-Adicional Insalubridade		40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	56,32				
201-Gratificacao		0,00	258,66				
Base FGTS:	1.780,31	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.620,08	Tot.Proventos:	1.780,31
Valor FGTS:	142,42	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	165,80
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.780,31	Tot.Líquido:	1.614,51
000015 431-WALACE NATALICIO ALVES		515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	01/12/2010	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário		30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	193,24	
022-Adicional Insalubridade		40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	56,32	711-ADIANTAMENTO	366,84	366,84	
201-Gratificacao		0,00	258,66				
208-Diferença Salarial		0,00	366,84				
Base FGTS:	2.147,15	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.764,32	Tot.Proventos:	2.147,15
Valor FGTS:	171,77	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	565,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.147,15	Tot.Líquido:	1.581,50
000015 530-WENDEL DOS SANTOS PLACIDO		515105-DEZINSETISADOR		Mensalista	Ativo	15/04/2013	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário		30,00	1.113,33	500-INSS	11,00	293,18	
022-Adicional Insalubridade		40,00	352,00	510-IRRF	7,50	35,11	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		4,00	122,06	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	56,32				
173-Horas Extras 75%		59,50	762,89				
201-Gratificacao		0,00	258,66				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	2.665,26	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	2.372,08	Tot.Proventos: 2.665,26
Valor FGTS:	213,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 333,86
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.665,26	Tot.Líquido: 2.331,40
000017	550-ALEXANDRE MENDES DE	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	12/06/2013	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS	9,00	168,26	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,03	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	22,34	703-OUTROS DESCONTOS	127,69	127,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08				
173-Horas Extras 75%	9,42	139,60				
Base FGTS:	1.869,59	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	1.511,74	Tot.Proventos: 1.869,59
Valor FGTS:	149,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 303,98
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.869,59	Tot.Líquido: 1.565,61
000017	10-CLAUDIO LEITE DA SILVA	782310-MOTORISTA	Mensalista	Aux.Doença	20/01/2003	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00				
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos: 0,00
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido: 0,00
000017	179-EDILTON MACHADO FIEL	515135-Conductor de Veículo de	Mensalista	Ativo	01/08/2006	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.474,35	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	476,77	
024-Adicional Noturno	40,00	247,44	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	371,03	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	71,24	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	39,59	705-EMPRESTIMO CAIXA	782,14	782,14	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
173-Horas Extras 75%	82,31	2.318,91				
Base FGTS:	5.655,48	Salário Base:	2.474,35	Base IRRF:	4.895,01	Tot.Proventos: 5.655,48
Valor FGTS:	452,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.909,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 3.746,20
000017	132-EDSON MOREIRA DA SILVA	919205-MECANICO	Mensalista	Ativo	01/03/2012	
Pagto.: 07/03/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.769,26	500-INSS	9,00	211,68	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	17,73	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	66,30	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	203,45	
173-Horas Extras 75%	25,50	414,40	705-EMPRESTIMO CAIXA	471,75	471,75	
Base FGTS:	2.352,04	Salário Base:	1.769,26	Base IRRF:	2.140,36	Tot.Proventos: 2.352,04
Valor FGTS:	188,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 912,86
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.352,04	Tot.Líquido: 1.439,18

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 07/03/2016
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38
 CENTRO ILHABELA SP 11630-000

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000017	726-EDUARDO PEDROSO DE ALMEIDA	782305-Motorista	Mensalista	Ativo	09/09/2015

Pagto.: 07/03/2016	PROVENTOS	DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS 11,00 352,86
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF 15,00 73,45
024-Adicional Noturno	34,17	123,44	552-Contribuição Confederativa 0,50 8,03
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	187,17	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	19,75	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	
173-Horas Extras 75%	73,58	1.169,84	
Base FGTS:	3.207,85	Salário Base:	1.605,57
Valor FGTS:	256,63	Base IRRF:	2.854,99
C.Social 0,50%:	0,00	Tot.Proventos:	3.207,85
		Dedução Dep.:	0,00
		Tot.Descontos:	434,34
		Base Inss:	3.207,85
		Tot.Líquido:	2.773,51

000017	715-EDYMAR CRUZ SANTOS DO VALE	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	29/07/2015
--------	--------------------------------	------------------	------------	-------	------------

Pagto.: 07/03/2016	PROVENTOS	DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS 11,00 520,89
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF 22,50 312,13
024-Adicional Noturno	27,40	98,98	552-Contribuição Confederativa 0,50 8,03
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	401,78	701-CONVENIO FARMACIA 0,00 22,00
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	15,84	705-EMPRESTIMO CAIXA 499,27 499,27
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	715-Multa de Trânsito 68,10 68,10
173-Horas Extras 75%	160,10	2.511,14	
Base FGTS:	4.735,39	Salário Base:	1.605,57
Valor FGTS:	378,83	Base IRRF:	4.214,50
C.Social 0,50%:	0,00	Tot.Proventos:	4.735,39
		Dedução Dep.:	0,00
		Tot.Descontos:	1.430,42
		Base Inss:	4.735,39
		Tot.Líquido:	3.304,97

000017	11-ELISEU DA COSTA	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	16/05/2011
--------	--------------------	------------------	------------	-------	------------

Pagto.: 07/03/2016	PROVENTOS	DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS 9,00 210,66
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF 7,50 16,95
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	73,23	552-Contribuição Confederativa 0,50 8,03
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	
173-Horas Extras 75%	29,36	457,68	
Base FGTS:	2.340,64	Salário Base:	1.605,57
Valor FGTS:	187,25	Base IRRF:	2.129,98
C.Social 0,50%:	0,00	Tot.Proventos:	2.340,64
		Dedução Dep.:	0,00
		Tot.Descontos:	235,64
		Base Inss:	2.340,64
		Tot.Líquido:	2.105,00

000017	627-FERNANDO VIEIRA PAIVA	515135-Conductor de Veículo de	Mensalista	Ativo	03/04/2014
--------	---------------------------	--------------------------------	------------	-------	------------

Pagto.: 07/03/2016	PROVENTOS	DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.474,35	500-INSS 11,00 570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF 27,50 563,02
024-Adicional Noturno	39,00	241,25	552-Contribuição Confederativa 0,50 8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	389,13	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	38,60	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	
173-Horas Extras 75%	86,51	2.432,05	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	5.779,54	Salário Base:	2.474,35	Base IRRF:	5.208,66	Tot.Proventos: 5.779,54
Valor FGTS:	462,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.142,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 4.637,39
000017	642-FLAVIO CARNEIRO BREVE	782305-Motorista		Mensalista	Ativo	02/06/2014
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS	11,00	447,60	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	188,43	
024-Adicional Noturno	28,13	101,62	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,03
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	309,46	705-EMPRESTIMO CAIXA		437,28	437,28
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	16,26				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08				
173-Horas Extras 75%	123,13	1.934,12				
Base FGTS:	4.069,11	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	3.621,51	Tot.Proventos: 4.069,11
Valor FGTS:	325,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.081,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.069,11	Tot.Líquido: 2.987,77
000017	239-FRANCISCO NUNES DA SILVA	515135-Conductor de Veículo de		Mensalista	Ativo	02/07/2007
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.474,35	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.117,50	
024-Adicional Noturno	168,00	1.039,23	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	539,56	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	166,28	705-EMPRESTIMO CAIXA		822,12	822,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
173-Horas Extras 75%	94,01	3.372,23				
Base FGTS:	7.795,81	Salário Base:	2.474,35	Base IRRF:	7.224,93	Tot.Proventos: 7.795,81
Valor FGTS:	623,66	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.525,41
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 5.270,40
000017	280-GRAIQ DESIMONE DE OLIVEIRA	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	01/11/2011
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS	11,00	428,51	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	136,81	
024-Adicional Noturno	29,12	105,20	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,03
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	284,94	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	107,65
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	16,83	705-EMPRESTIMO CAIXA		429,95	429,95
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	715-Multa de Trânsito		85,12	85,12
173-Horas Extras 75%	113,15	1.780,89				
Base FGTS:	3.895,51	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	3.277,41	Tot.Proventos: 3.895,51
Valor FGTS:	311,64	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.196,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.895,51	Tot.Líquido: 2.699,44
000017	200-JOAO CARLOS BARROS	782310-MOTORISTA		Mensalista	Férias	01/04/2005
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	1,00	53,52	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,03

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000017	200-JOAO CARLOS BARROS	782310-MOTORISTA	Mensalista	Férias	01/04/2005	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
024-Adicional Noturno	13,10	47,32	571-Adiantamento Férias	29,00	4.508,14	
040-Férias	29,00	3.381,10	705-EMPRESTIMO CAIXA	448,00	448,00	
042-Reembolso de INSS de Férias	29,00	495,89				
050-1/3 de Férias	29,00	1.127,04				
173-Horas Extras 75%	93,37	1.422,28				
Base FGTS:	6.119,26	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	1.346,54	Tot.Proventos: 6.615,15
Valor FGTS:	489,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 5.535,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 1.080,10
000017	300-JOAO RIBEIRO NETO	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	01/09/2006	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS	11,00	373,28	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	98,22	
024-Adicional Noturno	18,04	65,17	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,03	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	222,09	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	10,43	705-EMPRESTIMO CAIXA	341,83	341,83	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	715-Multa de Trânsito	1.025,75	1.025,75	
173-Horas Extras 75%	90,20	1.388,08				
Base FGTS:	3.393,42	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	3.020,14	Tot.Proventos: 3.393,42
Valor FGTS:	271,47	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.853,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.393,42	Tot.Líquido: 1.539,65
000017	71-JOSE GERALDO DOS SANTOS	519935-Lavador	Mensalista	Ativo	04/05/2009	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.133,34	500-INSS	9,00	222,98	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	26,29	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	171,33	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,67	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08				
173-Horas Extras 75%	100,20	1.070,81				
Base FGTS:	2.477,56	Salário Base:	1.133,34	Base IRRF:	2.254,58	Tot.Proventos: 2.477,56
Valor FGTS:	198,20	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 254,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.477,56	Tot.Líquido: 2.222,62
000017	403-LUIZ ALBERTO DA CONCEICAO	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	03/07/2006	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS	11,00	319,79	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	51,25	
024-Adicional Noturno	7,14	25,79	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,03	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	161,32	705-EMPRESTIMO CAIXA	261,16	261,16	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	4,13	715-Multa de Trânsito	919,38	919,38	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08				
173-Horas Extras 75%	67,02	1.008,28				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	2.907,17	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	2.587,38	Tot.Proventos: 2.907,17
Valor FGTS:	232,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.559,61
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.907,17	Tot.Líquido: 1.347,56
000017	714-MARIO SERGIO SANTOS SERRA	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	29/07/2015
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS	9,00	191,41	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,03	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	57,81	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	29,48	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08				
173-Horas Extras 75%	24,38	361,29				
Base FGTS:	2.126,75	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	1.935,34	Tot.Proventos: 2.126,75
Valor FGTS:	170,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 228,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.126,75	Tot.Líquido: 1.897,83
000017	14-MILTRO CORDEIRO DA SILVA	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	16/07/2007
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS	9,00	194,30	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,03	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	62,24	705-EMPRESTIMO CAIXA	326,11	326,11	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08				
173-Horas Extras 75%	26,25	388,99				
Base FGTS:	2.158,88	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	1.964,58	Tot.Proventos: 2.158,88
Valor FGTS:	172,71	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 528,44
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.158,88	Tot.Líquido: 1.630,44
000017	41-NATAN SOARES DE FIGUEIREDO	782310-MOTORISTA		Mensalista	Aux.Doença	01/03/2001
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00				
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos: 0,00
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido: 0,00
000017	115-NATANAEL DA SILVA	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	05/04/2007
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS	11,00	475,96	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	137,52	
024-Adicional Noturno	25,55	92,30	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,03	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	346,51	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	14,77	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	170,03	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	265,34	265,34	
173-Horas Extras 75%	138,59	2.165,66	709-CRESSEM	419,51	419,51	
			715-Multa de Trânsito	966,16	966,16	
Base FGTS:	4.326,89	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	3.282,16	Tot.Proventos: 4.326,89
Valor FGTS:	346,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos: 2.449,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.326,89	Tot.Líquido: 1.877,68

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000017	38-REGINALDO TEIXEIRA FILHO	515135-CONDUTOR DE VEICULO DE		Mensalista	Ativo	01/07/2002	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.474,35	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	27,50	732,91		
024-Adicional Noturno	39,46	219,69	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	518,02	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	35,15	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	358,70		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	703-OUTROS DESCONTOS	195,79	195,79		
173-Horas Extras 75%	133,00	3.237,61	705-EMPRESTIMO CAIXA	424,03	424,03		
Base FGTS:	6.586,90	Salário Base:	2.474,35	Base IRRF:	5.826,43	Tot.Proventos:	6.586,90
Valor FGTS:	526,95	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.297,22
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.289,68
000017	374-ROSANA MARIA DE JESUS	322205-Tecnico de enfermagem I		Mensalista	Ativo	01/05/2004	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.012,30	500-INSS	11,00	524,18		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	318,11		
024-Adicional Noturno	18,02	81,59	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	338,50	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	13,05	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	247,23		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	705-EMPRESTIMO CAIXA	471,15	471,15		
173-Horas Extras 75%	106,52	2.115,64					
Base FGTS:	4.765,24	Salário Base:	2.012,30	Base IRRF:	4.241,06	Tot.Proventos:	4.765,24
Valor FGTS:	381,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.575,58
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.765,24	Tot.Líquido:	3.189,66
000017	168-SAMUEL DE SOUZA SANTOS	515135-Conductor de Veículo de		Mensalista	Férias	02/04/2012	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	1,00	108,48	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	321,06		
024-Adicional Noturno	168,00	1.366,86	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
040-Férias	29,00	6.257,29	571-Adiantamento Férias	29,00	8.343,06		
042-Reembolso de INSS de Férias	29,00	551,85	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	36,50		
050-1/3 de Férias	29,00	2.085,77	705-EMPRESTIMO CAIXA	401,10	401,10		
173-Horas Extras 75%	60,28	2.811,48					
Base FGTS:	12.805,88	Salário Base:	3.254,43	Base IRRF:	4.254,20	Tot.Proventos:	13.357,73
Valor FGTS:	1.024,47	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	9.680,85
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	3.676,88
000017	658-SAMUEL FREIRES BEZERRA	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	15/10/2014	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS	11,00	293,16		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	530-Pensão Alimentícia	442,00	442,00		
024-Adicional Noturno	18,30	66,11	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,03		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	121,48	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	50,24		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	10,58					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08					

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000017	658-SAMUEL FREIRES BEZERRA	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	15/10/2014	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
173-Horas Extras 75%		49,31	759,24			
Base FGTS:	2.665,06	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	1.740,31	Tot.Proventos: 2.665,06
Valor FGTS:	213,20	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 793,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.665,06	Tot.Líquido: 1.871,63
000017	574-TIAGO JOSE DO VALE	782310-Motorista	Mensalista	Ativo	06/08/2013	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS	11,00	353,06	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	73,69	
024-Adicional Noturno	5,50	19,87	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,03	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	203,99				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	3,18				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08				
173-Horas Extras 75%	85,04	1.274,96				
Base FGTS:	3.209,65	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	2.856,59	Tot.Proventos: 3.209,65
Valor FGTS:	256,77	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 434,78
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.209,65	Tot.Líquido: 2.774,87
000017	610-WAGNER VIEIRA	782310-Motorista	Mensalista	Ativo	04/12/2013	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS	11,00	475,81	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	22,50	230,07	
024-Adicional Noturno	28,34	102,38	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,03	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	344,71	715-Multa de Trânsito	276,63	276,63	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	16,38				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08				
173-Horas Extras 75%	137,10	2.154,46				
Base FGTS:	4.325,58	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	3.849,77	Tot.Proventos: 4.325,58
Valor FGTS:	346,05	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 990,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.325,58	Tot.Líquido: 3.335,04
000017	104-WERLEN TEIXEIRA DE OLIVEIRA	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	19/05/2008	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS	11,00	298,04	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	38,06	
024-Adicional Noturno	120,00	433,50	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,03	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	68,82	705-EMPRESTIMO CAIXA	405,49	405,49	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	69,36				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08				
173-Horas Extras 75%	23,11	430,12				
Base FGTS:	2.709,45	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	2.411,41	Tot.Proventos: 2.709,45
Valor FGTS:	216,76	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 749,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.709,45	Tot.Líquido: 1.959,83

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000017	633-WILLIAM ELIAS DE SOUZA	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	01/04/2014	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS	9,00	229,86		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,03		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	102,66	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	175,22		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	702-EMPRESTIMO BRADESCO	330,36	330,36		
173-Horas Extras 75%	41,16	641,64	709-CRESSEM	534,24	534,24		
Base FGTS:	2.554,03	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	1.944,99	Tot.Proventos:	2.554,03
Valor FGTS:	204,32	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.277,71
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.554,03	Tot.Líquido:	1.276,32
000018	689-CELIA BARBOSA CARDOSO	223405-FARMACEUTICA II		Mensalista	Ativo	22/04/2015	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.690,00	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	614,04		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	285,64	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16					
173-Horas Extras 75%	71,19	1.785,26					
201-Gratificacao	0,00	1.000,00					
Base FGTS:	5.965,06	Salário Base:	2.690,00	Base IRRF:	5.394,18	Tot.Proventos:	5.965,06
Valor FGTS:	477,20	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.193,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.771,89
000018	96-CLAUDIO SOARES DOS SANTOS	414105-AUX. DE ALMOXARIFADO		Mensalista	Ativo	01/10/2010	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.145,94	500-INSS	8,00	99,84		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,73		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08					
Base FGTS:	1.248,02	Salário Base:	1.145,94	Base IRRF:	1.148,18	Tot.Proventos:	1.248,02
Valor FGTS:	99,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	105,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.248,02	Tot.Líquido:	1.142,45
000018	632-MARIA EVA EUSTAQUIO	515210-Auxiliar de farmacia		Mensalista	Férias	01/04/2014	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	10,00	425,63	500-INSS	9,00	174,70		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,38		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	22,00	571-Adiantamento Férias	20,00	1.317,50		
040-Férias	20,00	988,13					
042-Reembolso de INSS de Férias	20,00	118,57					
050-1/3 de Férias	20,00	329,37					
Base FGTS:	1.941,13	Salário Base:	1.276,89	Base IRRF:	567,50	Tot.Proventos:	2.059,70
Valor FGTS:	155,29	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.498,58
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.941,13	Tot.Líquido:	561,12
000018	515-PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	313220-Técnico de Informática		Mensalista	Ativo	01/03/2013	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	328,45		

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000018	515-PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	313220-Técnico de Informática		Mensalista	Ativo	01/03/2013
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	56,51	
024-Adicional Noturno	1,00	5,75	552-Contribuição Confederativa	0,50	11,50	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	65,61	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	379,53	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	0,92	705-EMPRESTIMO CAIXA	393,99	393,99	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	709-CRESSEM	127,53	127,53	
173-Horas Extras 75%	17,00	410,08				
Base FGTS:	2.985,94	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.657,49	Tot.Proventos: 2.985,94
Valor FGTS:	238,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.297,51
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.985,94	Tot.Líquido: 1.688,43
000019	698-DAYANE SANTOS FERRAZ	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	14/05/2015
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,14	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	43,33	
Base FGTS:	1.239,19	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.140,05	Tot.Proventos: 1.239,19
Valor FGTS:	99,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 148,16
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.239,19	Tot.Líquido: 1.091,03
000019	458-DIOGO JULIANO DIAS DE SA	411005-Auxiliar Administrativo 4		Mensalista	Férias	01/02/2010
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	28,00	1.565,53	500-INSS	9,00	164,35	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	15,30	571-Adiantamento Férias	2,00	157,31	
040-Férias	2,00	117,98	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	300,03	
042-Reembolso de INSS de Férias	2,00	17,30	705-EMPRESTIMO CAIXA	440,00	440,00	
050-1/3 de Férias	2,00	39,33				
Base FGTS:	1.826,14	Salário Base:	1.677,35	Base IRRF:	1.521,78	Tot.Proventos: 1.843,44
Valor FGTS:	146,09	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.069,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.826,14	Tot.Líquido: 773,50
000019	663-EDINEUSA MACHADO BRAGA	422105-Recepcionista		Mensalista	Férias	02/12/2014
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	28,00	1.061,30	500-INSS	8,00	101,92	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	15,30	571-Adiantamento Férias	2,00	109,45	
040-Férias	2,00	82,09				
042-Reembolso de INSS de Férias	2,00	9,85				
050-1/3 de Férias	2,00	27,36				
Base FGTS:	1.274,05	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.072,53	Tot.Proventos: 1.283,90
Valor FGTS:	101,92	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 217,06
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.274,05	Tot.Líquido: 1.066,84
000019	587-ELENA SARA PAGLIARI SILVA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Férias	04/09/2013
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000019	587-ELENA SARA PAGLIARI SILVA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Férias	04/09/2013
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	28,00	1.039,11	500-INSS	8,00	108,99	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	30,61	571-Adiantamento Férias	2,00	116,71	
040-Férias	2,00	87,53	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	36,68	
042-Reembolso de INSS de Férias	2,00	10,50	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	186,12	
050-1/3 de Férias	2,00	29,18	705-EMPRESTIMO CAIXA	321,89	321,89	
Base FGTS:	1.362,43	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.147,23	Tot.Proventos: 1.372,93
Valor FGTS:	108,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 775,96
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.362,43	Tot.Líquido: 596,97
000019	755-JOAO PEDRO DE CARVALHO	623020-Tratador de animais		Mensalista	Ativo	25/02/2016
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	6,00	226,42	500-INSS	8,00	35,71	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	550-Contribuição Sindical	1.132,09	37,74	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	44,00				
Base FGTS:	446,42	Salário Base:	1.132,09	Base IRRF:	410,71	Tot.Proventos: 446,42
Valor FGTS:	35,71	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 73,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	446,42	Tot.Líquido: 372,97
000019	84-JOSEFA JOSEILDE GONCALVES	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	04/07/2002
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,40	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	53,40	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	288,15	288,15	
Base FGTS:	1.317,49	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.212,09	Tot.Proventos: 1.317,49
Valor FGTS:	105,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 452,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.317,49	Tot.Líquido: 864,97
000019	42-MARLY SALES GALVAO PEREIRA	411005-AUX. ADMISTRATIVO I		Mensalista	Ativo	07/11/2011
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	107,30	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	705-EMPRESTIMO CAIXA	332,11	332,11	
Base FGTS:	1.341,27	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.233,97	Tot.Proventos: 1.341,27
Valor FGTS:	107,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 445,10
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.341,27	Tot.Líquido: 896,17
000020	93-ANGELA LUIZA BODINI GUEDES	410105-COORDENADOR III		Mensalista	Ativo	01/11/2011
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.837,12	500-INSS	11,00	323,31	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	53,39	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			701-CONVENIO FARMACIA	0,00	246,00	
			702-EMPRESTIMO BRADESCO	700,34	700,34	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	2.939,20	Salário Base:	2.837,12	Base IRRF:	2.615,89	Tot.Proventos: 2.939,20
Valor FGTS:	235,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.331,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.939,20	Tot.Líquido: 1.607,91
000020	201-CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA	513205-COZINHEIRA		Mensalista	Ativo	12/08/2002
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.329,78	500-INSS	9,00	167,03	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,65	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	792,00	
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	322,00	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
			701-CONVENIO FARMACIA	0,00	182,25	
			702-EMPRESTIMO BRADESCO	335,38	335,38	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	295,85	295,85	
Base FGTS:	1.855,94	Salário Base:	1.329,78	Base IRRF:	1.688,91	Tot.Proventos: 1.855,94
Valor FGTS:	148,48	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.785,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.855,94	Tot.Líquido: 70,12
000020	579-JOSE ADEILTON DA SILVA	516210-Cuidador		Mensalista	Ativo	22/08/2013
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.254,23	500-INSS	9,00	159,01	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	521-Falta (HORAS)	1,00	6,27	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	57,48	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,27	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	187,19	
173-Horas Extras 75%	30,59	359,26	702-EMPRESTIMO BRADESCO	318,60	318,60	
			709-CRESSEM	233,02	233,02	
Base FGTS:	1.766,78	Salário Base:	1.254,23	Base IRRF:	1.607,77	Tot.Proventos: 1.773,05
Valor FGTS:	141,34	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 910,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.766,78	Tot.Líquido: 862,69
000021	225-ALESSANDRA DOS SANTOS	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Férias	01/10/2001
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	10,00	379,04	500-INSS	9,00	143,31	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	11,00	571-Adiantamento Férias	20,00	1.114,28	
040-Férias	20,00	835,71	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	178,56	
042-Reembolso de INSS de Férias	20,00	100,29	705-EMPRESTIMO CAIXA	330,55	330,55	
050-1/3 de Férias	20,00	278,57				
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	79,78				
Base FGTS:	1.592,32	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	435,02	Tot.Proventos: 1.772,39
Valor FGTS:	127,39	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.772,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.592,32	Tot.Líquido: 0,00
000021	68-ALICE APARECIDA DO AMARAL	411005-Auxiliar Administrativo III		Mensalista	Ativo	01/10/2001
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.342,37	500-INSS	8,00	115,56	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,71	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	235,37	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000021	68-ALICE APARECIDA DO AMARAL	411005-Auxiliar Administrativo III		Mensalista	Ativo	01/10/2001
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
				705-EMPRESTIMO CAIXA	391,84	391,84
				709-CRESSEM	151,60	151,60
Base FGTS:	1.444,45	Salário Base:	1.342,37	Base IRRF:	570,53	Tot.Proventos: 1.444,45
Valor FGTS:	115,56	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	758,36	Tot.Descontos: 901,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.444,45	Tot.Líquido: 543,37
000021	498-ANDRE CAMPOS ALVIM	517420-Vigia		Mensalista	Férias	02/02/2013
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	11,00	408,22		500-INSS	9,00	208,63
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57
024-Adicional Noturno	112,00	311,73		571-Adiantamento Férias	19,00	1.269,56
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	1,00	19,61		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	108,71
030-DSR Sobre Adicional Noturno	1,00	34,64		705-EMPRESTIMO CAIXA	326,58	326,58
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	9,78				
040-Férias	19,00	952,17				
042-Reembolso de INSS de Férias	19,00	114,26				
050-1/3 de Férias	19,00	317,39				
173-Horas Extras 75%	12,00	176,52				
Base FGTS:	2.318,06	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	954,13	Tot.Proventos: 2.432,32
Valor FGTS:	185,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.919,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.318,06	Tot.Líquido: 513,27
000021	719-CAMILA GARCEZ	515210-AUXILIAR DE FARMACIA		Mensalista	Ativo	05/08/2015
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.276,89		500-INSS	8,00	118,48
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,38
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
Base FGTS:	1.481,05	Salário Base:	1.276,89	Base IRRF:	1.362,57	Tot.Proventos: 1.481,05
Valor FGTS:	118,48	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 124,86
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.481,05	Tot.Líquido: 1.356,19
000021	339-CINTIA FERREIRA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/03/2012
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04		500-INSS	9,00	181,01
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		705-EMPRESTIMO CAIXA	435,37	435,37
Base FGTS:	2.011,20	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.830,19	Tot.Proventos: 2.011,20
Valor FGTS:	160,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 624,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.011,20	Tot.Líquido: 1.386,57
000021	293-CLEILZA DE SOUZA CARNEIRO	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Férias	02/04/2012
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	1,00	60,23		500-INSS	11,00	315,68
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
040-Férias	29,00	1.975,18		571-Adiantamento Férias	29,00	2.633,58

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000021	293-CLEILZA DE SOUZA CARNEIRO	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Férias	02/04/2012	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
042-Reembolso de INSS de Férias	29,00	289,69		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	21,40	
050-1/3 de Férias	29,00	658,40		705-EMPRESTIMO CAIXA	538,58	538,58	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	357,99					
Base FGTS:	2.869,81	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	210,24	Tot.Proventos:	3.517,49
Valor FGTS:	229,58	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.517,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.869,81	Tot.Líquido:	0,00
000021	178-CLIVIA MARCENA LISBOA	322230-Auxiliar de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	02/06/2012	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49		500-INSS	9,00	161,97	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	125,07	
				709-CRESSEM	386,63	386,63	
Base FGTS:	1.799,65	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.448,09	Tot.Proventos:	1.799,65
Valor FGTS:	143,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	681,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.799,65	Tot.Líquido:	1.118,00
000021	599-DAIANA OLIVEIRA VIEIRA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Férias	05/11/2013	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	28,00	1.039,11		500-INSS	8,00	108,99	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	30,61		571-Adiantamento Férias	2,00	116,65	
040-Férias	2,00	87,49		601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	439,50	
042-Reembolso de INSS de Férias	2,00	10,50		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	160,02	
050-1/3 de Férias	2,00	29,16		702-EMPRESTIMO BRADESCO	313,34	313,34	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	62,61	62,61	
Base FGTS:	1.362,37	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.147,23	Tot.Proventos:	1.372,87
Valor FGTS:	108,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.206,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.362,37	Tot.Líquido:	166,19
000021	690-EDINILVA SOARES DE SOUZA	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Ativo	22/04/2015	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49		500-INSS	9,00	226,90	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	7,50	29,27	
024-Adicional Noturno	31,00	111,29		552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	81,71					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	17,81					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16					
173-Horas Extras 75%	31,00	510,70					
Base FGTS:	2.521,16	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	2.294,26	Tot.Proventos:	2.521,16
Valor FGTS:	201,69	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	264,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.521,16	Tot.Líquido:	2.257,01
000021	302-EVELYN VALERIA PINTO DE	322420-Atendente de Consultório		Mensalista	Ativo	04/08/2008	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000021	302-EVELYN VALERIA PINTO DE	322420-Atendente de Consultório		Mensalista	Ativo	04/08/2008
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS		9,00	161,97
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,98
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	144,30
			702-EMPRESTIMO BRADESCO		275,90	275,90
			705-EMPRESTIMO CAIXA		59,00	59,00
Base FGTS:	1.799,65	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.637,68	Tot.Proventos: 1.799,65
Valor FGTS:	143,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 649,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.799,65	Tot.Líquido: 1.150,50
000021	101-GERSONITA SILVA MACHADO	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Aux.Doença	14/02/2011
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS		9,00	181,01
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	601-Insuf. Saldo Devedor		0,00	908,33
			701-CONVENIO FARMACIA		0,00	52,44
			705-EMPRESTIMO CAIXA		504,06	504,06
			709-CRESSEM		122,54	122,54
Base FGTS:	2.011,20	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.640,60	Tot.Proventos: 2.011,20
Valor FGTS:	160,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.776,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.011,20	Tot.Líquido: 234,57
000021	198-GISELE APARECIDA LEITE COSTA	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	02/08/2004
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS		11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		27,50	1.460,31
024-Adicional Noturno	36,00	387,60	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	269,58	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	91,40
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	62,02				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
173-Horas Extras 75%	36,00	1.684,88				
208-Diferença Salarial	0,00	1.648,96				
Base FGTS:	9.042,41	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	8.471,53	Tot.Proventos: 9.042,41
Valor FGTS:	723,39	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.130,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 6.911,57
000021	505-JULIANA ELIZABETE DE AMORIM	514225-Auxiliar de Serviços Gerais		Mensalista	Férias	01/02/2013
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	9,00	334,00	500-INSS		9,00	156,85
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	520-Falta (DIAS)		1,00	37,11
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	25,14	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
040-Férias	21,00	933,53	571-Adiantamento Férias		21,00	1.244,71
042-Reembolso de INSS de Férias	21,00	112,02	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	437,39
050-1/3 de Férias	21,00	311,18	705-EMPRESTIMO CAIXA		371,16	371,16
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	481,93	709-CRESSEM		121,01	121,01

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	1.742,74	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	74,02	Tot.Proventos: 2.373,80
Valor FGTS:	139,42	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 2.373,80
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.742,74	Tot.Líquido: 0,00
000021 203-KATIA DO NASCIMENTO SANTANA		322205-Tecnico de enfermagem II		Mensalista	Ativo	07/07/2002
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	387,09	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	63,65	
024-Adicional Noturno	31,00	160,38	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	114,39	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	277,31	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	25,66	705-EMPRESTIMO CAIXA	519,24	519,24	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
173-Horas Extras 75%	31,00	714,96				
Base FGTS:	3.518,97	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.752,70	Tot.Proventos: 3.518,97
Valor FGTS:	281,52	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.255,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.518,97	Tot.Líquido: 2.263,43
000021 70-LENI DE OLIVEIRA ALVES		422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Férias	02/07/2007
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	28,00	1.061,30	500-INSS	8,00	101,89	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	15,30	571-Adiantamento Férias	2,00	109,03	
040-Férias	2,00	81,77	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	134,18	
042-Reembolso de INSS de Férias	2,00	9,81	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
050-1/3 de Férias	2,00	27,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	310,94	310,94	
Base FGTS:	1.273,63	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.072,52	Tot.Proventos: 1.283,44
Valor FGTS:	101,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 668,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.273,63	Tot.Líquido: 615,05
000021 423-MARCELA BASTOS CANDIDO		422115-Recepcionista		Mensalista	Ativo	01/08/2011
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,14	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	304,81	304,81	
			706-UNIODONTO	51,27	51,27	
Base FGTS:	1.239,19	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.140,05	Tot.Proventos: 1.239,19
Valor FGTS:	99,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 460,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.239,19	Tot.Líquido: 778,28
000021 306-RODRIGO GARGANTINI SOARES		223208-DENTISTA		Mensalista	Férias	02/05/2007
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	28,00	7.048,43	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	926,05	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	30,61	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
040-Férias	2,00	515,90	571-Adiantamento Férias	2,00	687,87	
042-Reembolso de INSS de Férias	2,00	34,20	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	878,13	
050-1/3 de Férias	2,00	171,97	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000021	306-RODRIGO GARGANTINI SOARES	223208-DENTISTA		Mensalista	Férias	02/05/2007	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
				705-EMPRESTIMO CAIXA	1.538,61	1.538,61	
Base FGTS:	7.942,91	Salário Base:	7.551,89	Base IRRF:	6.528,77	Tot.Proventos:	7.977,11
Valor FGTS:	635,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	4.616,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	3.360,66
000021	95-VANDERLEI FERREIRA DE OLIVEIRA	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	24/05/2012	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	11,00	395,67		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	96,96		
024-Adicional Noturno	168,00	467,60	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	218,07	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	36,09		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	4,00	35,60	705-EMPRESTIMO CAIXA	545,39	545,39		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	74,82					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08					
172-Horas Extras 100%	12,00	222,52					
173-Horas Extras 75%	84,00	1.362,95					
Base FGTS:	3.596,97	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	3.011,71	Tot.Proventos:	3.596,97
Valor FGTS:	287,76	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.079,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.596,97	Tot.Líquido:	2.517,29
000021	305-VILMA CARLA DA SILVA SANTOS	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	07/11/2011	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,14		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	119,51		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	206,31	206,31		
			708-EMPRESTIMO SANTANDER	97,97	97,97		
			709-CRESSEM	62,16	62,16		
Base FGTS:	1.239,19	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.140,05	Tot.Proventos:	1.239,19
Valor FGTS:	99,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	590,78
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.239,19	Tot.Líquido:	648,41
000022	35-ADEMIR DOS SANTOS REIS	911305-TECNICO MANUTENÇÃO I		Mensalista	Ativo	01/03/2004	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.862,45	500-INSS	9,00	224,09		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	12,92		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	423,33	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			701-CONVENIO FARMACIA	0,00	13,06		
Base FGTS:	2.489,94	Salário Base:	1.862,45	Base IRRF:	2.076,26	Tot.Proventos:	2.489,94
Valor FGTS:	199,20	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	264,98
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.489,94	Tot.Líquido:	2.224,96
000022	12-CECILIO VITAL DA SILVA	715210-Pedreiro		Mensalista	Ativo	01/06/2011	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000022	12-CECILIO VITAL DA SILVA	715210-Pedreiro	Mensalista	Ativo	01/06/2011		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.314,68	500-INSS	8,00	121,51		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	6,57		
Base FGTS:	1.518,84	Salário Base:	1.314,68	Base IRRF:	1.397,33	Tot.Proventos:	1.518,84
Valor FGTS:	121,51	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	134,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.518,84	Tot.Líquido:	1.384,19
000022	525-DJALMA NASCIMENTO	313120-Tecnico de manutencao II	Mensalista	Ativo	01/03/2013		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.518,53	500-INSS	11,00	351,24		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	56,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	572,45	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	13,06		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	335,69	335,69		
Base FGTS:	3.193,06	Salário Base:	2.518,53	Base IRRF:	2.652,23	Tot.Proventos:	3.193,06
Valor FGTS:	255,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	764,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.193,06	Tot.Líquido:	2.428,70
000022	3-ELI BORGES DO REGO	724405-CALDEREIRO	Mensalista	Ativo	01/05/2003		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	120,06		
021-Adicional Periculosidade	30,00	334,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Adicional Periculosi	4,00	53,44					
Base FGTS:	1.500,77	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.380,71	Tot.Proventos:	1.500,77
Valor FGTS:	120,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	125,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.500,77	Tot.Líquido:	1.375,14
000022	309-ETEVALDO BERNARDO DA SILVA	911305-AUXILIAR MANUTENÇÃO III	Mensalista	Férias	02/07/2007		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	28,00	1.404,51	500-INSS	9,00	220,05		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,52		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	45,47	571-Adiantamento Férias	2,00	184,89		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	30,61	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	7,31		
040-Férias	2,00	138,67	705-EMPRESTIMO CAIXA	426,63	426,63		
042-Reembolso de INSS de Férias	2,00	20,34					
050-1/3 de Férias	2,00	46,22					
173-Horas Extras 75%	16,00	261,47					
201-Gratificacao	0,00	342,04					
Base FGTS:	2.444,99	Salário Base:	1.504,83	Base IRRF:	1.491,62	Tot.Proventos:	2.465,33
Valor FGTS:	195,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	846,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.444,99	Tot.Líquido:	1.618,93
000022	147-FLAVIO LEITE PANNACE	724405-OFFICIAL CALDEIREIRO	Mensalista	Ativo	11/08/2011		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.006,01	500-INSS	11,00	293,27		

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000022	147-FLAVIO LEITE PANNACE	724405-OFICIAL CALDEIREIRO		Mensalista	Ativo	11/08/2011
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	35,16	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
201-Gratificacao	0,00	455,96	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	95,39	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	274,00	274,00	
			706-UNIODONTO	17,09	17,09	
Base FGTS:	2.666,13	Salário Base:	2.006,01	Base IRRF:	2.372,86	Tot.Proventos: 2.666,13
Valor FGTS:	213,29	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 723,16
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.666,13	Tot.Líquido: 1.942,97
000022	537-GABRIEL DOS SANTOS	911305-AUXILIAR DE MANUTENÇÃO		Mensalista	Ativo	01/04/2013
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.504,83	500-INSS	9,00	188,70	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,52	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	53,48				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
173-Horas Extras 75%	25,00	334,25				
Base FGTS:	2.096,72	Salário Base:	1.504,83	Base IRRF:	1.908,02	Tot.Proventos: 2.096,72
Valor FGTS:	167,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 196,22
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.096,72	Tot.Líquido: 1.900,50
000022	244-HERBERT HACHBART DOS	715210-Pedreiro		Mensalista	Ativo	14/04/2008
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.504,83	500-INSS	9,00	184,59	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,52	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
201-Gratificacao	0,00	342,04				
Base FGTS:	2.051,03	Salário Base:	1.504,83	Base IRRF:	1.866,44	Tot.Proventos: 2.051,03
Valor FGTS:	164,08	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 192,11
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.051,03	Tot.Líquido: 1.858,92
000022	478-JOSE ADAILDO RODRIGUES DE	911305-AUXILIAR DE MANUTENÇÃO		Mensalista	Ativo	01/06/2010
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.279,42	500-INSS	8,00	118,69	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,40	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	705-EMPRESTIMO CAIXA	365,82	365,82	
Base FGTS:	1.483,58	Salário Base:	1.279,42	Base IRRF:	1.175,30	Tot.Proventos: 1.483,58
Valor FGTS:	118,69	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 490,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.483,58	Tot.Líquido: 992,67
000022	626-LUCAS HENRIQUE BRASILINO	911305-Auxiliar de Manutenção I		Mensalista	Ativo	19/03/2014
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.133,34	500-INSS	9,00	190,97	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,67	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	42,16	705-EMPRESTIMO CAIXA	332,10	332,10	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000022	626-LUCAS HENRIQUE BRASILINO	911305-Auxiliar de Manutenção I		Mensalista	Ativo	19/03/2014
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
173-Horas Extras 75%	23,00	263,50				
236-COBERTURA PEDIATRIA	0,00	478,72				
Base FGTS:	2.121,88	Salário Base:	1.133,34	Base IRRF:	1.741,32	Tot.Proventos: 2.121,88
Valor FGTS:	169,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 528,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.121,88	Tot.Líquido: 1.593,14
000022	188-LUIZ CARLOS MOURA DA SILVA	715210-Técnico de Manutenção I		Mensalista	Ativo	01/08/2011
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.862,45	500-INSS	9,00	224,09	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	12,92	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
201-Gratificacao	0,00	423,33	705-EMPRESTIMO CAIXA	518,19	518,19	
Base FGTS:	2.489,94	Salário Base:	1.862,45	Base IRRF:	2.076,26	Tot.Proventos: 2.489,94
Valor FGTS:	199,20	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 763,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.489,94	Tot.Líquido: 1.726,49
000022	509-MARCELO JOSE VIEIRA	716610-Pintor de obras		Mensalista	Ativo	01/02/2013
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.504,83	500-INSS	9,00	175,41	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,52	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	103,05	
201-Gratificacao	0,00	342,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	410,00	410,00	
Base FGTS:	1.948,95	Salário Base:	1.504,83	Base IRRF:	1.773,54	Tot.Proventos: 1.948,95
Valor FGTS:	155,92	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 695,98
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.948,95	Tot.Líquido: 1.252,97
000022	548-MARCELO SANTANA PINHEIRO	313105-Elerotecnico		Mensalista	Ativo	12/06/2013
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.525,94	500-INSS	11,00	570,88	
021-Adicional Periculosidade	30,00	1.057,78	510-IRRF	27,50	1.029,39	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	427,81	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Periculosi	4,00	169,24	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	23,50	
173-Horas Extras 75%	60,00	2.673,84	705-EMPRESTIMO CAIXA	776,80	776,80	
Base FGTS:	7.854,61	Salário Base:	3.525,94	Base IRRF:	6.904,55	Tot.Proventos: 7.854,61
Valor FGTS:	628,37	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 2.408,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 5.445,79
000022	485-RUI ANDRADE DOS SANTOS	313120-TECNICO EM ELETRICA		Mensalista	Férias	02/01/2013
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	15,00	934,37	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	510-IRRF	15,00	180,59	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	2,00	362,72	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	58,67	571-Adiantamento Férias	15,00	2.327,92	
040-Férias	15,00	1.745,94	705-EMPRESTIMO CAIXA	595,52	595,52	
042-Reembolso de INSS de Férias	15,00	256,07				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000022	485-RUI ANDRADE DOS SANTOS	313120-TECNICO EM ELETRICA	Mensalista	Férias	02/01/2013		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
050-1/3 de Férias	15,00	581,98					
173-Horas Extras 75%	112,00	2.176,32					
Base FGTS:	6.212,00	Salário Base:	1.868,74	Base IRRF:	3.569,27	Tot.Proventos:	6.468,07
Valor FGTS:	496,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.683,16
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	2.784,91
000022	29-SEBASTIAO BENEDITO	911305- AUXILIAR DE MANUTENÇÃO	Mensalista	Ativo	15/04/2008		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.133,34	500-INSS	9,00	143,56		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,67		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16					
201-Gratificacao	0,00	257,61					
Base FGTS:	1.595,11	Salário Base:	1.133,34	Base IRRF:	1.451,55	Tot.Proventos:	1.595,11
Valor FGTS:	127,61	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	149,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.595,11	Tot.Líquido:	1.445,88
000022	140-SERGIO GONCALVES CARMELIO	911305-AUXILIAR MANUTENÇÃO I	Mensalista	Ativo	15/02/2006		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.133,34	500-INSS	9,00	143,56		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,67		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
201-Gratificacao	0,00	257,61	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	65,86		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	317,46	317,46		
Base FGTS:	1.595,11	Salário Base:	1.133,34	Base IRRF:	1.451,55	Tot.Proventos:	1.595,11
Valor FGTS:	127,61	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	539,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.595,11	Tot.Líquido:	1.055,90
000022	66-VICENTE FAUSTINO DA SILVA	911305-AUXILIAR MANUTENÇÃO I	Mensalista	Férias	02/10/2006		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	28,00	1.057,78	500-INSS	9,00	149,82		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,67		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	30,61	571-Adiantamento Férias	2,00	142,72		
040-Férias	2,00	107,04	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	20,63		
042-Reembolso de INSS de Férias	2,00	12,85	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
050-1/3 de Férias	2,00	35,68	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	129,17		
201-Gratificacao	0,00	257,61	705-EMPRESTIMO CAIXA	337,87	337,87		
Base FGTS:	1.664,72	Salário Base:	1.133,34	Base IRRF:	1.385,03	Tot.Proventos:	1.677,57
Valor FGTS:	133,18	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	792,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.664,72	Tot.Líquido:	885,03
000022	263-WAGNER MARCEL LOPES	313310-Tecnico de rede	Mensalista	Ativo	02/04/2012		
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.014,82	500-INSS	9,00	190,52		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	68,36		

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000022	263-WAGNER MARCEL LOPES	313310-Tecnico de rede		Mensalista	Ativo	02/04/2012
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
				705-EMPRESTIMO CAIXA	631,40	631,40
				709-CRESSEM	62,16	62,16
Base FGTS:	2.116,90	Salário Base:	2.014,82	Base IRRF:	1.736,79	Tot.Proventos: 2.116,90
Valor FGTS:	169,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 960,69
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.116,90	Tot.Líquido: 1.156,21
000023	727-ANDRESSA ROBERTA SOUZA	223605-FISIOTERAPEUTA		Mensalista	Ativo	09/09/2015
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.819,14		500-INSS	11,00	332,56
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	7,50	59,01
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
Base FGTS:	3.023,30	Salário Base:	2.819,14	Base IRRF:	2.690,74	Tot.Proventos: 3.023,30
Valor FGTS:	241,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 399,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.023,30	Tot.Líquido: 2.623,48
000023	746-CARLOS AUGUSTO PEREIRA	2241E1-EDUCADOR FISICO		Mensalista	Ativo	01/12/2015
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.636,80		500-INSS	9,00	165,69
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,18
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16				
Base FGTS:	1.840,96	Salário Base:	1.636,80	Base IRRF:	1.675,27	Tot.Proventos: 1.840,96
Valor FGTS:	147,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 173,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.840,96	Tot.Líquido: 1.667,09
000023	729-CATARINA DA SILVA	2241E1-EDUCADOR FISICO		Mensalista	Ativo	29/09/2015
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.067,23		500-INSS	9,00	204,43
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	7,50	12,22
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
Base FGTS:	2.271,39	Salário Base:	2.067,23	Base IRRF:	2.066,96	Tot.Proventos: 2.271,39
Valor FGTS:	181,71	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 224,90
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.271,39	Tot.Líquido: 2.046,49
000023	668-DANIELA GOES DE ABREU	2241E1-EDUCADOR FISICO		Mensalista	Lic.Maternidad	12/01/2015
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
003-Salário Maternidade	30,00	2.067,23		500-INSS	9,00	186,05
				552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
				705-EMPRESTIMO CAIXA	609,29	609,29
Base FGTS:	2.067,23	Salário Base:	2.067,23	Base IRRF:	1.881,18	Tot.Proventos: 2.067,23
Valor FGTS:	165,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 803,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.067,23	Tot.Líquido: 1.263,64
000023	175-GIOVANA DE OLIVEIRA SILVA	223710-Nutricionista		Mensalista	Ativo	13/09/2004
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000023	175-GIOVANA DE OLIVEIRA SILVA	223710-Nutricionista		Mensalista	Ativo	13/09/2004	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.507,05		500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	27,50	490,38	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	275,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
173-Horas Extras 75%	40,00	1.718,76					
Base FGTS:	5.704,97	Salário Base:	3.507,05	Base IRRF:	4.944,50	Tot.Proventos:	5.704,97
Valor FGTS:	456,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.076,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.628,80
000023	731-HENRIQUE WENCESLAU DE JESUS	223605-FISIOTERAPEUTA		Mensalista	Ativo	07/10/2015	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.819,14		500-INSS	11,00	332,56	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	7,50	59,01	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	3.023,30	Salário Base:	2.819,14	Base IRRF:	2.690,74	Tot.Proventos:	3.023,30
Valor FGTS:	241,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	399,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.023,30	Tot.Líquido:	2.623,48
000023	723-JANAINA BOECHAT DE ARAUJO	2241E1-EDUCADOR FISICO		Mensalista	Ativo	26/08/2015	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.067,23		500-INSS	9,00	204,43	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	7,50	12,22	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	2.271,39	Salário Base:	2.067,23	Base IRRF:	2.066,96	Tot.Proventos:	2.271,39
Valor FGTS:	181,71	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	224,90
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.271,39	Tot.Líquido:	2.046,49
000023	730-LUCAS DE SOUZA GARCEZ	2241E1-EDUCADOR FISICO		Mensalista	Ativo	29/09/2015	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.067,23		500-INSS	9,00	204,43	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	7,50	12,22	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	2.271,39	Salário Base:	2.067,23	Base IRRF:	2.066,96	Tot.Proventos:	2.271,39
Valor FGTS:	181,71	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	224,90
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.271,39	Tot.Líquido:	2.046,49
000023	461-MARCELLA KELLERMAN OLIVEIRA	223610-FONOAUDIOLOGA		Mensalista	Ativo	02/06/2008	
Pagto.: 07/03/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.186,22		500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	22,50	407,77	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	251,04		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		705-EMPRESTIMO CAIXA	1.125,98	1.125,98	
173-Horas Extras 75%	40,00	1.569,03					

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	5.210,45	Salário Base:	3.186,22	Base IRRF:	4.639,57	Tot.Proventos: 5.210,45
Valor FGTS:	416,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.112,88
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 3.097,57
000023 52-MARIA ANGELA GOMES		763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	07/11/2011
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,40	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	700-SEGURO DE VIDA ABS	37,64	37,64	
			701-CONVENIO FARMACIA	0,00	320,25	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	317,09	317,09	
			706-UNIODONTO	34,18	34,18	
			709-CRESSEM	83,16	83,16	
Base FGTS:	1.317,49	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.022,50	Tot.Proventos: 1.317,49
Valor FGTS:	105,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 903,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.317,49	Tot.Líquido: 414,20
000023 234-ROBERTA MORAES SANTOS		251520-PSICOLOGA		Mensalista	Ativo	06/04/2009
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	5.015,50	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	367,19	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	5.219,66	Salário Base:	5.015,50	Base IRRF:	4.459,19	Tot.Proventos: 5.219,66
Valor FGTS:	417,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 946,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 4.273,34
000023 227-ROSANA MAURA GONCALVES		223620-Terapeuta ocupacional		Mensalista	Ativo	03/11/2008
Pagto.: 07/03/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.819,50	500-INSS	11,00	332,60	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	44,81	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	670,92	670,92	
Base FGTS:	3.023,66	Salário Base:	2.819,50	Base IRRF:	2.501,47	Tot.Proventos: 3.023,66
Valor FGTS:	241,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.056,58
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.023,66	Tot.Líquido: 1.967,08

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

07/03/2016

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	1.128.344,43	0,00	81.317,10	2.812,27	1.212.473,80
002-Salário Família	0,00	0,00	0,00	29,16	29,16
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	10.003,87	10.003,87
005-Saldo de Salario	0,00	640,39	0,00	0,00	640,39
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	593,78	593,78
021-Adicional Periculosidade	2.487,34	0,00	0,00	0,00	2.487,34
022-Adicional Insalubridade	76.912,00	176,00	11.000,00	528,00	88.616,00
024-Adicional Noturno	48.285,09	0,00	7.809,45	0,00	56.094,54
026-Horas de Adicional Noturno	104,00	0,00	0,00	0,00	104,00
030-DSR	44.146,82	8,00	3.402,79	56,32	47.613,93
040-Férias	0,00	0,00	88.222,86	0,00	88.222,86
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	116,70	0,00	116,70
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	10.602,52	0,00	10.602,52
043-Férias Proporcionais	0,00	1.905,66	0,00	0,00	1.905,66
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	29.407,65	0,00	29.407,65
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	38,90	0,00	38,90
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	635,22	0,00	0,00	635,22
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	1.280,66	0,00	0,00	1.280,66
072-13º Salário Rescisão	0,00	202,20	0,00	0,00	202,20
074-13º Salário Indenizado	0,00	102,09	0,00	0,00	102,09
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	4.597,61	27,79	4.625,40
172-Horas Extras 100%	3.775,30	0,00	0,00	0,00	3.775,30
173-Horas Extras 75%	142.034,19	0,00	12.069,41	0,00	154.103,60
201-Gratificacao	43.954,86	0,00	599,65	0,00	44.554,51
204-PLANTAO MEDICO	5.899,32	0,00	0,00	0,00	5.899,32
206-PRODUÇÃO	13.272,00	0,00	1.414,00	0,00	14.686,00
207-FINAL DE SEMANA	910,58	0,00	122,58	0,00	1.033,16
208-Diferença Salarial	14.335,00	0,00	1.382,94	0,00	15.717,94
209-SUPERVISOR RX	322,00	0,00	0,00	0,00	322,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	1.674,00	0,00	0,00	0,00	1.674,00
211-A.I.H.	2.649,85	0,00	0,00	0,00	2.649,85
212-VISITAS PACIENTES	5.227,53	0,00	168,63	0,00	5.396,16
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	12.892,99	0,00	2.500,00	0,00	15.392,99
214-COBERTURA CIRURGICA	4.190,39	0,00	0,00	0,00	4.190,39
215-COBERT.GINECOLOGIA	6.256,60	0,00	0,00	0,00	6.256,60
216-AMBULATORIO	24.461,90	0,00	1.101,00	0,00	25.562,90
217-COBERT.ORTOPEDICA	7.475,77	0,00	0,00	0,00	7.475,77
218-SALA DE PARTO	1.172,88	0,00	717,20	0,00	1.890,08
219-COBERTURA CLINICA	1.264,14	0,00	0,00	0,00	1.264,14
220-COBERTURA PRESENCIAL	772,53	0,00	0,00	0,00	772,53
221-AUXILIO CRECHE	3.275,00	0,00	1.075,00	0,00	4.350,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	5.227,28	0,00	631,63	0,00	5.858,91
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	2.811,49	0,00	339,72	0,00	3.151,21
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	4.512,76	0,00	0,00	0,00	4.512,76
231-COBERURA ODONTOLOGICA P	461,38	0,00	0,00	0,00	461,38
236-COBERTURA PEDIATRIA	1.352,61	0,00	280,92	0,00	1.633,53
252-PARTO NORMAL	4.570,80	0,00	0,00	0,00	4.570,80
254-Ferías Indenizadas	10.298,68	0,00	0,00	0,00	10.298,68
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	1.587,30	0,00	264,55	0,00	1.851,85
260-PERICIA EMTU	540,00	0,00	0,00	0,00	540,00
266-REMOÇÃO	1.200,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00
267-COBERTURA PRESENCIAL	8.427,60	0,00	0,00	0,00	8.427,60
500-INSS	133.261,08	186,72	20.490,16	1.134,31	155.072,27
501-INSS de 13º Salário.	0,00	16,18	0,00	0,00	16,18
510-IRRF	125.830,62	0,00	5.050,60	973,34	131.854,56
520-Falta (DIAS)	74,22	0,00	97,34	0,00	171,56

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				07/03/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000					
521-Falta (HORAS)	81,53	0,00	0,95	0,00	82,48
530-Pensão Alimentícia	3.089,41	0,00	528,00	0,00	3.617,41
550-Contribuição Sindical	357,14	0,00	0,00	0,00	357,14
552-Contribuição Confederativa	3.493,33	0,00	519,01	41,58	4.053,92
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	118.757,46	0,00	118.757,46
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	4.535,52	0,00	0,00	4.535,52
601-Insuf. Saldo Devedor	11.560,41	0,00	4.231,47	930,55	16.722,43
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	548,21	0,00	93,24	6,66	648,11
701-CONVENIO FARMACIA	30.158,27	0,00	4.396,17	563,81	35.118,25
702-EMPRESTIMO BRADESCO	10.045,41	0,00	1.285,42	105,68	11.436,51
703-OUTROS DESCONTOS	323,48	0,00	0,00	0,00	323,48
705-EMPRESTIMO CAIXA	135.632,42	211,80	23.864,13	1.686,96	161.395,31
706-UNIODONTO	1.059,58	0,00	290,53	0,00	1.350,11
708-EMPRESTIMO SANTANDER BANESPA	97,97	0,00	0,00	0,00	97,97
709-CRESSEM	8.723,47	0,00	1.085,86	170,15	9.979,48
710-MENSALIDADE SINDICAL	574,30	0,00	49,86	0,00	624,16
711-ADIANTAMENTO	12.023,99	0,00	0,00	0,00	12.023,99
715-Multa de Trânsito	3.341,14	0,00	0,00	0,00	3.341,14
Total de Proventos:	1.637.086,41	4.950,22	259.182,81	14.051,19	1.915.270,63
Total de Descontos	480.275,98	4.950,22	180.740,20	5.613,04	671.579,44
Total Líquido:	1.156.810,43	0,00	78.442,61	8.438,15	1.243.691,19
Total de Funcionários:	482	2	72	16	572
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas	
Empregados	1.870.627,70	IRRF	131.854,56	Alíquota de Empregados	0,00 %
Salário Maternidade	10.003,87	IRRF de Férias	7.658,75	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Temporários (Lei 9601/98)	11.736,16	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	18.465,91	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	151.371,84	Alíquota de Empregador	0,00 %
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	151.371,84	Grau de Risco + FAP	,0000 %
Aposentadoria Especial 25 Anos	1.334.102,38	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	227,99	Código de Pagamento GPS	2305
Dedução FPAS	10.033,03	Total FGTS	227,99		
Segurados	155.088,45	C. Social 0,5%	0,00		
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00		
Empresa	0,00				
Valor de INSS	145.055,42				
Valor de Outras Entidades	0,00				
Total GPS	145.055,42				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2016**1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**

07/03/2016

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
706-ROSANGELA VIEIRA	227,99	0,00	0,00	227,99

**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 / 00000692-0

Nome destinatário:	STA CASA DE MISERICORDIA
Valor:	R\$ 177.584,26
Identificação da operação:	LABORATORIO STA CSA

Data de débito:	07/03/2016
Data/hora da operação:	07/03/2016 11:52:22

Código da operação:	00477823
Chave de segurança:	PQNL72FH4Y3W7GH1

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

20LX - DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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**

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
CNPJ 50320605/0001-38 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

RECIBO

Recebi da Secretaria Municipal de Saúde, o valor de R\$ 177.584,26 (Cento e setenta e sete mil, quinhentos e oitenta e quatro reais e vinte e seis centavos), referente a produção de Análises Clínicas e Citologia Oncótica da Rede Básica de Saúde Municipal e Hospital Municipal Governador Mário Covas Jr, conforme item IV, da clausula segunda do convênio de assistência suplementar, Lei Municipal 056/2001.

Ilhabela, 07 de março de 2016.


MONICA KURACHINA
PROVEDORA/SCMI

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
CNPJ 50320605/0001-38 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

Ilhabela, 25 de fevereiro de 2016.

Ofício nº 005/2016
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ILMA SRA. LUCIA HEIDORN REALE COLUCCI
DD. SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Prezada Senhora,

Solicitamos a liberação da importância de R\$ 80.236,24 (Oitenta mil, duzentos e trinta e seis reais e vinte e quatro 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 **01/01/2016 à 31/01/2016**, 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

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

CSIII - JANEIRO / 2016

Procedimento	Código	Quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.01.012-C	DOSAGEM DE ACIDO URICO (AUR)	21	R\$ 1,85	R\$ 38,85
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		R\$ 15,06	R\$ -
02.02.01.018-C	DOSAGEM DE AMILASE		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.08.001-C	Antibiograma		R\$ 4,98	R\$ -
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA (CARDIG) (ACG)		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.03.026-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA (CARDIM) (ACM)		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN)		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	1	R\$ 2,83	R\$ 2,83
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (TIREO)	2	R\$ 17,16	R\$ 34,32
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.08.004-8	Pesquisa BAAR		R\$ 4,20	R\$ -
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES (PTF)	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	1	R\$ 7,85	R\$ 7,85
02.02.03.065-	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA (HISTO)	1	R\$ 7,78	R\$ 7,78
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.01.021-C	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	4	R\$ 1,85	R\$ 7,40
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	1	R\$ 10,17	R\$ 10,17
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-E	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.121-7	CA 125		R\$ 13,35	R\$ -
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\$ -
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA		R\$ 5,41	R\$ -
	Dosagem CA 19-9		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA (HEMOGLOBINA GLICOSILADA) (HBGLI)	33	R\$ 7,86	R\$ 259,38
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	42	R\$ 1,85	R\$ 77,70
02.02.02.007-C	COAGULOGRAMA COMPLETO (COA)	2	R\$ 2,73	R\$ 5,46
02.02.08.008-C	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	2	R\$ 5,62	R\$ 11,24
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRACOES (CTF)	45	R\$ 1,85	R\$ 83,25
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.06.013-	Dosagem de Cortisol	2	R\$ 9,86	R\$ 19,72
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1	R\$ 3,68	R\$ 3,68
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOG)	1	R\$ 11,00	R\$ 11,00
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOM)	1	R\$ 11,61	R\$ 11,61
	ESPERMOGRAMA	1	R\$ 9,70	R\$ 9,70
	DENGUE - NS1, IGM, IGG	15	R\$ 70,00	R\$ 1.050,00
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA		R\$ 3,68	R\$ -
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\$	-
02.03.02.002-2	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA		R\$	43,21	R\$	-
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)	2	R\$	2,01	R\$	4,02
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA		R\$	15,59	R\$	-
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO		R\$	3,51	R\$	-
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO (P)		R\$	1,85	R\$	-
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) (GGT)	13	R\$	3,51	R\$	45,63
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	54	R\$	1,85	R\$	99,90
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\$	-
02.02.01.075-9	GLICEMIA PÓS PRANDIAL	1	R\$	6,55	R\$	6,55
02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA	1	R\$	10,00	R\$	10,00
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) (ABO)	8	R\$	1,37	R\$	10,96
02.02.02.050-9	PROVA DO LAÇO		R\$	2,73	R\$	-
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE		R\$	1,89	R\$	-
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA		R\$	7,86	R\$	-
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (HEM)	183	R\$	4,11	R\$	752,13
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	1	R\$	7,89	R\$	7,89
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	1	R\$	8,97	R\$	8,97
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSOLIDIFICAÇÃO (VHS)		R\$	2,73	R\$	-
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI		R\$	17,16	R\$	-
02.02.03.016-1	IGE TOTAL	2	R\$	9,25	R\$	18,50
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		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA GLUTEN		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 ESPECIFICO PARA AMENDOIM		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BETA - LACTOGLOBULINA	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA GRÃO DE SOJA (F14)		R\$	9,25	R\$	-
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	1	R\$	9,25	R\$	9,25
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)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PENAS DE PERQUITO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA ALFA-LACTIALBUMINA (F76)	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PENAS DE PAPAGAIO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS (D1)		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 BLOMIA TROPICALIS (D201)		R\$	9,25	R\$	-
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)	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PENAS DE PERU		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA OVO		R\$	9,25	R\$	-
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 (PARASITOLOGICO)	59	R\$	1,65	R\$	97,35

02.02.04.004-6	KATO (Helminthos) (PARASITOLÓGICO KATO)	3	R\$	1,65	R\$	4,95
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES (F4)	19	R\$	1,65	R\$	31,35
02.02.01.018-0	ALFA AMILASE (AMI)	10	R\$	2,25	R\$	22,50
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12 (B12)	1	R\$	15,24	R\$	15,24
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTPA)		R\$	5,77	R\$	-
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNÉSIO (MGS)		R\$	2,01	R\$	-
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEÍNAS		R\$	2,01	R\$	-
02.02.06.027-8	DOSAGEM DE PARATORMÔNIO	1	R\$	43,13	R\$	43,13
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTÁSSIO (K)	25	R\$	1,85	R\$	46,25
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA (PROGE)		R\$	10,22	R\$	-
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS) (PROTEINURIA)		R\$	2,04	R\$	-
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)	2	R\$	2,83	R\$	5,66
02.02.01.062-7	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES		R\$	1,85	R\$	-
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA) TOTAL		R\$	16,42	R\$	-
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA) LIVRE	15	R\$	16,42	R\$	246,30
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 SÓDIO (NAK)	4	R\$	1,85	R\$	7,40
02.02.02.012-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)		R\$	2,85	R\$	-
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)		R\$	5,77	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) (T4L)	15	R\$	11,60	R\$	174,00
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		R\$	8,76	R\$	-
02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3(livre)		R\$	12,54	R\$	-
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	9	R\$	16,97	R\$	152,73
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (TOXOM)	9	R\$	18,55	R\$	166,95
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI		R\$	17,16	R\$	-
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE		R\$	13,11	R\$	-
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	2	R\$	10,43	R\$	20,86
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	13	R\$	2,01	R\$	26,13
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRUVICA (TGP)	38	R\$	2,01	R\$	76,38
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDEOS	2	R\$	3,51	R\$	7,02
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA (URCR)	12	R\$	1,85	R\$	22,20
02.02.08.008-0	UROCULTURA (urina) (UROC)	7	R\$	5,62	R\$	39,34
02.02.06.025-0	TSH ALVARO	51	R\$	6,80	R\$	346,80
02.02.06.025-0	TSH ULTRA SENSÍVEL		R\$	8,96	R\$	-
02.02.05.001-7	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA (URI)	59	R\$	3,70	R\$	218,30
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTE (VDRL)	15	R\$	2,83	R\$	42,45
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	1	R\$	15,24	R\$	15,24
02.02.04.005-4	SWAB ANAL		R\$	1,65	R\$	-
TOTAL		824		R\$		4.519,54

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

ALTO DA BARRA - JANEIRO / 2016

Procedimento	Código	Quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	7	R\$ 1,85	R\$ 12,95
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\$ -
02.02.08.001-0	Antibiograma		R\$ 4,98	R\$ -
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	1	R\$ 15,06	R\$ 15,06
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 (TIREO)	2	R\$ 17,16	R\$ 34,32
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN)	3	R\$ 17,16	R\$ 51,48
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	3	R\$ 2,83	R\$ 8,49
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO		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 (BTF)	4	R\$ 2,01	R\$ 8,04
02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)		R\$ 2,80	R\$ -
02.02.08.004-8	PESQUISA DE BAAR (PBK)		R\$ 4,20	R\$ -
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	2	R\$ 1,85	R\$ 3,70
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	2	R\$ 7,85	R\$ 15,70
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		R\$ 17,16	R\$ -
	Dosagem CA 15-3	1	R\$ 13,35	R\$ 13,35
02.02.03.121-7	CA 125	1	R\$ 13,35	R\$ 13,35
	DENGUE - ANTICORPOS (IGM, IGG, NS1)	42	R\$ 70,00	R\$ 2.940,00
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\$ -
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS (EP-BRG)		R\$ 11,00	R\$ -
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	47	R\$ 1,85	R\$ 86,95
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO	2	R\$ 2,73	R\$ 5,46
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES	45	R\$ 3,51	R\$ 157,95
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 MB		R\$ 4,12	R\$ -
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE (COLIN)	1	R\$ 3,68	R\$ 3,68
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
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO(Secreção)		R\$ 5,62	R\$ -
02.02.10.003-C	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)		R\$ 32,48	R\$ -
02.02.01.018-0	ALFA AMILASE		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)	5	R\$ 3,68	R\$ 18,40
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA		R\$ 5,41	R\$ -
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS (EP)	1	R\$ 4,42	R\$ 4,42

02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA (TRAN)		R\$	4,12	R\$	-
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)	3	R\$	10,15	R\$	30,45
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
03.09.03.014-5	MASSAGEM DE PROSTATA (POR SESSAO) (PROVA DE VIABILIDADE)		R\$	1,52	R\$	-
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE (FR) (WALER-ROSE)	3	R\$	1,89	R\$	5,67
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	1	R\$	15,59	R\$	15,59
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	1	R\$	3,51	R\$	3,51
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)	3	R\$	2,01	R\$	6,03
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO		R\$	1,85	R\$	-
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	1	R\$	3,51	R\$	3,51
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA	7	R\$	7,86	R\$	55,02
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	70	R\$	1,85	R\$	129,50
02.02.01.075-9	GLICEMIA PÓS PRANDIAL		R\$	6,55	R\$	-
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	15	R\$	1,37	R\$	20,55
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)	217	R\$	4,11	R\$	891,87
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)		R\$	7,89	R\$	-
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)		R\$	2,73	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	7	R\$	3,51	R\$	24,57
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	1	R\$	8,97	R\$	8,97
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	2	R\$	10,17	R\$	20,34
	KATO (Helmintos)		R\$	1,65	R\$	-
	ESPERMOGRAMA		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)		R\$	15,24	R\$	-
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\$	-
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 (D1)		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\$	-
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO		R\$	2,25	R\$	-
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE		R\$	2,25	R\$	-

02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO		R\$	2,01	R\$	-
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	8	R\$	1,85	R\$	14,80
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	1	R\$	2,83	R\$	2,83
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		R\$	1,85	R\$	-
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	1	R\$	10,15	R\$	10,15
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA		R\$	10,22	R\$	-
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)		R\$	11,25	R\$	-
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	1	R\$	2,73	R\$	2,73
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 (PSA) TOTAL		R\$	16,42	R\$	-
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIVRE	10	R\$	16,42	R\$	164,20
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 ATIVADA (TTP ATIVADA)		R\$	5,77	R\$	-
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	1	R\$	2,85	R\$	2,85
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)	17	R\$	11,60	R\$	197,20
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	3	R\$	8,76	R\$	26,28
02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3(livre)		R\$	12,54	R\$	-
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	16	R\$	16,97	R\$	271,52
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (TOXOM)	16	R\$	18,55	R\$	296,80
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI	3	R\$	17,16	R\$	51,48
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-OXALACETICA (TGO)	14	R\$	2,01	R\$	28,14
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	17	R\$	2,01	R\$	34,17
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS		R\$	3,51	R\$	-
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA		R\$	9,00	R\$	-
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	13	R\$	1,85	R\$	24,05
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL (COR)	1	R\$	9,86	R\$	9,86
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARASITOLOGICO)	73	R\$	1,65	R\$	120,45
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	R\$	1,65	R\$	1,65
02.02.06.025-0	TSH ULTRA SENSÍVEL		R\$	6,80	R\$	-
02.02.06.025-0	TSH ALVARO	33	R\$	6,80	R\$	224,40
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA (URI)	96	R\$	3,70	R\$	355,20
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (PROTEINURIA)		R\$	2,04	R\$	-
02.02.08.008-0	UROCULTURA (urina)	36	R\$	5,62	R\$	202,32
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDRL)	36	R\$	2,83	R\$	101,88
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	1	R\$	15,24	R\$	15,24
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) M (IGM)		R\$	17,16	R\$	-
TOTAL		913			R\$	6.859,27

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

BARRA VELHA - JANEIRO / 2016

Procedimento	Código	Quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO (AUR)	28	R\$ 1,85	R\$ 51,80
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		R\$ 15,06	R\$ -
02.02.08.001-0	Antibiograma		R\$ 4,98	R\$ -
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE ALFA AMILASE (AMI)	5	R\$ 2,25	R\$ 11,25
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN) (HEP2)	2	R\$ 17,16	R\$ 34,32
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	1	R\$ 13,35	R\$ 13,35
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOG)	1	R\$ 11,00	R\$ 11,00
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOM)	1	R\$ 11,61	R\$ 11,61
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (TIREO)	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
02.02.08.004-8	PESQUISA DE BAAR (PBAAR)	3	R\$ 4,20	R\$ 12,60
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (FRUTOSAMINA)		R\$ 2,04	R\$ -
02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)		R\$ 2,80	R\$ -
	DENGUE - ANTICORPOS IGM, IGG, NS1	17	R\$ 70,00	R\$ 1.190,00
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) M (IGM)	3	R\$ 17,16	R\$ 51,48
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)	12	R\$ 2,01	R\$ 24,12
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7	R\$ 7,85	R\$ 54,95
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\$ -
02.02.03.065-1	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA (HISTO)		R\$ 7,78	R\$ -
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA (TROPO)	1	R\$ 9,00	R\$ 9,00
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	5	R\$ 2,25	R\$ 11,25
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	6	R\$ 1,85	R\$ 11,10
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO (LIT)	1	R\$ 2,25	R\$ 2,25
02.02.06.037-3	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE (TS)	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA		R\$ 17,53	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\$ -
02.02.03.006-1	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)		R\$ 9,25	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)	116	R\$ 1,85	R\$ 214,60
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	1	R\$ 4,12	R\$ 4,12
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO	3	R\$ 2,73	R\$ 8,19
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 (CTF)	124	R\$ 1,85	R\$ 229,40
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 FERRO		R\$ 2,01	R\$ -

02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA	4	R\$	10,00	R\$	40,00
02.02.08.008-C	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO(Secreção Vaginal) (COPRO)		R\$	5,62	R\$	-
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE (WALER ROSE)	2	R\$	1,89	R\$	3,78
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS		R\$	4,42	R\$	-
	ESPERMOGRAMA	2	R\$	9,70	R\$	19,40
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 (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)		R\$	10,15	R\$	-
02.02.06.018-7	ESTRONA (ESTROGÊNIO)		R\$	11,12	R\$	-
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL		R\$	11,55	R\$	-
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	19	R\$	2,01	R\$	38,19
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	3	R\$	15,59	R\$	46,77
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)	1	R\$	1,85	R\$	1,85
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
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA (HEMOGLOBINA GLICOSILADA) HBGLI	74	R\$	7,86	R\$	581,64
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) (GGT)	30	R\$	3,51	R\$	105,30
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	152	R\$	1,85	R\$	281,20
02.02.01.075-9	GLICEMIA 2 HORAS POS PRANDIAL		R\$	6,55	R\$	-
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	3	R\$	15,24	R\$	45,72
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\$	-
02.02.03.074-1	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)	19	R\$	1,37	R\$	26,03
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	4	R\$	2,73	R\$	10,92
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	281	R\$	4,11	R\$	1.154,91
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO - LEITE		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA GRÃO DE SOJA	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 ESPECÍFICO CASPA DE GATO		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	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	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 CARANGUEJO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA AMENDOIM	1	R\$	9,25	R\$	9,25
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	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARINAE	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES pteronyssinus	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO FUNGOS E LEVEDURAS (MX1)	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO ALIMENTOS		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA ALFA-LACTIALBUMINA	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 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 ESPECIFICO PARA VENENO DE MARIMBONDO		R\$	9,25	R\$	-
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	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-1	IGE TOTAL	4	R\$	9,25	R\$	37,00
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA POLVO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA TRIGO	1	R\$	9,25	R\$	9,25
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	3	R\$	10,17	R\$	30,51
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS (PLT)	1	R\$	2,73	R\$	2,73
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS (RETI)		R\$	2,73	R\$	-
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA		R\$	2,73	R\$	-
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO (MG)	2	R\$	2,01	R\$	4,02
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)	1	R\$	8,12	R\$	8,12
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		R\$	2,01	R\$	-
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C (PEPC)	1	R\$	15,35	R\$	15,35
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	44	R\$	1,85	R\$	81,40
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)	4	R\$	2,83	R\$	11,32
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		R\$	1,85	R\$	-
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA (PROGE)		R\$	10,22	R\$	-
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PRO)		R\$	10,15	R\$	-
	Dosagem CA 15-3	1	R\$	13,35	R\$	13,35
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		R\$	15,35	R\$	-
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL (PSATL)		R\$	16,42	R\$	-
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIVRE (PSAL)	25	R\$	16,42	R\$	410,50
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	20	R\$	16,97	R\$	339,40
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (TOXOM)	21	R\$	18,55	R\$	389,55
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI (ATPO)	1	R\$	17,16	R\$	17,16
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	72	R\$	2,01	R\$	144,72
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	89	R\$	2,01	R\$	178,89
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA (TIBC)	1	R\$	4,12	R\$	4,12
02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA (AGL)		R\$	3,68	R\$	-
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO (TC)	1	R\$	2,73	R\$	2,73
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 PARCIAL ATIVADA (TTPA AT)	1	R\$	5,77	R\$	5,77
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL (IONICO)	1	R\$	3,51	R\$	3,51
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)		R\$	13,11	R\$	-
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL (T1) (TESTT)	1	R\$	10,43	R\$	10,43
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	25	R\$	8,71	R\$	217,75

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)	48	R\$	11,60	R\$	556,80
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	10	R\$	8,76	R\$	87,60
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	4	R\$	3,51	R\$	14,04
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	31	R\$	1,85	R\$	57,35
02.02.06.025-0	TSH-ALVARO (TSH)	117	R\$	6,80	R\$	795,60
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PPF) (PARASITOLOGICO)	125	R\$	1,65	R\$	206,25
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
02.11.08.002-0	GASOMETRIA		R\$	2,78	R\$	-
	KATO (Helmintos)		R\$	1,65	R\$	-
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO		R\$	2,73	R\$	-
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	102	R\$	1,85	R\$	188,70
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA (URI)	159	R\$	3,70	R\$	588,30
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) (PROTEINURIA)	1	R\$	2,04	R\$	2,04
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)		R\$	2,73	R\$	-
02.02.08.008-0	UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA (UROC) (urina)	39	R\$	5,62	R\$	219,18
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDRL)	47	R\$	2,83	R\$	133,01
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	1	R\$	15,24	R\$	15,24
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\$	-
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	1		15,65	R\$	15,65
TOTAL		1978			R\$	9.410,91

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

ITAQUANDUBA - JANEIRO / 2016

Procedimento	Código	Quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.01.012-C	DOSAGEM DE ACIDO URICO (AUR)	14	R\$ 1,85	R\$ 25,90
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	1	R\$ 15,06	R\$ 15,06
02.02.08.001-C	Antibiograma		R\$ 4,98	R\$ -
02.02.01.018-C	DOSAGEM DE ALFA AMILASE (AMI)	3	R\$ 2,25	R\$ 6,75
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	3	R\$ 2,83	R\$ 8,49
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN)		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	2	R\$ 13,35	R\$ 26,70
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 (TIREO)	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
02.02.08.004-8	PESQUISA DE BAAR (PBAAR)		R\$ 4,20	R\$ -
02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)		R\$ 2,80	R\$ -
	DENGUE - ANTICORPOS IGM, IGG, NS1	38	R\$ 70,00	R\$ 2.660,00
02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	6	R\$ 10,20	R\$ 61,20
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)	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 GONADOTROPINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	12	R\$ 7,85	R\$ 94,20
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	3	R\$ 2,25	R\$ 6,75
02.02.03.035-C	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\$ -
02.02.06.011-C	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)	1	R\$ 9,86	R\$ 9,86
02.02.01.021-C	DOSAGEM DE CALCIO (CA)		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.06.037-3	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE (TS)	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) M (IGM)		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.02.029-C	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO (FIB)		R\$ 4,60	R\$ -
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA		R\$ 17,53	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\$ -
02.02.03.027-C	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)	29	R\$ 1,85	R\$ 53,65
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	1	R\$ 4,12	R\$ 4,12
02.02.02.007-C	COAGULOGRAMA COMPLETO		R\$ 2,73	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 (CTF)	29	R\$ 1,85	R\$ 53,65
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	4	R\$	10,00	R\$	40,00
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO(Secreção Vaginal)	1	R\$	5,62	R\$	5,62
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE (FR) (WALER-ROSE)	2	R\$	1,89	R\$	3,78
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS (EP)		R\$	4,42	R\$	-
	ESPERMOGRAMA	1	R\$	9,70	R\$	9,70
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)	1	R\$	3,68	R\$	3,68
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	5	R\$	11,25	R\$	56,25
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA (ELFHB)		R\$	5,41	R\$	-
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)	6	R\$	10,15	R\$	60,90
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)	18	R\$	2,01	R\$	36,18
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA (FER)		R\$	15,59	R\$	-
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO (FE)		R\$	3,51	R\$	-
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\$	-
02.02.03.113-8	FTA ABS IGM		R\$	10,00	R\$	-
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO		R\$	2,73	R\$	-
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA (HEMOGLOBINA GLICOSILADA) (HBGLI)	7	R\$	7,86	R\$	55,02
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA (AFP)		R\$	15,06	R\$	-
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) (GGT)	17	R\$	3,51	R\$	59,67
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	49	R\$	1,85	R\$	90,65
02.02.01.075-9	GLICEMIA 2 HORAS POS PRANDIAL (GPP)		R\$	6,55	R\$	-
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)	2	R\$	15,24	R\$	30,48
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	6	R\$	7,89	R\$	47,34
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	6	R\$	8,97	R\$	53,82
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)	8	R\$	1,37	R\$	10,96
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	7	R\$	2,73	R\$	19,11
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (HEM)	207	R\$	4,11	R\$	850,77
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO - LEITE		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA GRÃO DE SOJA (F14)	2	R\$	9,25	R\$	18,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA OVO	2	R\$	9,25	R\$	18,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO CASPA DE GATO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA CACAU (F93)	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA GLUTEN (F79)	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 ESPECÍFICO PARA PEIXE BACALHAU (F3)	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA CAMARAO (F24)	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA CARANGUEJO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA AMENDOIM (F13)	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA PEIXE		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA VERMELHO CARMIM		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA BLOMIA TROPICALIS (D201)	1	R\$	9,25	R\$	9,25

02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARINEA (D2)	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS (D1)	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO FUNGOS E LEVEDURAS (MX1)	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO ALIMENTOS		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-1	IGE MULTIPLO (GXA) - GRAMINEAS - (GX2)	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA ALFA-LACTIALBUMINA (F76)	2	R\$	9,25	R\$	18,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BETA-LACTOGLOBULINA (F77)	2	R\$	9,25	R\$	18,50
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)	1	R\$	9,25	R\$	9,25
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)	2	R\$	9,25	R\$	18,50
02.02.03.016-3	IGE TOTAL (IGE)	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 (F4)	1	R\$	9,25	R\$	9,25
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)	5	R\$	10,17	R\$	50,85
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 CIRURGICA (ANAT6)		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)	1	R\$	8,12	R\$	8,12
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		R\$	2,01	R\$	-
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C (PEPC) (PEP)		R\$	15,35	R\$	-
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)	4	R\$	1,85	R\$	7,40
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)	7	R\$	2,83	R\$	19,81
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES (PTF)		R\$	1,85	R\$	-
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA (PROGE)		R\$	10,22	R\$	-
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PRO) (PROLA)	1	R\$	10,15	R\$	10,15
02.02.02.038-0	HEMATOCRITO (HT)		R\$	1,53	R\$	-
	Dosagem CA 19-9	1	R\$	13,35	R\$	13,35
02.02.03.121-7	CA 125		R\$	13,35	R\$	-
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS		R\$	2,73	R\$	-
02.02.06.032-2	Dosagem de Somatomedina		R\$	15,35	R\$	-
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL (PSATL)		R\$	16,42	R\$	-
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIVRE (PSAL)	13	R\$	16,42	R\$	213,46
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	4	R\$	16,97	R\$	67,88
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE - ANTICORPOS IGM (TOXOM) (ELISAM)	6	R\$	18,55	R\$	111,30
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI (ATPO)	3	R\$	17,16	R\$	51,48
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	21	R\$	2,01	R\$	42,21
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	21	R\$	2,01	R\$	42,21
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 (MUCOPROTEINAS) (AGL)		R\$	3,68	R\$	-
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO (TC)	1	R\$	2,73	R\$	2,73
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA (TP)		R\$	2,85	R\$	-

02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTPA)		R\$	5,77	R\$	-
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	4	R\$	13,11	R\$	52,44
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL (T1) (TESTT)		R\$	10,43	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\$	-
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	26	R\$	11,60	R\$	301,60
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		R\$	8,76	R\$	-
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS (TRI)	4	R\$	3,51	R\$	14,04
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	4	R\$	1,85	R\$	7,40
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)		R\$	15,65	R\$	-
02.02.06.025-0	TSH-ALVARO (TSH)	37	R\$	6,80	R\$	251,60
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\$	-
02.02.04.012-2	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PPF) (PARASITOLOGICO)	53	R\$	1,65	R\$	87,45
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)		R\$	1,65	R\$	-
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BARR (MONOC)		R\$	2,83	R\$	-
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (FRUTOSAMINA)		R\$	2,04	R\$	-
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA (TROPO)		R\$	9,00	R\$	-
	KATO (Helminthos)		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 URINA (URI)	58	R\$	3,70	R\$	214,60
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (proteínúria)		R\$	2,04	R\$	-
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)		R\$	2,73	R\$	-
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 (VDRL)	20	R\$	2,83	R\$	56,60
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12		R\$	15,24	R\$	-
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, EMATOCRITO) (ERI)		R\$	2,73	R\$	-
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO			15,65	R\$	-
TOTAL				877	R\$	6.662,69

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

CENTRO DE ESPECIALIDADES - JANEIRO / 2016

Procedimento	Código	Quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO (AUR)	35	R\$ 1,85	R\$ 64,75
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA (AFP)	2	R\$ 15,06	R\$ 30,12
02.02.01.016-3	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (TIREO)	2	R\$ 17,16	R\$ 34,32
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 O (ASLO)	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 simples)		R\$ 8,67	R\$ -
02.02.08.004-8	Pesquisa BAAR		R\$ 4,20	R\$ -
02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)		R\$ 2,80	R\$ -
02.02.07.020-0	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)		R\$ 8,97	R\$ -
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)	3	R\$ 2,01	R\$ 6,03
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	32	R\$ 1,85	R\$ 59,20
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	2	R\$ 3,51	R\$ 7,02
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	2	R\$ 13,35	R\$ 26,70
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\$ -
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	2	R\$ 2,85	R\$ 5,70
02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) M (IGM)		R\$ 17,16	R\$ -
	Dosagem CA 15-3	1	R\$ 13,35	R\$ 13,35
02.02.03.121-7	CA 125	7	R\$ 13,35	R\$ 93,45
	Dosagem CA 19-9	1	R\$ 13,35	R\$ 13,35
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 - PECA CIRURGICA (ANATG)	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)	46	R\$ 1,85	R\$ 85,10
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)	9	R\$ 2,73	R\$ 24,57
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 (COL)	42	R\$ 1,85	R\$ 77,70
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO (ACIDO CITRICO)	2	R\$ 2,01	R\$ 4,02
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA (HISTO)	1	R\$ 7,78	R\$ 7,78
02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO(Secreção Vaginal)		R\$ 5,62	R\$ -

02.02.03.001-4	CRIOGLOBULINAS		R\$	2,83	R\$	-
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS (ELFPRO)	6	R\$	4,42	R\$	26,52
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA		R\$	5,41	R\$	-
	ESPERMOGRAMA		R\$	9,70	R\$	-
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE (FR)	10	R\$	1,89	R\$	18,90
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
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)		R\$	10,15	R\$	-
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)	1	R\$	1,37	R\$	1,37
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO (FE)	25	R\$	3,51	R\$	87,75
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA (FERRI)	12	R\$	15,59	R\$	187,08
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA (PA) (FAC)	1	R\$	2,01	R\$	2,01
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)	23	R\$	2,01	R\$	46,23
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO (P) (FOS)	20	R\$	1,85	R\$	37,00
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO (PTH)	14	R\$	43,13	R\$	603,82
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 (GAMA GT) (GGT)	21	R\$	3,51	R\$	73,71
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA	23	R\$	7,86	R\$	180,78
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	56	R\$	1,85	R\$	103,60
02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA	3	R\$	10,00	R\$	30,00
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	1	R\$	7,85	R\$	7,85
02.02.02.030-4	HEMOGRAMA COMPLETO (HEM)	174	R\$	4,11	R\$	715,14
02.02.02.038-0	HEMATOCRITO (HT)		R\$	1,53	R\$	-
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	3	R\$	8,97	R\$	26,91
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	3	R\$	7,89	R\$	23,67
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS)	18	R\$	2,73	R\$	49,14
02.02.06.028-4	PEPTÍDEO C (PEPC)		R\$	15,35	R\$	-
02.02.03.016-1	IGE TOTAL (IGE)	15	R\$	9,25	R\$	138,75
02.02.03.016-1	IGE ESPECÍFICO PARA DERMATOPHAGOIDES (D1)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARINAE (D2)	9	R\$	9,25	R\$	83,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS (D1)	9	R\$	9,25	R\$	83,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO TARTRAZINA - CORANTE		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA BLOMIA TROPICALIS (D201)	9	R\$	9,25	R\$	83,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA GRAO DE SOJA (F14)	8	R\$	9,25	R\$	74,00
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA PELO DE CÃO (E5)	2	R\$	9,25	R\$	18,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA GRAMÍNEAS (GX2)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA FUNGOS E LEVEDURAS (MX1)	8	R\$	9,25	R\$	74,00
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA BETA-LACTOALBUMINA(F77)	8	R\$	9,25	R\$	74,00
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA CASTANHA	1	R\$	9,50	R\$	9,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA ALFA-LACTOALBUMINA(F76)	9	R\$	9,25	R\$	83,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA VERMELHO CARMIM	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA CASEÍNA (F78)	8	R\$	9,25	R\$	74,00
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO - LEITE (F2)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE PAINEL EPITELIOS (EX2)	6	R\$	9,25	R\$	55,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA CARNE DE PORCO	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO CAMARÃO (F24)	9	R\$	9,25	R\$	83,25

02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA OVO	10	R\$	9,25	R\$	92,50
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)	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO - ANIMAIS		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	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA MOSQUITO	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BARATA	1	R\$	9,25	R\$	9,25
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)	9	R\$	9,25	R\$	83,25
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)	9	R\$	9,25	R\$	83,25
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)	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PENA PAPAGAIO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA GLUTEN (F79)	9	R\$	9,25	R\$	83,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO CACAU (F93)	8	R\$	9,25	R\$	74,00
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PEIXE BACALHAU		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PENAS DE PATO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-1	IGE MULTIPLO (GXA) - GRAMINEAS - (GX2)	8	R\$	9,25	R\$	74,00
02.03.02.004-9	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)		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)	15	R\$	2,01	R\$	30,15
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA (MICRO)	3	R\$	8,12	R\$	24,36
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		R\$	2,01	R\$	-
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS		R\$	2,73	R\$	-
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)	24	R\$	1,85	R\$	44,40
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	18	R\$	2,83	R\$	50,94
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES (PTF)	1	R\$	1,85	R\$	1,85
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL (PSATL)		R\$	16,42	R\$	-
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIVRE (PSAL)	11	R\$	16,42	R\$	180,62
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA (PROGE)	1	R\$	10,22	R\$	10,22
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)	21	R\$	1,85	R\$	38,85
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE (TS)	3	R\$	2,73	R\$	8,19
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO (TC)	3	R\$	2,73	R\$	8,19
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA (TP)		R\$	2,85	R\$	-
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)		R\$	5,77	R\$	-
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE (TESTL)		R\$	13,11	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\$	-
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) (T4L)	30	R\$	11,60	R\$	348,00

02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		R\$ 8,76	R\$ -
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 9(livre)		R\$ 12,54	R\$ -
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	3	R\$ 16,97	R\$ 50,91
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (TOXOM)	3	R\$ 18,55	R\$ 55,65
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	29	R\$ 2,01	R\$ 58,29
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	30	R\$ 2,01	R\$ 60,30
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS (TRI)		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA		R\$ 9,00	R\$ -
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA (TIBC) (TRAN)	9	R\$ 4,12	R\$ 37,08
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA (URCR)	44	R\$ 1,85	R\$ 81,40
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)	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.01.075-9	GLICEMIA POS PRANDIAL (GPP)		R\$ 6,55	R\$ -
02.02.01.018-0	ALFA AMILASE	2	R\$ 2,25	R\$ 4,50
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO	34	R\$ 6,80	R\$ 231,20
02.02.06.025-0	TSH ULTRA SENSÍVEL		R\$ 6,80	R\$ -
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
02.02.04.004-6	KATO (Helmintos) (PARASITOLOGICO KATO)		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA (URI)	44	R\$ 3,70	R\$ 162,80
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (PROTEINURIA)	9	R\$ 2,04	R\$ 18,36
02.02.08.008-0	UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA (UROC) (urina)	12	R\$ 5,62	R\$ 67,44
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI	5	R\$ 17,16	R\$ 85,80
02.02.08.008-0	CULTURA DE URINA		R\$ 5,62	R\$ -
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (FRUTOSAMINA)		R\$ 2,04	R\$ -
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	3	R\$ 2,04	R\$ 6,12
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARASITOLOGICO)	11	R\$ 1,65	R\$ 18,15
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	26	R\$ 15,24	R\$ 396,24
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	5	R\$ 2,83	R\$ 14,15
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	11	R\$ 15,24	R\$ 167,64
TOTAL				
		1197		R\$ 6.776,47

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

AGUA BRANCA - JANEIRO / 2016

Procedimento	Código	Quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO (AUR)	66	R\$ 1,85	R\$ 122,10
02.02.01.012-0	KATO	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.01.012-0	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	1	R\$ 15,65	R\$ 15,65
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE ALFA AMILASE (AMI)	2	R\$ 2,25	R\$ 4,50
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (Hélice simples)		R\$ 8,67	R\$ -
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (TIREO)	2	R\$ 17,16	R\$ 34,32
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	2	R\$ 13,35	R\$ 26,70
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)	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
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\$ -
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) M (IGM)		R\$ 17,16	R\$ -
	DENGUE NS1, IGM, IGM, IGG	53	R\$ 70,00	R\$ 3.710,00
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	1	R\$ 4,20	R\$ 4,20
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-	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	1	R\$ 3,04	R\$ 3,04
02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	2	R\$ 2,25	R\$ 4,50
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	1	R\$ 11,25	R\$ 11,25
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)	3	R\$ 3,68	R\$ 11,04
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	6	R\$ 15,24	R\$ 91,44
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA		R\$ 17,53	R\$ -
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)		R\$ 15,65	R\$ -
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA		R\$ 4,98	R\$ -
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	3	R\$ 2,83	R\$ 8,49
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	15	R\$ 7,85	R\$ 117,75
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)	26	R\$ 2,01	R\$ 52,26
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	7	R\$ 1,85	R\$ 12,95
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMAN		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOG)	2	R\$ 11,00	R\$ 22,00
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOM)	2	R\$ 11,61	R\$ 23,22
02.02.03.121-7	CA 125	1	R\$ 13,35	R\$ 13,35
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	2	R\$ 2,85	R\$ 5,70
	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)	12	R\$	2,73	R\$	32,76
02.03.01.003-5	EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)		R\$	10,65	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\$	-
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	3	R\$	3,51	R\$	10,53
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	100	R\$	1,85	R\$	185,00
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)	118	R\$	1,85	R\$	218,30
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\$	-
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO	4	R\$	2,73	R\$	10,92
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL (CORT)		R\$	9,86	R\$	-
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 (CFK) (CKMB)	1	R\$	4,12	R\$	4,12
02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA	7	R\$	10,00	R\$	70,00
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	1	R\$	9,70	R\$	9,70
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)	5	R\$	10,15	R\$	50,75
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA (ESTRO)	3	R\$	11,12	R\$	33,36
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL (E3)	3	R\$	11,55	R\$	34,65
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO		R\$	17,16	R\$	-
02.02.03.101-	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4	R\$	4,10	R\$	16,40
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE (FR)		R\$	1,89	R\$	-
02.02.03.112-8	FTA ABS IGG	2	R\$	10,00	R\$	20,00
02.02.03.113-6	FTA ABS IGM	2	R\$	10,00	R\$	20,00
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)	7	R\$	3,51	R\$	24,57
02.02.01.002-3	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO		R\$	2,01	R\$	-
02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOINA		R\$	35,22	R\$	-
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)	16	R\$	2,01	R\$	32,16
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA		R\$	2,01	R\$	-
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO (P)	1	R\$	1,85	R\$	1,85
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	15	R\$	3,51	R\$	52,65
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA (HBGLI) (GLICOSILADA)	66	R\$	7,86	R\$	518,76
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	143	R\$	1,85	R\$	264,55
02.02.01.075-9	GLICEMIA POS PRANDIAL (GPP)	1	R\$	6,55	R\$	6,55
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)	17	R\$	1,37	R\$	23,29
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (HEM)	313	R\$	4,11	R\$	1.286,43
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1	R\$	1,53	R\$	1,53
02.11.08.002-0	GASOMETRIA		R\$	2,78	R\$	-
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	1	R\$	1,53	R\$	1,53
03.01.12.001-3	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ FENILCETONURIA		R\$	27,50	R\$	-

02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSÉDIMENTAÇÃO (VHS)	8	R\$	2,73	R\$	21,84
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7	R\$	7,89	R\$	55,23
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	7	R\$	8,97	R\$	62,79
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMÔNIO DE CRESCIMENTO (HGH)		R\$	10,21	R\$	-
02.02.03.121-7	CA 15-3 (CA15)		R\$	13,35	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE TOTAL	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO - LEITE (F2)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA AMENDOIM (F13)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA CACAU (F93)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA VERMELHO CARMIM		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA PO DE CASA (H1)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA PEIXE-BACALHAU (F3)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA CASEINA		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA OVO (F1)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA ALFA - LACTOGLOBULINA		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO TRIGO (F4)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA BETA - LACTOGLOBULINA		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA BLOMIA TROPICALIS (D201)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA GRÃO DE SOJA (F14)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE MÚLTIPLO ANIMAIS - CASPA DE GATO ((EX1) (E1)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO CARNE DE VACA		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO CARNE DE PORCO (F26)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARINEA (D2)	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS (D1)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA FUNGOS E LEVEDURAS (MX1)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA GLUTEN (F79)		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 ESPECÍFICO PARA PO DE CASA GREER LABS		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PERNILONGO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-1	IGE ESPECÍFICO PARA PELO D E CAO (E5)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE (LAC)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO FORMIGA		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA MILHO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO BARATA		R\$	9,25	R\$	-
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA (INSUL)	2	R\$	10,17	R\$	20,34
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LÍTIPO		R\$	2,25	R\$	-
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA (MICRO)	10	R\$	8,12	R\$	81,20
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEÍNAS		R\$	2,01	R\$	-
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	1	R\$	2,01	R\$	2,01
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMÔNIO	1	R\$	43,13	R\$	43,13
02.02.06.028-4	PEPTÍDEO C (PEPC)		R\$	15,35	R\$	-
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIprogesterona		R\$	10,20	R\$	-
02.02.02.002-5	CONTAGEM DE PLAQUETAS	1	R\$	2,73	R\$	2,73
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTÍDEO C		R\$	15,35	R\$	-
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTÁSSIO (K)	33	R\$	1,85	R\$	61,05
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PRO)	1	R\$	10,15	R\$	10,15
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE progesterona (PROG)	4	R\$	10,22	R\$	40,88
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	6	R\$	2,83	R\$	16,98
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS) (PROTEINURIA) (PT24)	4	R\$	2,04	R\$	8,16
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRACÇÕES	1	R\$	1,85	R\$	1,85

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 (PSA) TOTAL	1	R\$	16,42	R\$	16,42
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIVRE	20	R\$	16,42	R\$	328,40
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS (RET)	2	R\$	2,73	R\$	5,46
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	14	R\$	1,85	R\$	25,90
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)		R\$	15,35	R\$	-
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)	77	R\$	11,60	R\$	893,20
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\$	-
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 (livre)		R\$	12,54	R\$	-
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	14	R\$	16,97	R\$	237,58
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (ELISAM) (TOXOM)	14	R\$	18,55	R\$	259,70
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI (ATPO)	13	R\$	17,16	R\$	223,08
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)	2	R\$	10,43	R\$	20,86
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)		R\$	2,85	R\$	-
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)		R\$	5,77	R\$	-
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	53	R\$	2,01	R\$	106,53
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	68	R\$	2,01	R\$	136,68
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA (TRAN)	5	R\$	4,12	R\$	20,60
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS (TRI)		R\$	3,51	R\$	-
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA (URCR) (URE)	81	R\$	1,85	R\$	149,85
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARASITOLOGICO DE FEZES) (PPF)	152	R\$	1,65	R\$	250,80
02.02.04.004-6	PARASITOLOGICO KATO (Helminthos)		R\$	1,65	R\$	-
02.02.08.008-0	UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA (UROC) (urina)	51	R\$	5,62	R\$	286,62
03.09.03.014-5	MASSAGEM DE PROSTATA (POR SESSAO) (PROVA DE VIABILIDADE)		R\$	1,52	R\$	-
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (FRUTOSAMINA)		R\$	2,04	R\$	-
02.02.03.035-	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)		R\$	18,55	R\$	-
02.02.03.036-	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)		R\$	18,55	R\$	-
02.02.03.034-	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM		R\$	17,16	R\$	-
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1	R\$	1,65	R\$	1,65
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES (F4) (PSO)	27	R\$	1,65	R\$	44,55
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA (TROPO)		R\$	9,00	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 (MFV)		R\$	6,97	R\$	-
02.02.06.025-C	TSH - ALVARO (TSH)	105	R\$	6,80	R\$	714,00
02.02.06.025-C	TSH ULTRA SENSÍVEL	5	R\$	6,80	R\$	34,00
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA (URIN)	162	R\$	3,70	R\$	599,40
02.02.08.008-C	CULTURA DE URINA (CULT)	1	R\$	5,62	R\$	5,62
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDRL)	50	R\$	2,83	R\$	141,50
02.02.03.117-9	DOSAGEM DE VITAMINA B12	2	R\$	15,24	R\$	30,48
TOTAL		2072			R\$	12.429,41

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

ARMAÇÃO - JANEIRO / 2016

Procedimento	Código	Quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	139	R\$ 4,11	R\$ 571,29
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	34	R\$ 1,85	R\$ 62,90
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	32	R\$ 3,70	R\$ 118,40
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	24	R\$ 1,85	R\$ 44,40
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	22	R\$ 1,85	R\$ 40,70
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARASITOLOGICO)	24	R\$ 1,65	R\$ 39,60
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO	15	R\$ 6,80	R\$ 102,00
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	22	R\$ 1,85	R\$ 40,70
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA (HBGLI)	14	R\$ 7,86	R\$ 110,04
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	11	R\$ 1,85	R\$ 20,35
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	10	R\$ 1,85	R\$ 18,50
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIVRE	9	R\$ 16,42	R\$ 147,78
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	9	R\$ 8,71	R\$ 78,39
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)	8	R\$ 8,76	R\$ 70,08
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	7	R\$ 2,25	R\$ 15,75
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	7	R\$ 2,01	R\$ 14,07
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	6	R\$ 1,85	R\$ 11,10
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	6	R\$ 3,51	R\$ 21,06
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)	11	R\$ 1,85	R\$ 20,35
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO (P)	4	R\$ 1,85	R\$ 7,40
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	4	R\$ 2,01	R\$ 8,04
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	7	R\$ 2,01	R\$ 14,07
02.02.08.008-0	UROCULTURA DE URINA (UROC)	6	R\$ 5,62	R\$ 33,72
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	3	R\$ 2,83	R\$ 8,49
	DENGUE NS1, IGG, IGM	14	R\$ 70,00	R\$ 980,00
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)	3	R\$ 2,01	R\$ 6,03
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	3	R\$ 1,89	R\$ 5,67
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	3	R\$ 2,73	R\$ 8,19
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	3	R\$ 2,83	R\$ 8,49
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 (livre)	3	R\$ 12,54	R\$ 37,62
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM	3	R\$ 18,55	R\$ 55,65
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	3	R\$ 2,83	R\$ 8,49
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	2	R\$ 4,42	R\$ 8,84
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	2	R\$ 1,37	R\$ 2,74
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG	2	R\$ 16,97	R\$ 33,94
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERANCIA LACTOSE (LAC)	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (TIREO)	2	R\$ 17,16	R\$ 34,32
02.02.08.007-2	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	1	R\$ 7,85	R\$ 7,85
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	1	R\$ 2,85	R\$ 2,85
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73
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	1	R\$ 2,01	R\$ 2,01
02.02.03.016-1	IGE TOTAL	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	1	R\$ 8,97	R\$ 8,97
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	1	R\$ 7,89	R\$ 7,89
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (PROTEINURIA)	1	R\$ 2,04	R\$ 2,04
02.02.06.34-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	1	R\$ 10,43	R\$ 10,43
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	1	R\$ 13,11	R\$ 13,11
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIV)	1	R\$ 5,77	R\$ 5,77
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	R\$ 1,65	R\$ 1,65
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		R\$ 15,06	R\$ -
02.02.03.009-1	ANATOMO PATOLOGICO		R\$ 43,21	R\$ -
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA		R\$ 4,98	R\$ -
02.02.03.041-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO (CIS) (CISTS)		R\$ 5,83	R\$ -
02.02.08.004-8	Pesquisa BAAR		R\$ 4,20	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\$ -
02.11.08.002-0	GASOMETRIA		R\$ 2,78	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\$ -
02.02.03.121-7	Dosagem CA 19-9		R\$ 13,35	R\$ -
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\$ -
02.02.01.026-0	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 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)		R\$ 3,68	R\$ -
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		R\$ 9,70	R\$ -
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		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.01.075-9	GLICEMIA POS PRANDIAL		R\$ 6,55	R\$ -
02.02.03.016-1	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		R\$ 2,73	R\$ -
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\$ -
02.02.03.010-5	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		R\$ 1,85	R\$ -
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\$ -
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA		R\$ 4,12	R\$ -
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS		R\$ 3,51	R\$ -
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)		R\$ 8,12	R\$ -
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\$ -
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) (BACTERIOSCOPIA)		R\$ 2,80	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		R\$ 15,24	R\$ -
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12		R\$ 15,24	R\$ -
TOTAL				
		504		R\$ 3.033,06

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

COSTA SUL - JANEIRO / 2016

Procedimento	Código	quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	40	R\$ 1,85	R\$ 74,00
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\$ -
	DENGUE - ANTICORPOS IGM, IGG, NS1	12	R\$ 70,00	R\$ 840,00
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA		R\$ 10,20	R\$ -
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE ALFA AMILASE (AMI)	5	R\$ 2,25	R\$ 11,25
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.07.026-3	DOSAGEM DE MERCURIO		R\$ 2,04	R\$ -
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA		R\$ 4,98	R\$ -
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA		R\$ 11,49	R\$ -
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO		R\$ 1,53	R\$ -
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA (HEMOGLOBINA GLICOSILADA) (HBGLI)	50	R\$ 7,86	R\$ 393,00
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 (TIREO)	4	R\$ 17,16	R\$ 68,64
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN) (HEP2)	3	R\$ 17,16	R\$ 51,48
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, BETA HCG)		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 CONTA O VIRUS EPSTEIN-BARR (MONOC)		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.08.004-8	Pesquisa BAAR	7	R\$ 4,20	R\$ 29,40
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
	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 (BTF)	10	R\$ 2,01	R\$ 20,10
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	4	R\$ 1,85	R\$ 7,40
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 (ATPO)	5	R\$ 17,16	R\$ 85,80
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		R\$ 17,16	R\$ -
	C 4		R\$ 17,16	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\$	-
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO (COA)	6	R\$	2,73	R\$	16,38
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA (CCREA)	2	R\$	3,51	R\$	7,02
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	85	R\$	1,85	R\$	157,25
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3	R\$	3,68	R\$	11,04
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	1	R\$	4,12	R\$	4,12
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)	92	R\$	1,85	R\$	170,20
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)	1	R\$	2,73	R\$	2,73
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
02.02.01.007-1	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA	7	R\$	10,00	R\$	70,00
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)		R\$	3,68	R\$	-
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	1	R\$	11,25	R\$	11,25
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE (FR) (WALER-ROSE)	2	R\$	1,89	R\$	3,78
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO		R\$	17,16	R\$	-
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)	7	R\$	10,15	R\$	71,05
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL		R\$	11,55	R\$	-
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)	15	R\$	15,59	R\$	233,85
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO (FE)	12	R\$	3,51	R\$	42,12
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)	41	R\$	2,01	R\$	82,41
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)	1	R\$	1,85	R\$	1,85
02.02.08.013-7	PESQUISA DE FUNGOS		R\$	4,19	R\$	-
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	43	R\$	3,51	R\$	150,93
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA		R\$	7,86	R\$	-
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	109	R\$	1,85	R\$	201,65
02.02.01.007-1	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA		R\$	10,00	R\$	-
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE (LAC)	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-1	IGE TOTAL	6	R\$	9,25	R\$	55,50
02.02.03.016-1	IGE MULTIPLO (GXA) - GRAMINEAS - (GX2)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-1	IGE MULTIPLO ANIMAIS - CASPA DE GATO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-1	IGE ESPECIFICO PARA PELO D E CÃO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-1	IGE ESPECIFICO PARA BLOMIA TROPICALIS		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-1	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARINAE		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-1	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-1	IGE MULTIPLO FUNGOS E LEVEDURAS		R\$	9,25	R\$	-
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		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO LEITE (F2)		R\$	9,25	R\$	-

02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO GRÃO SOJA		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO CLARA DE OVO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA (INSUL)	2	R\$	10,17	R\$	20,34
02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)		R\$	2,80	R\$	-
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	9	R\$	1,37	R\$	12,33
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (HEM)	227	R\$	4,11	R\$	932,97
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	9	R\$	15,24	R\$	137,16
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2	R\$	2,73	R\$	5,46
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	11	R\$	7,89	R\$	86,79
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	11	R\$	8,97	R\$	98,67
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO		R\$	2,25	R\$	-
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	1	R\$	2,01	R\$	2,01
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA (MICA)	20	R\$	8,12	R\$	162,40
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO (PTH)		R\$	43,13	R\$	-
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)	50	R\$	1,85	R\$	92,50
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PRO)	9	R\$	10,15	R\$	91,35
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	2	R\$	2,83	R\$	5,66
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (PROTEINURIA)	2	R\$	2,04	R\$	4,08
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1	R\$	1,85	R\$	1,85
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		R\$	3,68	R\$	-
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA (PROGE)	1	R\$	10,22	R\$	10,22
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	4	R\$	2,25	R\$	9,00
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO		R\$	2,73	R\$	-
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	5	R\$	2,85	R\$	14,25
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 (PSA) LIVRE	16	R\$	16,42	R\$	262,72
02.02.01.063-9	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	26	R\$	1,85	R\$	48,10
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	53	R\$	11,60	R\$	614,80
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8	R\$	8,71	R\$	69,68
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	1	R\$	8,76	R\$	8,76
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 (livre)	1	R\$	12,54	R\$	12,54
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
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	8	R\$	16,97	R\$	135,76
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (TOXOM)	8	R\$	18,55	R\$	148,40
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-OXALACETICA (TGO)	57	R\$	2,01	R\$	114,57
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	79	R\$	2,01	R\$	158,79
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	8	R\$	4,12	R\$	32,96
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE (TS)	1	R\$	2,73	R\$	2,73
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO (TC)	3	R\$	2,73	R\$	8,19
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIV)	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)	59	R\$	1,85	R\$	109,15
02.02.08.008-0	UROCULTURA (urina) (UROC)	79	R\$	5,62	R\$	443,98
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARASITOLOGICO)	52	R\$	1,65	R\$	85,80
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES (F4)	10	R\$	1,65	R\$	16,50

02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES		R\$ 1,65	R\$ -
	KATO (Helmintos)		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO	98	R\$ 6,80	R\$ 666,40
02.02.06.025-0	TSH ULTRA SENSÍVEL	1	R\$ 6,80	R\$ 6,80
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA (URINA)	105	R\$ 3,70	R\$ 388,50
02.02.08.008-0	CULTURA DE URINA		R\$ 5,62	R\$ -
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDRL)	21	R\$ 2,83	R\$ 59,43
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	4	R\$ 15,24	R\$ 60,96
02.02.04.005-4	SWAB ANAL		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	3	R\$ 15,24	R\$ 45,72
TOTAL				
		1661		R\$ 8.239,69

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

CAPSI - JANEIRO / 2016

Procedimento	Código	Quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO		R\$ 15,65	R\$ -
02.02.01.018-0	ALFA AMILASE		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES		R\$ 2,01	R\$ -
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	3	R\$ 2,25	R\$ 6,75
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	103	R\$ 4,11	R\$ 423,33
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	1	R\$ 2,83	R\$ 2,83
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)		R\$ 7,85	R\$ -
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.03.009-3	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		R\$ 15,06	R\$ -
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	CLEARANCE DE CREATININA	3	R\$ 3,51	R\$ 10,53
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)		R\$ 1,85	R\$ -
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\$ -
02.02.01.033-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA		R\$ 17,16	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\$ -
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO		R\$ 6,80	R\$ -
02.02.06.025-0	TSH ULTRA SENSÍVEL		R\$ 6,80	R\$ -
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	1	R\$ 2,01	R\$ 2,01
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	1	R\$ 2,01	R\$ 2,01
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	2	R\$ 1,85	R\$ 3,70
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA (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)		R\$ 11,60	R\$ -
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		R\$ 8,76	R\$ -
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	3	R\$ 1,85	R\$ 5,55
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA		R\$ 2,01	R\$ -

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 URINA		R\$	3,70	R\$	-
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	1	R\$	2,83	R\$	2,83
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA		R\$	15,59	R\$	-
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	1	R\$	1,85	R\$	1,85
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA		R\$	7,86	R\$	-
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)		R\$	3,51	R\$	-
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 (livre)		R\$	12,54	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 (PSA) TOTAL		R\$	16,42	R\$	-
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIVRE		R\$	16,42	R\$	-
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO		R\$	2,25	R\$	-
02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA (COCA)		R\$	10,00	R\$	-
02.02.03.101-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	1	R\$	1,89	R\$	1,89
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\$	-
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE PARATORMONIO		R\$	43,13	R\$	-
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARASITOLOGICO)		R\$	1,65	R\$	-
	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)		R\$	15,35	R\$	-
TOTAL						
		124		R\$	485,99	

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA - JANEIRO / 2016

Procedimento	Código	Quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.03.097-0	HBSAG Antigeno Australia	178	R\$ 8,03	R\$ 1.429,34
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\$ -
02.02.03.067-9	HCV	171	R\$ 18,55	R\$ 3.172,05
02.02.03.030-0	HIV	170	R\$ 10,00	R\$ 1.700,00
02.02.03.063-6	ANTI HBS	23	R\$ 18,55	R\$ 426,65
	ANTI HBC TOTAL	12	R\$ 18,55	R\$ 222,60
02.02.03.064-4	ANTI HBE	6	R\$ 18,55	R\$ 111,30
02.02.03.078-4	ANTI HBC IGG	1	R\$ 18,55	R\$ 18,55
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA		R\$ 4,98	R\$ -
02.02.03.089-0	ANTI HBC IGM	9	R\$ 18,55	R\$ 166,95
02.02.03.064-4	HBE AG	2	R\$ 18,55	R\$ 37,10
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 (VHS)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECAAO DE SIFILIS EM GESTANTE		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.03.031-8	ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-	1	R\$ 18,55	R\$ 18,55
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.05.002-5	CLEARANCE 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		R\$ 1,85	R\$ -
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\$ -
02.02.03.016-3	IGE TOTAL		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 MULTIPLO FUNGOS E LEVEDURAS (MX1)		R\$ 9,25	R\$ -
	LEPTOSPIROSE IGM		R\$ 15,40	R\$ -
	LEPTOSPIROSE IGG		R\$ 15,40	R\$ -
	DENGUE IGG, IGM e NS1	14	R\$ 70,00	R\$ 980,00
	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 VIABILIDADE)		R\$ 1,52	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\$ -
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA (URINA TIPO I)		R\$ 3,70	R\$ -
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARASITOLOGICO)		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)		R\$ 8,71	R\$ -
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)		R\$ 11,60	R\$ -
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO		R\$ 6,80	R\$ -
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA		R\$ 7,86	R\$ -
02.02.03.055-5	ANTI - TPO		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.08.008-0	CULTURA DE URINA		R\$ 5,62	R\$ -
02.02.08.004-8	Pesquisa BAAR		R\$ 4,20	R\$ -
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	100	R\$ 4,11	R\$ 411,00
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDIOS (TRI)		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) (GGT)		R\$ 3,51	R\$ -
TOTAL				
		687		R\$ 8.694,09

PRODUÇÃO CITOLOGIA ONCÓTICA JANEIRO/2016

Nome do Exame	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
Citologia Oncótica	384	R\$ 34,18	R\$ 13.125,12

Total: R\$ 13.125,12 (Treze mil, cento e vinte e cinco reais e doze centavos)

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
CNPJ 50320605/0001-38 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

Ilhabela, 25 de fevereiro de 2016.

Ofício nº 004/2016
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ILMA SRA. LUCIA HEIDORN REALE COLUCCI
DD. SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Prezada Senhora,

Solicitamos a liberação da importância de R\$ 97.348,02 (Noventa e sete mil, trezentos e quarenta e oito reais e dois centavos), em favor da Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela, referente à produção de Análises Clínicas de exames complementares no período de **01/01/2016 à 31/01/2016**, para atendimento da demanda municipal do **Hospital Mário Covas Jr.**, em cumprimento ao item IV, da cláusula segunda do convênio de assistência suplementar, autorizo através da Lei Municipal 056/2001.


MÔNICA KURACHINA
PROVEDORA

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

EXAMES REALIZADOS SETOR PRONTO SOCORRO - HMGMCJ

COMPETÊNCIA:01/2016

ESPECIFICAÇÃO	QUANTID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
Ácido Fólico		R\$ 43,03	R\$ -
Ácido Úrico	10	R\$ 4,73	R\$ 47,30
Ácido Valproico		R\$ 42,17	R\$ -
Ácido Vanil Mandelico		R\$ 24,75	R\$ -
Albumina	1	R\$ 4,73	R\$ 4,73
Aldosterona		R\$ 32,04	R\$ -
Aldolase		R\$ 10,12	R\$ -
Alfa Fetoproteína		R\$ 34,52	R\$ -
Alfa 1 Glicoproteína	1	R\$ 9,92	R\$ 9,92
Amilase	63	R\$ 8,73	R\$ 549,99
Anátomo Peça		R\$ 58,20	R\$ -
Antibiograma	33	R\$ 30,69	R\$ 1.012,77
Antibiograma Secreção		R\$ 48,68	R\$ -
Anticorpos Anti SM		R\$ 45,29	R\$ -
Anti Citoplasma de Neutrófilo		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 Glomer		R\$ 173,85	R\$ -
Anti RNP		R\$ 45,29	R\$ -
Anti SSA		R\$ 48,97	R\$ -
Anti SSB		R\$ 48,97	R\$ -
Antiestreptolisina	4	R\$ 14,40	R\$ 57,60
Anti-tireoglobulina	1	R\$ 43,40	R\$ 43,40
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	2	R\$	11,79	R\$	23,58
Beta HCG	32	R\$	20,16	R\$	645,12
BETA 2 Microglobulina		R\$	35,77	R\$	-
Bilirrubina	39	R\$	4,73	R\$	184,47
CA 125		R\$	40,43	R\$	-
CA 15-3		R\$	40,43	R\$	-
CA 19-9	1	R\$	40,43	R\$	40,43
Calcio	3	R\$	4,73	R\$	14,19
Calcio Ionico	16	R\$	10,67	R\$	170,72
Calcio em Urina 24	1	R\$	5,08	R\$	5,08
Capacidade Lat. Fixação Ferro		R\$	5,41	R\$	-
Carbamazepina		R\$	47,24	R\$	-
CEA	1	R\$	31,37	R\$	31,37
CH 50	1	R\$	24,40	R\$	24,40
Citomegqalovirus	2	R\$	29,04	R\$	58,08
Citomegqalovirus	2	R\$	29,04	R\$	58,08
Clearence de Creatinina		R\$	11,58	R\$	-
Coagulograma Co	27	R\$	24,33	R\$	656,91
Cocaina - Benzoilecgonina		R\$	26,95	R\$	-
Colesterol HDL	45	R\$	8,73	R\$	392,85
Colesterol LDL	44	R\$	6,58	R\$	289,52
Colesterol Total	46	R\$	4,73	R\$	217,58
Colesterol VLDL	44	R\$	6,58	R\$	289,52
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	1	R\$	25,48	R\$	25,48
Cloro	2	R\$	4,30	R\$	8,60
Creatinina	231	R\$	4,73	R\$	1.092,63
Creatinina na Urina		R\$	5,08	R\$	-
CPK	120	R\$	26,04	R\$	3.124,80
CKMB	144	R\$	12,99	R\$	1.870,56
Curva Glicêmica		R\$	22,39	R\$	-
Cultura de secreção		R\$	34,69	R\$	-
Coprocultura		R\$	35,47	R\$	-
Cromatografia Aminocoácidos		R\$	43,00	R\$	-
Dismorfismo Eritrocitário		R\$	27,00	R\$	-

Dehidrogenase Lá	8	R\$ 8,73	R\$ 69,84
DHEAS		R\$ 30,31	R\$ -
DENGUE (IGG,IGM)	294	R\$ 70,00	R\$ 20.580,00
D DIMERO		R\$ 165,00	R\$ -
Eletroforese de He	1	R\$ 32,09	R\$ 32,09
Eletroforese de Pr	2	R\$ 22,04	R\$ 44,08
Eritrograma		R\$ 7,50	R\$ -
Estudo Molecular	1	R\$ 2.115,00	R\$ 2.115,00
Espermograma		R\$ 13,87	R\$ -
Estradiol	2	R\$ 36,50	R\$ 73,00
Estrona		R\$ 21,69	R\$ -
ESTRIOL		R\$ 30,49	R\$ -
FTA ABS IGM		R\$ 26,40	R\$ -
FTA ABS IGG		R\$ 26,40	R\$ -
Fator Anti-nuclear	3	R\$ 14,40	R\$ 43,20
Fator Reumatoide	1	R\$ 14,15	R\$ 14,15
Ferritina	1	R\$ 25,29	R\$ 25,29
Ferro	1	R\$ 6,58	R\$ 6,58
Fibrinogênio		R\$ 12,40	R\$ -
Fosfatase Alcalina	30	R\$ 8,73	R\$ 261,90
Fosfatase Ácida Total		R\$ 5,50	R\$ -
Fósforo	3	R\$ 4,73	R\$ 14,19
Gama GT	36	R\$ 8,73	R\$ 314,28
Gasometria	6	R\$ 24,20	R\$ 145,20
Glicohemoglobina	5	R\$ 22,04	R\$ 110,20
Glicose	98	R\$ 4,77	R\$ 467,46
Glicemia Pós Pran	1	R\$ 16,37	R\$ 16,37
Grupo Sanguíneo	3	R\$ 7,26	R\$ 21,78
Gordura Fceal		R\$ 8,20	R\$ -
Hematócrito	3	R\$ 7,66	R\$ 22,98
Hemoglobina	3	R\$ 7,66	R\$ 22,98
Hemograma Comp	1004	R\$ 10,55	R\$ 10.592,20
Hemossedimentac	25	R\$ 4,73	R\$ 118,25
Hemocultura	1	R\$ 170,00	R\$ 170,00
HIV		R\$ 30,00	R\$ -
Hormonio Luteizante		R\$ 23,17	R\$ -
Hormonio Foliculo Estimulant		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	2	R\$ 25,43	R\$ 50,86
IGE Amendoim	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Leite		R\$ 25,43	R\$ -
IGE Camarão	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Pelo de cão	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Castanha		R\$ 25,43	R\$ -
IGE Clara de Ovo	2	R\$ 25,43	R\$ 50,86
IGE Caspa de Gato	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Bacalhau	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Barata		R\$ 25,43	R\$ -
IGE Trigo	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE TOMATE	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Cacau	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Epitélios		R\$ 25,43	R\$ -
IGE Blomia tropical	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Dermatophago	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE dermatophago	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Gramíneas	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE GLÚTEN	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Fungos e Leve	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
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	2	R\$ 25,43	R\$ 50,86
IGE Grão de soja	2	R\$ 25,43	R\$ 50,86
IGE Beta	2	R\$ 25,43	R\$ 50,86
IGE Alfa lactoalbumina	2	R\$ 25,43	R\$ 50,86
IGE Mosquito		R\$ 25,43	R\$ -
IGE Beta lactoglobulina		R\$ 25,43	R\$ -
IGE Epitelios		R\$ 25,43	R\$ -
Imunoglobulina IGG		R\$ 20,76	R\$ -
Imunoglobulina IGA		R\$ 20,76	R\$ -
Índice de Homa Beta		R\$ 27,96	R\$ -
Insulina	1	R\$ 27,96	R\$ 27,96
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\$ -
LIQUOR	1	R\$ 14,30	R\$ 14,30
Lítio		R\$ 6,00	R\$ -

Magnésio	24	R\$ 4,73	R\$ 113,52
Metanefrinas totais e frações		R\$ 178,00	R\$ -
Microalbuminúria	1	R\$ 21,45	R\$ 21,45
Mioglobina		R\$ 210,49	R\$ -
Parasitológico de Fezes		R\$ 11,47	R\$ -
Paratormonio	1	R\$ 113,86	R\$ 113,86
PEPTIDEO C		R\$ 40,52	R\$ -
Pesquisa Antic.IGM Epstein Ba		R\$ 44,35	R\$ -
Pesquisa Antic.IGG Epstein Ba		R\$ 44,35	R\$ -
Pesquisa de Fungos		R\$ 11,06	R\$ -
Plaquetas		R\$ 7,66	R\$ -
Potássio	205	R\$ 7,87	R\$ 1.613,35
Progesterona		R\$ 26,41	R\$ -
Prolactina		R\$ 33,53	R\$ -
Proteína C Reativ	1	R\$ 14,15	R\$ 14,15
Proteína C Reativa	82	R\$ 24,42	R\$ 2.002,44
Proteínas Totais e	15	R\$ 11,31	R\$ 169,65
Proteinúria		R\$ 7,70	R\$ -
Prova do Laço		R\$ 7,20	R\$ -
PSA Livre	1	R\$ 42,43	R\$ 42,43
PSA Total	2	R\$ 42,43	R\$ 84,86
Punção aspirativa + citologia c		R\$ 26,93	R\$ -
Reticulócitos		R\$ 7,38	R\$ -
ROTAVIRUS		R\$ 27,06	R\$ -
Sangue Oculto Fezes		R\$ 12,67	R\$ -
Sódio	184	R\$ 7,92	R\$ 1.457,28
SOMATEDINA C IGF-A		R\$ 40,52	R\$ -
Testosterona Total	2	R\$ 26,96	R\$ 53,92
Testosterona Livre	1	R\$ 33,88	R\$ 33,88
T4 Livre	8	R\$ 30,77	R\$ 246,16
T4 Total	2	R\$ 24,61	R\$ 49,22
T3 Total	2	R\$ 24,60	R\$ 49,20
T3 Livre	1	R\$ 19,76	R\$ 19,76
TAP		R\$ 6,90	R\$ -
TTPA	3	R\$ 6,90	R\$ 20,70
TP	5	R\$ 7,83	R\$ 39,15
TGO	80	R\$ 8,73	R\$ 698,40
TGP	79	R\$ 8,73	R\$ 689,67
TPO, Anticorpos	3	R\$ 37,95	R\$ 113,85
Tempo de Sangrar	4	R\$ 24,33	R\$ 97,32

Tempo de Coagula	4	R\$	24,33	R\$	97,32
Toxoplasmose IGG	2	R\$	21,71	R\$	43,42
Toxoplasmose Igm	2	R\$	26,37	R\$	52,74
Tolerância lactose		R\$	15,85	R\$	-
Transferrina		R\$	10,86	R\$	-
Triglicérides	49	R\$	6,58	R\$	322,42
Troponina I	133	R\$	26,13	R\$	3.475,29
TSH Ultra	10	R\$	24,61	R\$	246,10
Uréia	239	R\$	4,73	R\$	1.130,47
Urina I	654	R\$	10,08	R\$	6.592,32
Urocultura	33	R\$	52,66	R\$	1.737,78
VDRL	7	R\$	8,99	R\$	62,93
Vitamina B12		R\$	38,55	R\$	-
Vitamina D 25		R\$	107,77	R\$	-
Waalser rose		R\$	10,82	R\$	-
Total	4323			R\$	68.499,91

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

EXAMES REALIZADOS SETOR CENTRO CIRÚRGICO - HMGMCJ

COMPETÊNCIA: 01/2016

Albumina		R\$ 4,73	R\$ -
Amilase		R\$ 8,73	R\$ -
Anátomo Patológico	13	R\$ 58,20	R\$ 756,60
DENGUE (IGG,IGM,NS1)		R\$ 70,00	R\$ -
Cultura		R\$ 52,66	R\$ -
Antibiograma		R\$ 30,69	R\$ -
Urocultura		R\$ 52,66	R\$ -
Bacteroscopia		R\$ 11,79	R\$ -
Coagulograma Completo		R\$ 24,33	R\$ -
Colesterol Total		R\$ 4,73	R\$ -
Fósforo		R\$ 4,73	R\$ -
Hemograma Completo	1	R\$ 10,55	R\$ 10,55
Hemossedimentação	1	R\$ 4,73	R\$ 4,73
Punção Aspirativa e Citologia		R\$ 26,93	R\$ -
Potássio		R\$ 7,87	R\$ -
Proteína C Reativa		R\$ 14,15	R\$ -
Proteína C Reativa	1	R\$ 24,42	R\$ 24,42
TGO		R\$ 8,73	R\$ -
TGP		R\$ 8,73	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		R\$ 10,08	R\$ -
			R\$ -
TOTAL	16		R\$ 796,30

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
EXAMES REALIZADOS SETOR MATERNIDADE - HMGM CJ
COMPETÊNCIA:01/2016

ESPECIFICAÇÃO	QUANTID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
Ácido Úrico	12	R\$ 4,73	R\$ 56,76
Albumina		R\$ 4,73	R\$ -
Adenosina		R\$ 15,92	R\$ -
Amilase	2	R\$ 8,73	R\$ 17,46
Antibiograma	9	R\$ 30,69	R\$ 276,21
Anti HCV		R\$ 46,92	R\$ -
Anti-tireoglobulina		R\$ 43,40	R\$ -
Beta HCG	9	R\$ 20,16	R\$ 181,44
Beta HCG Quantit	5	R\$ 21,58	R\$ 107,90
Bilirrubina	16	R\$ 4,73	R\$ 75,68
Bacteroscopia		R\$ 11,79	R\$ -
Calcio Ionico		R\$ 10,67	R\$ -
CA 15-3		R\$ 40,43	R\$ -
Citomegalovirus IGG			R\$ -
Citomegalovirus igm			R\$ -
Clearance de Creatinina		R\$ 11,58	R\$ -
COAGULOGRAMA COMPLETO		R\$ 24,33	R\$ -
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		R\$ 7,66	R\$ -
Coombs Indireto	3	R\$ 7,66	R\$ 22,98
Creatinina	12	R\$ 4,73	R\$ 56,76
Curva Glicemica	1	R\$ 22,39	R\$ 22,39
DENGUE (IGG,IGM,NS1)		R\$ 70,00	R\$ -
Dehidrogenase Lá	12	R\$ 8,73	R\$ 104,76
Estradiol		R\$ 36,50	R\$ -
Ferro		R\$ 6,58	R\$ -
Ferritina		R\$ 25,29	R\$ -
FTA ABS IGM	2	R\$ 26,40	R\$ 52,80
FTA ABS IGG	2	R\$ 26,40	R\$ 52,80
Fosfatase Alcalina	1	R\$ 8,73	R\$ 8,73
Fósforo		R\$ 4,73	R\$ -

Gama GT	2	R\$ 8,73	R\$ 17,46
Gasometria	1	R\$ 24,20	R\$ 24,20
Glicose	10	R\$ 4,77	R\$ 47,70
Glicemia pós pran	11	R\$ 16,37	R\$ 180,07
Glicohemoglobina - HBA		R\$ 22,04	R\$ -
Grupo Sanguíneo	51	R\$ 7,26	R\$ 370,26
Hematócrito	1	R\$ 7,66	R\$ 7,66
Hemoglobina	1	R\$ 7,66	R\$ 7,66
Hemocultura	3	R\$ 170,00	R\$ 510,00
Hemograma Comp	108	R\$ 10,55	R\$ 1.139,40
Hormonio Luteizante		R\$ 23,17	R\$ -
Hormonio Foliculo Estimulant		R\$ 20,39	R\$ -
HBSAG - Antígeno Australia			R\$ -
HIV Ne natal			R\$ -
Hemossedimentação			R\$ -
LIQUOR	1	R\$ 14,30	R\$ 14,30
Magnésio	1	R\$ 4,73	R\$ 4,73
Parasitológico de Fezes			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\$ -
Proteína C Reativa	10	R\$ 24,42	R\$ 244,20
Proteínas Totais e	1	R\$ 11,31	R\$ 11,31
Proteinúria	2	R\$ 7,70	R\$ 15,40
Reticulócitos		R\$ 7,38	R\$ -
Rubeola IGG			R\$ -
Sódio	14	R\$ 7,92	R\$ 110,88
Testosterona Total		R\$ 26,96	R\$ -
Testosterona Livre		R\$ 33,88	R\$ -
TTPA		R\$ 6,90	R\$ -
TP		R\$ 6,90	R\$ -
TGO	13	R\$ 8,73	R\$ 113,49
T3 TOTAL		R\$ 24,60	R\$ -
TGP	13	R\$ 8,73	R\$ 113,49
T3 Livre		R\$ 19,73	R\$ -
T4 Livre	1	R\$ 30,77	R\$ 30,77
T 4 TOTAL		R\$ 24,61	R\$ -

TPO, Anticorpos		R\$ 37,95	R\$ -
Tempo de Sangrar	2	R\$ 24,33	R\$ 48,66
Tempo de Coagula	2	R\$ 24,33	R\$ 48,66
Toxoplasrose IGG		R\$ 21,71	R\$ -
Toxoplasrose Igm		R\$ 26,37	R\$ -
Transferrina		R\$ 10,86	R\$ -
Triglicerídeos		R\$ 6,58	R\$ -
TSH Ultra	1	R\$ 24,61	R\$ 24,61
Uréia	12	R\$ 4,73	R\$ 56,76
Urina I	94	R\$ 10,08	R\$ 947,52
Urocultura	9	R\$ 34,69	R\$ 312,21
Vitamina D 25		R\$ 107,77	R\$ -
VDRL	60	R\$ 8,99	R\$ 539,40

TOTAL

522

R\$ 6.071,91

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

EXAMES REALIZADOS SETOR INTERNAÇÃO- HMGMCJ

COMPETÊNCIA:01/2016

ESPECIFICAÇÃO	QUANTID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
Albumina	1	R\$ 4,73	R\$ 4,73
Ácido Úrico	1	R\$ 4,73	R\$ 4,73
Ácido Fólico		R\$ 41,31	R\$ -
Ácido Valpróico		R\$ 42,17	R\$ -
Adenosina		R\$ 15,92	R\$ -
Alfa fetoproteínas		R\$ 34,52	R\$ -
Amilase	6	R\$ 8,73	R\$ 52,38
Anátomo Patológico	1	R\$ 58,20	R\$ 58,20
ANTIBIOGRAMA	11	R\$ 30,69	R\$ 337,59
Anti DNA - Dupla Hélice		R\$ 19,80	R\$ -
Anti Transglutaminase IGA		R\$ 50,00	R\$ -
Anti-tireoglobulina	1	R\$ 43,40	R\$ 43,40
ASLO		R\$ 14,40	R\$ -
BAAR, Pesquisa-Amostra		R\$ 8,67	R\$ -
Bacteroscopia	3	R\$ 12,96	R\$ 38,88
Beta HCG		R\$ 20,16	R\$ -
Bilirrubina	12	R\$ 4,73	R\$ 56,76
CA 125		R\$ 40,43	R\$ -
ca 19-9		R\$ 40,43	R\$ -
Calcio Ionico		R\$ 10,67	R\$ -
calcio		R\$ 4,73	R\$ -
CEA		R\$ 34,50	R\$ -
C3		R\$ 45,29	R\$ -
C4		R\$ 45,29	R\$ -
CEA		R\$ 34,50	R\$ -
Clearance de Creatinina		R\$ 11,58	R\$ -
Cocaína		R\$ 26,95	R\$ -
Colesterol Total	13	R\$ 4,73	R\$ 61,49
Colesterol LDL		R\$ 6,58	R\$ -
Colesterol HDL	11	R\$ 8,73	R\$ 96,03
Colesterol VLDL		R\$ 6,58	R\$ -
Coombsdireto		R\$ 7,66	R\$ -

Coagulograma Co	14	R\$ 24,33	R\$ 340,62
Colesterol Total		R\$ 4,73	R\$ -
Coombs indireto		R\$ 7,66	R\$ -
Complemento CH 50		R\$ 24,93	R\$ -
Cortisol		R\$ 25,48	R\$ -
CLORO		R\$ 4,73	R\$ -
Creatinina	66	R\$ 4,73	R\$ 312,18
Creatinina na urina		R\$ 5,08	R\$ -
CPK	11	R\$ 26,04	R\$ 286,44
CKMB	24	R\$ 12,99	R\$ 311,76
Citomegalovirus IGG		R\$ 29,04	R\$ -
Citomegalovirus igm		R\$ 29,04	R\$ -
Coprocultura		R\$ 39,02	R\$ -
Cultura de Bactérias		R\$ 14,52	R\$ -
Dehidrogenase Lá	3	R\$ 8,73	R\$ 26,19
DHEAS		R\$ 36,05	R\$ -
DENGUE (IGG,IGM)	1	R\$ 70,00	R\$ 70,00
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	1	R\$ 92,98	R\$ 92,98
Ferritina	1	R\$ 25,29	R\$ 25,29
ferro	1	R\$ 6,58	R\$ 6,58
Fosfatase Alcalina	1	R\$ 8,73	R\$ 8,73
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	9	R\$ 24,20	R\$ 217,80
Glicose	12	R\$ 4,77	R\$ 57,24
Glicohemoglobina	1	R\$ 22,04	R\$ 22,04
GRAM, Bacteroscopia		R\$ 12,97	R\$ -
Grupo Sanguíneo/RH		R\$ 7,26	R\$ *
Hemocultura		R\$ 187,00	R\$ -
Hematócrito	4	R\$ 7,66	R\$ 30,64
Hemoglobin	4	R\$ 7,66	R\$ 30,64
Hemograma Comp	187	R\$ 10,55	R\$ 1.972,85

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	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Bgلوبulina		R\$ 25,43	R\$ -
IGE Mosquito	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Latex	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Fungos e Leve	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Tartrazina	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Dermatophago	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Dermatophago	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Blomia Tropical	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Caspa de Gato	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Pelo de Cão	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Amendoim	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Grão de Soja	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Leite	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Camarão	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Carne de porco	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Bacalhau	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Vermelho Car	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Trigo	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Alfa Lactoalbu	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Beta Lacto Glo	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Caseína	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Gluten	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IBE Cacau	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Gramíneas	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Veneno Vespa	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Barata	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Veneno Marin	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
Imunoglobulina IGA		R\$ 18,88	R\$ -
Imunoglobulina IGG		R\$ 18,88	R\$ -
Kato		R\$ 11,47	R\$ -
Leucócitos Fecais		R\$ 4,45	R\$ -
Liquor		R\$ 14,30	R\$ -
Lipase	1	R\$ 8,73	R\$ 8,73
Magnésio	14	R\$ 4,73	R\$ 66,22
Mioglobina	2	R\$ 210,49	R\$ 420,98

Mucoproteínas		R\$ 20,37	R\$ -
Paratormonio		R\$ 113,86	R\$ -
Plaquetas		R\$ 7,66	R\$ -
Potássio	89	R\$ 7,87	R\$ 700,43
Proteína C Reativa		R\$ 14,15	R\$ -
Proteína C Reativa	77	R\$ 24,42	R\$ 1.880,34
Parasitológico de Fezes		R\$ 11,47	R\$ -
Proteínas Totais e	6	R\$ 11,31	R\$ 67,86
Peptideo C		R\$ 40,52	R\$ -
Pesquisa Sangue Oculto		R\$ 12,67	R\$ -
Pesquisa de Fungos		R\$ 11,06	R\$ -
Proteinúria	1	R\$ 7,70	R\$ 7,70
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\$ -
Sódio	134	R\$ 7,92	R\$ 1.061,28
Tempo de Coagulação		R\$ 24,33	R\$ -
Tempo de Sangramento		R\$ 24,33	R\$ -
TP		R\$ 7,83	R\$ -
TAP		R\$ 6,90	R\$ -
TTPA		R\$ 6,90	R\$ -
TGO	22	R\$ 8,73	R\$ 192,06
TGP	22	R\$ 8,73	R\$ 192,06
T3 Total	1	R\$ 24,60	R\$ 24,60
T4 Total	1	R\$ 24,61	R\$ 24,61
T4 Livre	2	R\$ 30,77	R\$ 61,54
T3 Livre	1	R\$ 19,73	R\$ 19,73
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		R\$ 37,95	R\$ -
Transferrina	1	R\$ 10,86	R\$ 10,86
Triglicérides	13	R\$ 6,58	R\$ 85,54
Troponina I	17	R\$ 26,13	R\$ 444,21
TSH Ultra	2	R\$ 24,61	R\$ 49,22
Uréia	77	R\$ 4,73	R\$ 364,21
Uréia na urina		R\$ 4,73	R\$ -

Urina I	70	R\$ 10,08	R\$ 705,60
Urocultura	11	R\$ 52,66	R\$ 579,26
VDRL	1	R\$ 8,99	R\$ 8,99
Waler Rose		10,82	R\$ -
Vitamina D 25		R\$ 107,77	R\$ -
Vitamina B12		R\$ 38,55	R\$ -
TOTAL			R\$ 12.429,11

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

EXAMES REALIZADOS SETOR SALA DE EMERGÊNCIA E ESTABILIZAÇÃO - HMGMCJ

COMPETÊNCIA:01/2016

ESPECIFICAÇÃO	QUANTID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
Ácido Úrico		R\$ 7,73	R\$ -
Ácido Láctico		R\$ 10,12	R\$ -
Adenosina	1	R\$ 15,92	R\$ 15,92
Albumina		R\$ 4,73	R\$ -
Amilase	4	R\$ 8,73	R\$ 34,92
Antibiograma		R\$ 30,69	R\$ -
Antiestreptolisina O		R\$ 14,40	R\$ -
Bacteroscopia		R\$ 12,96	R\$ -
Baar, Pesquisa		R\$ 8,67	R\$ -
Beta HCG		R\$ 20,16	R\$ -
Bilirrubina	6	R\$ 4,73	R\$ 28,38
Calcio		R\$ 4,73	R\$ -
Calcio Ionico	3	R\$ 10,67	R\$ 32,01
CEA		R\$ 34,50	R\$ -
Clearance de Creatinina		R\$ 11,58	R\$ -
Coagulograma Co	12	R\$ 24,33	R\$ 291,96
Colesterol HDL	11	R\$ 8,73	R\$ 96,03
Colesterol LDL	11	R\$ 6,58	R\$ 72,38
Colesterol Total	11	R\$ 4,73	R\$ 52,03
Colesterol VLDL	11	R\$ 6,58	R\$ 72,38
Cortisol	1	R\$ 25,48	R\$ 25,48
Cloro		R\$ 4,73	R\$ -
Creatinina	70	R\$ 4,73	R\$ 331,10
CPK	36	R\$ 26,04	R\$ 937,44
CKMB	44	R\$ 12,99	R\$ 571,56
Curva Glicêmica		R\$ 22,39	R\$ -
Dehidrogenase Lá	1	R\$ 8,73	R\$ 8,73
Dengue(IGG,IGM,NS1)		R\$ 70,00	R\$ -
Eletroforese de Hemoglobina		R\$ 32,09	R\$ -
Eletroforese 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	1	R\$ 8,73	R\$ 8,73
Fósforo		R\$ 4,73	R\$ -
Gama GT	5	R\$ 8,73	R\$ 43,65
Gasometria	27	R\$ 24,20	R\$ 653,40
Glicohemoglobina - HBA		R\$ 22,04	R\$ -
Glicose	53	R\$ 4,77	R\$ 252,81
Grupo Sanguíneo	1	R\$ 7,26	R\$ 7,26
Hematócrito		R\$ 7,66	R\$ -
Hemoglobina		R\$ 7,66	R\$ -
Hemograma Comp	107	R\$ 10,55	R\$ 1.128,85
Hemocultura		R\$ 187,00	R\$ -
Hemossedimentação	1	R\$ 4,73	R\$ 4,73
Hormônio Luteizante		R\$ 23,14	R\$ -
Hormônio 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\$ 18,88	R\$ -
Imunoglobulina IGM		R\$ 18,88	R\$ -
Leucograma		R\$ 7,50	R\$ -
Liquor		R\$ 14,30	R\$ -
Lipase		R\$ 8,73	R\$ -
Magnésio	6	R\$ 4,73	R\$ 28,38
Mioglobulina		R\$ 210,49	R\$ -
Parasitológico de Fezes		R\$ 11,47	R\$ -
Pesquisa Antic.IGM Epstein Ba		R\$ 44,35	R\$ -
Pesquisa Antic.IGG Epstein Ba		R\$ 44,35	R\$ -
Plaquetas		R\$ 7,66	R\$ -
Potássio	86	R\$ 7,87	R\$ 676,82
Progesterona		R\$ 26,41	R\$ -
Prolactina		R\$ 33,53	R\$ -
Proteína C Reativa		R\$ 14,15	R\$ -
Proteína C Reativa	7	R\$ 24,42	R\$ 170,94
Proteínas Totais e	2	R\$ 11,31	R\$ 22,62
PSA Livre		R\$ 42,43	R\$ -
PSA Total		R\$ 42,43	R\$ -

Reticulócitos		R\$ 7,38	R\$ -
Sódio	86	R\$ 7,92	R\$ 681,12
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		R\$ 6,90	R\$ -
TP		R\$ 7,83	R\$ -
TGO	23	R\$ 8,73	R\$ 200,79
TGP	19	R\$ 8,73	R\$ 165,87
TPO, Anticorpos		R\$ 37,95	R\$ -
Tempo de Sangramento		R\$ 24,33	R\$ -
Tempo de Coagulação		R\$ 24,33	R\$ -
Triglicérides	11	R\$ 6,58	R\$ 72,38
Troponina I	43	R\$ 26,13	R\$ 1.123,59
TSH Ultra		R\$ 24,61	R\$ -
Uréia	69	R\$ 4,73	R\$ 326,37
Urina I	138	R\$ 10,08	R\$ 1.391,04
Urocultura		R\$ 52,66	R\$ -
VDRL		R\$ 8,99	R\$ -
Vitamina D 25		R\$ 107,77	R\$ -
17 Alfa Hidroxi Pro	1	R\$ 21,12	R\$ 21,12
Total			R\$ 9.550,79

**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:	6612 / 00000500050-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOSE LUCIANO DA COSTA ROMA
CPF/CNPJ:	267.463.118-05
Valor:	R\$ 999,37
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ACORDO GISELE GERALDA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/03/2016 - 10:51:51
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00121681
Chave de segurança:	NJ5CQ4NPF0GSA3XR

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para tercelros
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 / 00000003751-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FERNANDO LACERDA
CPF/CNPJ:	040.996.608-85
Valor:	R\$ 3.637,00
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ACORDO MARIA ALEJANDRA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/03/2016 - 10:52:35
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00121773
Chave de segurança:	CJQYRXG54VG5HZ9N

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 transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para tercelros
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 / 00000013219-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JULIANA TRINDADE
CPF/CNPJ:	364.818.978-66
Valor:	R\$ 1.800,00
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ACORDO RENATA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/03/2016 - 10:53:13
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00121857
Chave de segurança:	MAAGXN3990Q07Q7T

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

**CONVENIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

**Comprovante de recolhimento de FGTS
Via Internet Banking Caixa**

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

Representação numérica do código de barras:
858200015136 718401791600 307590050857 032060500016

CNPJ/CEI empresa:	50.320.605/0001-38
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/03/2016
Competência:	02/2016

Valor recolhido:	151.371,84
-------------------------	------------

Identificação da operação:	FGTS 02/2016
-----------------------------------	--------------

Data/hora da operação:	07/03/2016 11:47:49
Data de Débito:	07/03/2016

Código da operação:	00544366
Chave de segurança:	YXWPTPKQVJW0LSLM

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 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2016 - 08:40:15

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				02-DDD/TELEFONE (0012) 37380800
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.892.148,03	06-QTDE TRABALHADORES 559	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 50.320.605/0001-38	11-COMPETÊNCIA 02/2016	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2016

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 151.371,84	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 151.371,84
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2016

858200015136 718401791600 307590050857 032060500016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2016 - 08:40:15

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				02-DDD/TELEFONE (0012) 37380800
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.892.148,03	06-QTDE TRABALHADORES 559	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 50.320.605/0001-38	11-COMPETÊNCIA 02/2016	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2016

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 151.371,84	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 151.371,84
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2016

858200015136 718401791600 307590050857 032060500016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



**Comprovante de pagamento de GPS**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:			
858800014505	554202702309	550320605009	013820160298

Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D
Valor:	145.055,42
Identificação da operação:	INSS 02/2016

Data de débito:	07/03/2016
Data/hora da operação:	07/03/2016 11:48:35

Código da operação:	00197523
Chave de segurança:	MCUZ5P4JX66MLWF5

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

SEFIP 8.40 TAB. 35.0 DATA: 07/03/2016 HORA: 08:40:15

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 02/2016

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15
CENTRO 11630-000
ILHABELA SP
(0012) 37380800

5 - IDENTIFICADOR 50.320.605/0001-38

6 - VALOR DO INSS(+) 145.055,42

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 145.055,42

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

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.

858800014505 554202702309 550320605009 013820160298

SEFIP 8.40 TAB. 35.0 DATA: 07/03/2016 HORA: 08:40:15

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 02/2016

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15
CENTRO 11630-000
ILHABELA SP
(0012) 37380800

5 - IDENTIFICADOR 50.320.605/0001-38

6 - VALOR DO INSS(+) 145.055,42

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 145.055,42

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

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.

858800014505 554202702309 550320605009 013820160298






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	29/02/2016
	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	18/03/2016
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 139.513,31
<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\$ 139.513,31
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07032016 333400300000316 00446547		

Identificação da operação:	IRRF 02/2016
Data de débito:	07/03/2016
Data/hora da operação:	07/03/2016 14:42:41


Código da operação:	00446547
Chave de segurança:	JE5X606HEXLPFCUG

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

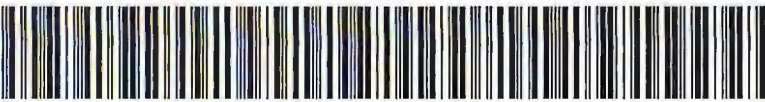
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
FOLHA PAGTO 02/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	139.513,31
DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	139.513,31

85600001395-8 13310064607-3 81503206050-2 00105616060-7 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
FOLHA PAGTO 02/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	139.513,31
DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	139.513,31

85600001395-8 13310064607-3 81503206050-2 00105616060-7 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.


CONVENIO
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	29/02/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	24/03/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 18.465,91
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 18.465,91
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 07032016 333400300000316 00446732	

Identificação da operação:	PIS 02/2016
Data de débito:	07/03/2016
Data/hora da operação:	07/03/2016 14:43:31


Código da operação:	00446732
Chave de segurança:	7FGE2Z9KQXVJ1T98

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	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
FOLHA PAGTO 02/2016 DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	06 DATA DE VENCIMENTO	24/03/2016
	07 VALOR DO PRINCIPAL	18.465,91
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	18.465,91

85660000184-1 65910064608-5 41503206050-1 00183016060-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
FOLHA PAGTO 02/2016 DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	06 DATA DE VENCIMENTO	24/03/2016
	07 VALOR DO PRINCIPAL	18.465,91
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	18.465,91

85660000184-1 65910064608-5 41503206050-1 00183016060-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.


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 align="center">MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p align="center">Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1279
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 249,53
<p align="center">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\$ 157,78
	10- VALOR TOTAL	R\$ 407,31
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
CEFIC 07032016 333400300000316 00446906		

Identificação da operação:	PARCELAMENTO
Data de débito:	07/03/2016
Data/hora da operação:	07/03/2016 14:48:09


Código da operação:	00446906
Chave de segurança:	C1JWC1HMZKNQY4RV


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**

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1279
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	29/02/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	249,53
<p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>DARF válido para pagamento até 31/03/2016 Domicílio tributário informado: ILHABELA NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Lei nº 11.941, de 2009 - Parcelamento 07/03/2016 09:35:41</p>	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	157,78
	10 VALOR TOTAL	407,31
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1279
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	29/02/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	249,53
<p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>DARF válido para pagamento até 31/03/2016 Domicílio tributário informado: ILHABELA NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Lei nº 11.941, de 2009 - Parcelamento 07/03/2016 09:35:41</p>	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	157,78
	10 VALOR TOTAL	407,31
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou vencimento anterior a 2001.


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	29/02/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1136
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	29/02/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.799,43
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 1.149,66
	10- VALOR TOTAL	R\$ 2.949,09
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07032016 333400300000316 00447087	

Identificação da operação:	PARCELAMENTO
Data de débito:	07/03/2016
Data/hora da operação:	07/03/2016 14:48:59

Código da operação:	00447087
Chave de segurança:	WPFJMSMN3LVCUNU4


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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1136
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	29/02/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	1.799,43
<p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>DARF válido para pagamento até 31/03/2016 Domicílio tributário informado: ILHABELA NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Lei nº 11.941, de 2009 - Parcelamento 07/03/2016 09:33:37</p>	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	1.149,66
	10 VALOR TOTAL	2.949,09
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1136
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	29/02/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	1.799,43
<p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>DARF válido para pagamento até 31/03/2016 Domicílio tributário informado: ILHABELA NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Lei nº 11.941, de 2009 - Parcelamento 07/03/2016 09:33:37</p>	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	1.149,66
	10 VALOR TOTAL	2.949,09
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou vencimento anterior a 2001.


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	29/01/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1279
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	29/01/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 249,53
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 157,78
	10- VALOR TOTAL	R\$ 407,31
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
		CEFIC 07032016 333400300000316 00447300

Identificação da operação:	PARCELAMENTO
Data de débito:	07/03/2016
Data/hora da operação:	07/03/2016 14:49:47


Código da operação:	00447300
Chave de segurança:	KWZ2LVGLJ7J0QKG6


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
..EI MUNICIPAL N° 56/2001

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1279
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	29/01/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	249,53
<p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>DARF válido para pagamento até 31/03/2016 Domicílio tributário informado: ILHABELA NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Lei nº 11.941, de 2009 - Parcelamento 07/03/2016 09:34:57</p>	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	157,78
	10 VALOR TOTAL	407,31
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1279
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	29/01/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	249,53
<p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>DARF válido para pagamento até 31/03/2016 Domicílio tributário informado: ILHABELA NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Lei nº 11.941, de 2009 - Parcelamento 07/03/2016 09:34:57</p>	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	157,78
	10 VALOR TOTAL	407,31
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou vencimento anterior a 2001.


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	29/01/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1136
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	29/01/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.799,43
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 1.149,66
	10- VALOR TOTAL	R\$ 2.949,09
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07032016 333400300000316 00447500	

Identificação da operação:	PARCELAMENTO
Data de débito:	07/03/2016
Data/hora da operação:	07/03/2016 14:50:38


Código da operação:	00447500
Chave de segurança:	9UVE15SRZZ650P1Z


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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1136
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	29/01/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	1.799,43
<p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>DARF válido para pagamento até 31/03/2016 Domicílio tributário informado: ILHABELA NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Lei nº 11.941, de 2009 - Parcelamento 07/03/2016 09:32:28</p>	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	1.149,66
	10 VALOR TOTAL	2.949,09
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1136
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	29/01/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	1.799,43
<p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>DARF válido para pagamento até 31/03/2016 Domicílio tributário informado: ILHABELA NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Lei nº 11.941, de 2009 - Parcelamento 07/03/2016 09:32:28</p>	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	1.149,66
	10 VALOR TOTAL	2.949,09
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou vencimento anterior a 2001.


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	31/03/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1279
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	31/03/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 407,31
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 407,31
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07032016 333400300000316 00447683	

Identificação da operação:	PARCELAMENTO
Data de débito:	07/03/2016
Data/hora da operação:	07/03/2016 14:51:21

Código da operação:	00447683
Chave de segurança:	9F9Q76FKPTRRF83X

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
FI MUNICIPAL N° 56/2001

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1279
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	31/03/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	407,31
<p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>DARF válido para pagamento até 31/03/2016 Domicílio tributário informado: ILHABELA NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Lei nº 11.941, de 2009 - Parcelamento 07/03/2016 09:36:24</p>	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	
	10 VALOR TOTAL	407,31
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85690000004-8 07310064609-7 11503206050-7 00112796091-0



 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1279
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	31/03/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	407,31
<p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>DARF válido para pagamento até 31/03/2016 Domicílio tributário informado: ILHABELA NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Lei nº 11.941, de 2009 - Parcelamento 07/03/2016 09:36:24</p>	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	
	10 VALOR TOTAL	407,31
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85690000004-8 07310064609-7 11503206050-7 00112796091-0




DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1136
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	31/03/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 2.949,09
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 2.949,09
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07032016 333400300000316 00447872	


Identificação da operação:	PARCELAMENTO
Data de débito:	07/03/2016
Data/hora da operação:	07/03/2016 14:52:06

Código da operação:	00447872
Chave de segurança:	961JUK652KXXKW32

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1136
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	31/03/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	2.949,09
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	08 VALOR DA MULTA	
<p>DARF válido para pagamento até 31/03/2016 Domicílio tributário informado: ILHABELA NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	
	10 VALOR TOTAL	2.949,09
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
Lei nº 11.941, de 2009 - Parcelamento	07/03/2016 09:34:10	

85600000029-4 49090064609-5 11503206050-7 00111366091-2



 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1136
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	31/03/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	2.949,09
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	08 VALOR DA MULTA	
<p>DARF válido para pagamento até 31/03/2016 Domicílio tributário informado: ILHABELA NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	
	10 VALOR TOTAL	2.949,09
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
Lei nº 11.941, de 2009 - Parcelamento	07/03/2016 09:34:10	

85600000029-4 49090064609-5 11503206050-7 00111366091-2



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

**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\$ 46.283,20
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR. ALCIONEI
Histórico:	

Data / Hora da operação: 07/03/2016 - 09:28:42**Código da operação:** 00121551**Chave de segurança:** 17H1T8ZVVC6UAJW6**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

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO				Número da Nota
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS				00000053
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e				Data e Hora de Emissão
					29/02/2016 09:47:43
				Código de Verificação	VQI8-RAWF
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: 50.320.605/0001-39 Inscrição Municipal: ----					
Endereço: R. PADRE BROSNILAU CHERECK 15 - CENTRO - CEP: 11630-000					
Município: Ilhabela UF: SP E-mail: lulzantonlo.adm@hotmail.com					
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
DR. ALCIONEI - R\$ 26.170,29					
DR. ORLANDO MAIA - R\$ 5.413,68					
DRA. JULIANA BLOCK - R\$ 17.724,16					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 49.316,13					
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	
-	739,74	493,16	1.479,48	320,55	
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	49.316,13	2,00%	986,32	0,00	
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-		-	R\$ 2.786,36 (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: 10/03/2016;					


**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 Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	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	18/03/2016
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 2.293,20
<p>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.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 30,27
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 2.323,47
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00418702		

Identificação da operação: A.A PEREIRA
Data de débito: 22/03/2016
Data/hora da operação: 22/03/2016 10:33:57


Código da operação: 00418702
Chave de segurança: PHUCLKLJSF2ZPMU5

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>NF.053 - A.A.PEREIRA</p> <p>DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.293,20
	08 VALOR DA MULTA	30,27
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.323,47

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>NF.053 - A.A.PEREIRA</p> <p>DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.293,20
	08 VALOR DA MULTA	30,27
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.323,47

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2007 ou posterior a 2016.


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 Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 739,74
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 9,76
<p>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.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 749,50
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00418540	

Identificação da operação: A.A. PEREIRA
Data de débito: 22/03/2016
Data/hora da operação: 22/03/2016 11:37:48


Código da operação: 00418540
Chave de segurança: VL61FXZZ6EFSY47T

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>NF.053 - A.A.PEREIRA</p> <p>DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 4.99.84.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
	07 VALOR DO PRINCIPAL	739,74
	08 VALOR DA MULTA	9,76
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	749,50
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>NF.053 - A.A.PEREIRA</p> <p>DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 4.99.84.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
	07 VALOR DO PRINCIPAL	739,74
	08 VALOR DA MULTA	9,76
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	749,50
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2007 ou posterior a 2016.

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 M
CPF/CNPJ:	23.006.251/0001-89
Valor:	R\$ 3.275,46
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	AGUILA SARTORI LTDA ME
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 10:05:52
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00126611
Chave de segurança:	WT9KGJPQYTTCLR4C

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



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

NÚMERO DA NOTA
00002

DATA DA EMISSÃO
01-03-2016 17:06:42
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
493E3EFC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 01/03/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: AGUILA SARTORI ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA - ME
ENDEREÇO: PIAUI, 339 - BARRA VELHA
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ: 23.006.251/0001-89
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 9977-08938

INSC.MUNICIPAL: 08845
CEP: 11.630-000
E-MAIL: contabil@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 REFERENTE FEVEREIRO DE 2016

PRODUÇÃO R\$ 315,00
FINAL DE SEMANA R\$ 175,10
PLANTÃO FDS R\$ 3.000,00

?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\$ 3.490,10
PIS.....	R\$ 22,69	Alíquota DO ISS	Base de Cálculo.....	R\$ 3.490,10
COFINS.....	R\$ 104,70	Desconto Incondicionado.....	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR.....	R\$ 52,35	Desconto Condicionado.....	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS.....	R\$ 0,00	Outras Retenções.....	Total de Imp. Federais.....	R\$ 214,64
CSLL.....	R\$ 34,90	Outras Deduções.....	Valor do ISS.....	R\$ 69,80
		Regime Especial Tributação...	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 3.275,46

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*** Sem informações complementares ***

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de Ilhabela.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ilhabela.ilbr.com.br com a utilização do Código de Verificação.


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	31/03/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 162,28
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 162,28
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00418924	

Identificação da operação:	AGUILA SARTORI
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 10:36:59


Código da operação:	00418924
Chave de segurança:	96V6J9C73Z6G0CWE

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	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
NF.002 - AGUILA SARTORI	07 VALOR DO PRINCIPAL	162,28
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	162,28

85630000001-0 62280064611-0 11503206050-7 00159526091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
NF.002 - AGUILA SARTORI	07 VALOR DO PRINCIPAL	162,28
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	162,28

85630000001-0 62280064611-0 11503206050-7 00159526091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.


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 Receltas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 52,35
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 52,35
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00418752	

Identificação da operação:	AGUILA SARTORI
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 11:40:00


Código da operação:	00418752
Chave de segurança:	YC8RK5UGZAFUW77J

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
	07 VALOR DO PRINCIPAL	52,35
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	52,35
	01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA NF.002 - AGUILA SARTORI DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	

85670000000-8 52350064611-3 11503206050-7 00117086091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
	07 VALOR DO PRINCIPAL	52,35
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	52,35
	01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA NF.002 - AGUILA SARTORI DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	

85670000000-8 52350064611-3 11503206050-7 00117086091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

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 MELOSERVICOS MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ:	23.550.568/0001-81
Valor:	R\$ 17.586,68
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ALIEVI E MELO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 09:52:49
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00124756
Chave de segurança:	XY98H3JWJ8XR9TWT

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
F. MUNICIPAL Nº 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA
00002

DATA DA EMISSÃO
03-03-2016 08:41:19
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
7365C164

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 03/03/2016 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: comercial@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 MEDICOS REFERENTE AO MES DE FEV/2016

PLANTÃO 12 HRS N (9) R\$ 12.645,00
PLANTÃO FDS (2) R\$ 3.000,00
FDS R\$ 210,13
PRODUÇÃO (412) R\$ 2.884,00

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 18.739,13
PIS..... R\$ 121,80	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 18.739,13
COFINS..... R\$ 562,17	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 281,09	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\$ 1.152,45
CSLL..... R\$ 187,39	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 374,78
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 17.586,68

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇOS CONFORME CONVENIO /SUBVENÇÃO LEI 066/2001

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 561/2001



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	31/03/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 380,81
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 380,81
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00419160	

Identificação da operação:	ALIEVI E MELO
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 10:37:48


Código da operação:	00419160
Chave de segurança:	5J0ARV3MRT4ZFYZ

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
MUNICIPAL N.º 56/200
22/03/2016 15:39

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
NF.003 - ALIEVI & MELO DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	380,81
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	380,81

85630000003-6 80810064611-2 11503206050-7 00159526091-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
NF.003 - ALIEVI & MELO DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	380,81
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	380,81

85630000003-6 80810064611-2 11503206050-7 00159526091-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.


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	31/03/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 182,04
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 182,04
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00419003	

Identificação da operação:	ALIEVI E MELO
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 11:40:41


Código da operação:	00419003
Chave de segurança:	80S0L179CJW6AZP6

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


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
NF.003 - ALIEVI & MELO	07 VALOR DO PRINCIPAL	182,04
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	182,04

85670000001-6 82040064611-4 11503206050-7 00117086091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
NF.003 - ALIEVI & MELO	07 VALOR DO PRINCIPAL	182,04
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	182,04

85670000001-6 82040064611-4 11503206050-7 00117086091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para tercelros
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\$ 7.685,74
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ALIEVI E MELO LTDA ME
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 09:53:39
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00124860
Chave de segurança:	PU7TCXMW4VRJWGJ1

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

NÚMERO DA NOTA

00003

DATA DA EMISSÃO

03-03-2016 09:01:54

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

B6463BBB8

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:
03/03/2016

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:
comercial@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 MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MES DE FEV/2016

PLANTÃO 12 HRS N (4) R\$ 5.620,00
PLANTÃO FDS D (1) R\$ 1.500,00
SALA DE PARTO (4) R\$ 260,80
PRODUÇÃO (98) R\$ 686,00
FDS R\$ 122,58

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 53,23
COFINS..... R\$ 245,68
IR..... R\$ 122,84
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 81,89

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\$ 8.189,38

Base de Cálculo..... R\$ 8.189,38
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 503,64
Valor do ISS..... R\$ 163,79
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 7.685,74

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇOS CONFORME CONVENIO/SUBVENÇÃO 066/2001

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


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	31/03/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 871,37
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 871,37
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00419500	

Identificação da operação:	ALIEVI E MELO
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 10:38:29


Código da operação:	00419500
Chave de segurança:	82K9JLX6SVLM0JHK

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


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
NF.002 - ALIEVI & MELO	07 VALOR DO PRINCIPAL	871,37
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	871,37

85640000008-4 71370064611-8 11503206050-7 00159526091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
NF.002 - ALIEVI & MELO	07 VALOR DO PRINCIPAL	871,37
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	871,37

85640000008-4 71370064611-8 11503206050-7 00159526091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.


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	31/03/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 281,09
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 281,09
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00419323	

Identificação da operação:	ALIEVI E MELO
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 11:42:03


Código da operação:	00419323
Chave de segurança:	092HFRXJM0ZCT54R

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	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
NF.002 - ALIEVI & MELO	07 VALOR DO PRINCIPAL	281,09
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	281,09

85620000002-9 81090064611-0 11503206050-7 00117086091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
NF.002 - ALIEVI & MELO	07 VALOR DO PRINCIPAL	281,09
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	281,09

85620000002-9 81090064611-0 11503206050-7 00117086091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

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:	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\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	APSIT VIDA S/S LTDA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 09:29:23
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00121640
Chave de segurança:	ZMAWUU34HR266CNH

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

Número RPS:	Número Nota Fiscal: 652	Data Emissão: 29/02/2016	Chave: ZTHM-EYAC
-------------	-----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

APSIT VIDA S/S LTDA ME

R CAP JOAQUIM DE MELLO FREIRE, 571 - ALTO DO IPIRANG

MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730440

CNPJ/CPF: 04877590000196 Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 42342

Natureza da Operação: Prestação de Serviços



PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES - Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFE
08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES, 277 - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICÓDIA DE ILHABELA

RUA PE. BRONISLAU CHERECH, Nº 15 - CENTRO

ILHABELA - SP - CEP: 11630-000

CNPJ/CPF: 50.320.605/0001-38

Inscrição Estadual: ISENTA

Inscrição Municipal:

E-mail: rh@santacasailhabela.org.br, anapaula_nei@hotmail.com

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1	1	Serviços médicos prestados pela Dra. Ana Paula de Almeida Pinto, referente ao mês de Fevereiro de 2016, conforme resumo	10.176,00	10.176,00

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

Observação:

Total dos Serviços	10.176,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %
	203,52

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido						
10.176,00	ISS	0,00	IRRF	152,64	PIS	66,14	COFINS	305,28	CSLL	101,76	INSS	0,00	OUTROS	0,00	9.550,18

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br - NFE

Recortar Aqui


Data Emissão 29/02/2016	RECEBI DA EMPRESA APSIT VIDA S/S LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF 652		
Chave ZTHM-EYAC	Local / Data	Assinatura



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 Receltas Federais - DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 473,18
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 6,24
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 479,42
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00419795	

Identificação da operação:	APSIT
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 10:40:49


Código da operação:	00419795
Chave de segurança:	LH5QAVRA7CM25VMF

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**

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>NF.652 - APSIT</p> <p>DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
	07 VALOR DO PRINCIPAL	473,18
	08 VALOR DA MULTA	6,24
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	479,42

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>NF.652 - APSIT</p> <p>DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
	07 VALOR DO PRINCIPAL	473,18
	08 VALOR DA MULTA	6,24
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	479,42

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2007 ou posterior a 2016.


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	29/02/2016
	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
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 152,64
<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\$ 2,01
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 154,65
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00410357	

Identificação da operação:	APSIT
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 11:42:59


Código da operação:	00410357
Chave de segurança:	AFVXS2P3W51HWCRU

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>NF.652 - APSIT</p> <p>DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
	07 VALOR DO PRINCIPAL	152,64
	08 VALOR DA MULTA	2,01
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	154,65

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>NF.652 - APSIT</p> <p>DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
	07 VALOR DO PRINCIPAL	152,64
	08 VALOR DA MULTA	2,01
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	154,65

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2007 ou posterior a 2016.

**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\$ 16.517,60
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BCD SERVICOS MEDICOS
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 09:32:37
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00122083
Chave de segurança:	GLSYJ2K65AH6CG08

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 Municipal de Três Corações - MG Secretaria de Finanças Fone: (35) 3691-1010 - 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 julianorbarros@gmail.com Inscrição Municipal 544435 - CPF/CNPJ 07.535.740/0001-71
--

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação Tributação fora do município	Data de Emissão da NFS-e 26/2/2016 16:30:15	Código de Verificação de Autenticidade DD 73 C8	Número da Nota Fiscal 201
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: http://www.issnetonline.com.br/trescoracoes/online			

Dados do Tomador de Serviços			
CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal	Razão Social Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela	
Endereço Rua Rua Benedito Mazagão	Número 15	Complemento	Bairro Centro
CEP 11630-000	Cidade / UF Ilhabela / SP	Telefone (12)3896-5766	e-mail rh@santacasailhabela.org.br

Descrição dos Serviços
Serviços Médicos

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN							
Atividade do Município 8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e u...	Alíquota 3,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8610102				
Valor Total dos Serviços R\$ 17.600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 17.600,00	Total do ISSQN R\$ 528,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS R\$ 114,40	COFINS R\$ 528,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 264,00	CSLL R\$ 176,00	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00	

Valor Líquido da Nota Fiscal	R\$ 16.517,60
-------------------------------------	----------------------

Informações Complementares

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

CONVÊNIO
1.EI MUNICIPAL Nº 56/2001

Imprimir

Fechar


Enviar por E-mail



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	29/02/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 818,40
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 10,80
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 829,20
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00410428	

Identificação da operação:	BCD SERVICOS MEDICOS
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 10:41:45


Código da operação:	00410428
Chave de segurança:	58Q2S0Y1W2QQX7TA

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	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.201 - BCD SERVIÇOS DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	818,40
	08 VALOR DA MULTA	10,80
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	829,20
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.201 - BCD SERVIÇOS DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	818,40
	08 VALOR DA MULTA	10,80
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	829,20
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2007 ou posterior a 2016.


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	29/02/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 264,00
STA CSA DE MIS DE ILABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 3,48
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 267,48
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
CEFIC 22032016 33340030000316 00410602		

Identificação da operação:	BCD SERVICOS MEDICOS
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 11:43:50


Código da operação:	00410602
Chave de segurança:	SLLQ6X23H44WE769

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° 56/2004**

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.201 - BCD SERVIÇOS DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	264,00
	08 VALOR DA MULTA	3,48
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	267,48

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.201 - BCD SERVIÇOS DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	264,00
	08 VALOR DA MULTA	3,48
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	267,48

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2007 ou posterior a 2016.

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 / 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\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BRUGNARA LTDA
Histórico:	

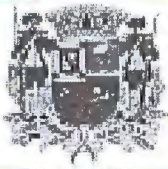
Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 09:34:30
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00122327
Chave de segurança:	HN6QK8SUEGZPVTK5

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
56

Data e Hora da Emissão	26/02/2016 15:38:54	Competência	26/2/2016	Código de Verificação	496766711
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


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 Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 167,40
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 2,20
<p>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.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 169,60
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00410619	

Identificação da operação: BRUGNARA
Data de débito: 22/03/2016
Data/hora da operação: 22/03/2016 10:42:29


Código da operação: 00410619
Chave de segurança: JQ7LHQ8VARQYWZPY

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	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.056 - BRUGNARA	07 VALOR DO PRINCIPAL	167,40
DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	2,20
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	169,60

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.056 - BRUGNARA	07 VALOR DO PRINCIPAL	167,40
DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	2,20
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	169,60

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2007 ou posterior a 2016.


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	29/02/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 54,00
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,71
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 54,71
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00411682	

Identificação da operação:	BRUGNARA
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 11:46:02


Código da operação:	00411682
Chave de segurança:	MMN8QG9KMWX9E1L6

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.056 - BRUGNARA	07 VALOR DO PRINCIPAL	54,00
DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,71
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	54,71

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.056 - BRUGNARA	07 VALOR DO PRINCIPAL	54,00
DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,71
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	54,71

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2007 ou posterior a 2016.

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\$ 18.582,30
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CAVALCANTS CLINICA MEDICA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 09:35:24
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00122420
Chave de segurança:	RH0W0V3TCYH75EGW

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

Número da
NFS-e
42

Data e Hora da Emissão	01/03/2016 10:23:14	Competência	29/2/2016	Código de Verificação	521919021
------------------------	---------------------	-------------	-----------	-----------------------	-----------

Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILHABELA - SP
---------------	--	--------------------------	--	--------------------	---------------

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	CAVALCANT'S E KLANJAR CLINICA MEDICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	11.457.408/0001-03	Inscrição Municipal	20400	Município	CARAGUATATUBA - SP
Endereço e CEP	RUA DOUTOR ALTINO ARANTES ,54 - CENTRO CEP: 11660-020				
Complemento	SALA 8	Telefone	12982751007	e-mail	ALEKHANJAR@HOTMAIL.COM

Tomador de Serviço

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 do Serviço

Serviços Médicos Prestados referente 02.2016

PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇO CONFORME CONVÊNIOS/ SUBVENÇÃO AUTORIZADA PELA LEI 056/2001

Observações:

Retenção de IR - 1,5% = 297,00

Retenção PIS/ COFINS/ CSLL - 4,65% = 920,70

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	128,70	COFINS (R\$)	594,00	IR (R\$)	297,00	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	198,00
-----------	--------	--------------	--------	----------	--------	------------	--	------------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	19.800,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	19.800,00	
(-) 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	1.217,70	0-Nenhum	Base de Cálculo	19.800,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISSQN Relido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	18.582,30	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	396,00	
		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://caraguatatuba.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

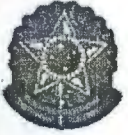
CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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	31/03/2016
	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
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 920,70
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 920,70
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00411483		

Identificação da operação:	CAVALCANTS
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 10:44:10


Código da operação:	00411483
Chave de segurança:	J3K9K8VHQN8GGFJU

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**


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>NF.042 - CAVALCANTS</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
	07 VALOR DO PRINCIPAL	920,70
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	920,70

85630000009-3 20700064611-8 11503206050-7 00159526091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>NF.042 - CAVALCANTS</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
	07 VALOR DO PRINCIPAL	920,70
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	920,70

85630000009-3 20700064611-8 11503206050-7 00159526091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.


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 Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	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	20/04/2016
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 297,00
<p>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.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 297,00
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00412225		

Identificação da operação:	CAVALCANTS
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 11:50:58


Código da operação:	00412225
Chave de segurança:	MEK467XSV4LJMWQ7

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.

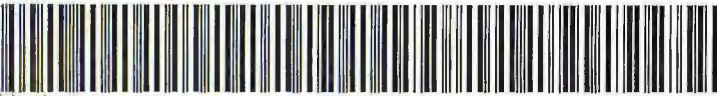
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
NF.042 - CAVALCANTS	07 VALOR DO PRINCIPAL	297,00
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	297,00

85630000002-8 97000064611-1 11503206050-7 00117086091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
NF.042 - CAVALCANTS	07 VALOR DO PRINCIPAL	297,00
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	297,00

85630000002-8 97000064611-1 11503206050-7 00117086091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para tercelros
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:	CC UNICRED SAO PAULO
Conta destino:	3139 / 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\$ 14.487,81
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CLINICA MEDICA CAMPOS E B
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 15:38:30
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00174730
Chave de segurança:	VY9KJ2R4LJ33T02R

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

Número da
NFS-e
123

Data e Hora da Emissão	26/02/2016 17:24:09	Competência	26/2/2016	Código de Verificação	064149173
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 MEDICO PRONTO SOCORRO, CONFORME CONVENIO AUTORIZADO PELA LEI 056 / 2001
ISS RETIDO 5% - R\$ 762,52, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, LEI COMPLEMENTAR 123 / 2006, ANEXO VI

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\$	15.250,33	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	15.250,33	
(-) 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	15.250,33	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00	
(-) ISS Retido	762,52	1 - Sim	ISS a reter:	(X) Sim () Não	
(=) Valor Líquido R\$	14.487,81	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	762,52	
		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 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	29/02/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 709,14
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 9,36
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 718,50
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
		CEFIC 22032016 333400300000316 00410979

Identificação da operação:	CAMPOS E BITENCOURT
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 10:43:24


Código da operação:	00410979
Chave de segurança:	ESRZ4ZWPPXVGYLU2

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	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.123 - CAMPOS	07 VALOR DO PRINCIPAL	709,14
DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL, versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	9,36
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	718,50

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.123 - CAMPOS	07 VALOR DO PRINCIPAL	709,14
DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	9,36
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	718,50

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2007 ou posterior a 2016.


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	29/02/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 228,75
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 3,01
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 231,76
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00411967	

Identificação da operação:	CAMPOS E BITENCOURT
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 11:49:58


Código da operação:	00411967
Chave de segurança:	Y4RS9T8T4GMGA6XU

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	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.123 - CAMPOS DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	228,75
	08 VALOR DA MULTA	3,01
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	231,76

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.123 - CAMPOS DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	228,75
	08 VALOR DA MULTA	3,01
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	231,76

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2007 ou posterior a 2016.

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 / 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\$ 6.559,18
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DANIEL TAKASHI
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/03/2016 - 15:59:38
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00153059
Chave de segurança:	C7TW32M1UNFVH4H1

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° 567/2001

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e					Número da NFS-e 58	
Data e Hora da Emissão	09/03/2016 14:14:22	Competência	2/3/2016	Código de Verificação	949326600	
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	57	Local da Prestação	ILHABELA - 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 PARA PLANTÕES EM PRONTO SOCORRO REFERENTE MES FEVEREIRO/2016.						
PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇOS CONFORME CONVÊNIO AUTORIZADA PELA LEI 056/2001.						
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 1.098,67 (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	45,43	COFINS	209,67	IR(R\$)	104,83	INSS(R\$)
						CSLL(R\$) 69,89
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município		
Valor dos Serviços R\$	6.989,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	6.989,00	
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	429,82	0-Nenhum		Base de Cálculo	6.989,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido		2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	6.559,18	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	139,78	
		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 pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 324,99
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 324,99
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00411717	

Identificação da operação:	DANIEL TAKASHI
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 10:44:48


Código da operação:	00411717
Chave de segurança:	1PEM2RV0RYRWVEU2

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	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
NF.058 - DANIEL TAKASHI	07 VALOR DO PRINCIPAL	324,99
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	324,99

85620000003-7 24990064611-1 11503206050-7 00159526091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
NF.058 - DANIEL TAKASHI	07 VALOR DO PRINCIPAL	324,99
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	324,99

85620000003-7 24990064611-1 11503206050-7 00159526091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.


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	31/03/2016
	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
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 104,83
<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\$ 104,83
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
CEFIC 22032016 333400300000316 00412424		

Identificação da operação:	DANIEL TAKASHI
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 11:52:15


Código da operação:	00412424
Chave de segurança:	ERQN42084RL6A32E

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	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
NF.058 - DANIEL TAKASHI	07 VALOR DO PRINCIPAL	104,83
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	104,83

8566000001-7 04830064611-3 11503206050-7 00117086091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
NF.058 - DANIEL TAKASHI	07 VALOR DO PRINCIPAL	104,83
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	104,83

8566000001-7 04830064611-3 11503206050-7 00117086091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

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 / 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\$ 37.611,98
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DESLANDES E TAVOLARO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/03/2016 - 09:33:00
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00109846
Chave de segurança:	F76QNCMALHU06XJY

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

Número da
NFS-e
287

Data e Hora da Emissão	26/02/2016 17:33:47	Competência	26/2/2016	Código de Verificação	822926024
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

valor aproximado de tributos fonte IBPT (16,33%) =6544,52
lei de transparencia

referente a serviços medicos prestados

21 plantoes de 12 horas diunos

21 plantoes de 12 noturno de cobertura

04 plantoes de 48 horas de fim de semana de cobertura

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	260,50	COFINS	1.202,30	IR(R\$)	601,15	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	400,77
-----	--------	--------	----------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	40.076,70	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	40.076,70
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	2.464,72	0-Nenhum		Base de Cálculo	40.076,70
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido		2 - Não		SS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	37.611,98	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	1.202,30
		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



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	29/02/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.863,57
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 24,59
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.888,16
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00412000	

Identificação da operação:	DESLANDES E TAVOLARO
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 10:45:47


Código da operação:	00412000
Chave de segurança:	FPJRU42TMYXT18U3

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	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.287 - DESLANDES DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.863,57
	08 VALOR DA MULTA	24,59
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.888,16

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.287 - DESLANDES DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.863,57
	08 VALOR DA MULTA	24,59
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.888,16

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2007 ou posterior a 2016.


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	29/02/2016
	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
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 601,15
<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\$ 7,93
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 609,08
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00412655	

Identificação da operação:	DESLANDES E TAVOLARO
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 11:53:08


Código da operação: 00412655
Chave de segurança: STPGK33RXYL8A3WQ

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	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
	07 VALOR DO PRINCIPAL	601,15
NF.287 - DESLANDES DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</small>	08 VALOR DA MULTA	7,93
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	609,08
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
	07 VALOR DO PRINCIPAL	601,15
NF.287 - DESLANDES DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</small>	08 VALOR DA MULTA	7,93
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	609,08
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2007 ou posterior a 2016.

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:	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\$ 23.091,74
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FULVIA MARTINEZ MORAES
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 09:36:21
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00122559
Chave de segurança:	UYSVPLMJLT7X84FV

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

FULVIA MARTINEZ DE MORAIS - MEAv. Rio das Pedras, 2302
Jd. Aricanduva - São Paulo - SP**Nota Fiscal de Serviços
SÉRIE A - Tributados**1.ª Via - Cliente (Branca)
2.ª Via - Cent. (Azul)
3.ª Via - Fixa (Jornal)

Nº 302

Av. Rio das Pedras, 2302 - Jd. Aricanduva

Município: São Paulo

Estado: São Paulo

CCM 3.463.715-0

CNPJ/CPF 07.696.607/0001-05

Nat. da Operação:

Prestação de Serviços de: MÉDICOS

Data da Emissão da Nota: 09/03/16

USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHAZEIRA

Endereço: RUA CARME MARONSKAN CHREVELH N.º 15

Município: ILHAZEIRA Estado: SÃO PAULO

CNPJ/CPF 5032060510001-38 Inscr. Est.: ISENTA

CCM: Condições de Pagamento: À VISTA

Quant.	Unid.	DISCRIMINAÇÃO	PREÇOS	
			Unitário	Total R\$
		PLANTÃO DIURNO		2.297,00
		PLANTÃO NOTURNO		4.245,00
		PLANTÃO FDS		12.000,00
		PRODUTOS		5.425,00
		FARMACIA DESEMANA		717,94
		LOFINS 30%		738,15
		PIS 0,65%		159,93

NÃO VALE COMO RECIBO

ICMS 1,0% 246,10
IPI 5,0% 369,07

TOTAL R\$ 23.092,74

Nome do Transportador:

Endereço:

Estado:

Município:

Placa do Veículo:

MARCA	NÚM.	QUANT.	ESPÉCIE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

GRAFKINHA Artes Gráficas Ltda.-ME - R. Capitão Pucci, 82 - Telefax: 2557-8856 - Guaianases
São Paulo - I. E. 111.981.630.113-ME - CNPJ 56.507.908/0001-40 - CCM 9.354.572-0


05 Tis. 151 à 400 - 50x3 - 08/2010 - Aut. 2138



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.144,13
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.144,13
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00412314	

Identificação da operação:	FULVIA MARTINEZ
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 10:46:58


Código da operação:	00412314
Chave de segurança:	SANETXRJ3ZLX26A8

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	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
NF.302 - FULVIA MARTINEZ	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.144,13
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.144,13

85610000011-1 44130064611-0 11503206050-7 00159526091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
NF.302 - FULVIA MARTINEZ	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.144,13
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.144,13

85610000011-1 44130064611-0 11503206050-7 00159526091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.


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	31/03/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 369,07
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 369,07
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00413455	

Identificação da operação:	FULVIA MARTINEZ
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 11:54:17


Código da operação: 00413455
Chave de segurança: F94J3KJ5M63QEAFO

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	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
NF.302 - FULVIA MARTINEZ	07 VALOR DO PRINCIPAL	369,07
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	369,07

85690000003-0 69070064611-8 11503206050-7 00117086091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
NF.302 - FULVIA MARTINEZ	07 VALOR DO PRINCIPAL	369,07
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	369,07

85690000003-0 69070064611-8 11503206050-7 00117086091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 . 00000316-5
Conta destino:	4401/1182-7
Tipo:	DOC E

Banco:	756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	GASDER CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ destinatário:	15.431.256/0001-20
Valor a ser transferido:	R\$ 405,24
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,85
Valor total a ser debitado:	R\$ 413,09
Identificação da operação:	GASDER CLINICA MEDICA

Data de débito:	07/03/2016
Data/hora da operação:	07/03/2016 15:44:40

Código da operação:	00076296
Chave de segurança:	ZA7WT5A937C7EHWU

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 MUNICIPAL DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

248

Código de Verificação de Autenticidade

RL1QKZYBN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

26/02/2016 às 15:09:44

Chave de Acesso

1051429CFGXH8LYMN18DKAPVMVNL9SGE

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
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
15.431.256/0001-20		19390	000049740	GASDER - CLÍNICA MÉDICA LTDA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
AVENIDA AMADEU BIZELLI, 980			SALA A	Sede	
CEP	Cidade		Telefone	E-mail	
15600-000	Fernandópolis-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	R\$ 431,80	R\$ 431,80

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina		2,00 %	0000040000001	8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 431,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 431,80	R\$ 8,64	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,65 %	COFINS 3,00 %	INSS	IRRF 1,50 %	CSLL 1,00 %	Outras Retenções
R\$ 2,81	R\$ 12,95	R\$ 0,00	R\$ 6,48	R\$ 4,32	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 405,24

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$48,92 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$8,64

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GASDER - CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 248 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RL1QKZYBN.

Data

CPF/RG

Assinatura


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	29/02/2016
	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	18/03/2016
STA CSA DE MIS DE ILABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 20,08
<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\$ 0,26
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 20,34
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
CEFIC 22032016 333400300000316 00412712		

Identificação da operação:	GASDER
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 10:48:19


Código da operação:	00412712
Chave de segurança:	FT8SQWMUJ77A3Q7J

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	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.248 - GASDER	07 VALOR DO PRINCIPAL	20,08
DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,26
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	20,34

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.248 - GASDER	07 VALOR DO PRINCIPAL	20,08
DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,26
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	20,34

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2007 ou posterior a 2016.

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:	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\$ 23.462,50
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GASTRO DERME CARDIO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	16/03/2016 - 15:23:26
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00148841
Chave de segurança:	8RKACR5E0FWP250U

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**



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

NÚMERO DA NOTA
00019

DATA DA EMISSÃO
26-02-2016 16:23:11
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
2B85DAFF8

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 26/02/2016 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: 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 AO PRESTADOR DE SERVIÇO CARLOS ALBERTO MAKNAVICIUS PELOS SERVIÇOS PRESTADOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES CONFORME CONVENIO/SUBVENÇÃO PELA LEI 056/2001

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 25.000,00
PIS..... R\$ 162,50	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 25.000,00
COFINS..... R\$ 750,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 375,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 1.537,50
CSLL..... R\$ 250,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 500,00
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 23.462,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 4.197,50 (16,79%) FONTE IBPT INSTITUTO 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.


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	29/02/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.162,50
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 15,34
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.177,84
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
		CEFIC 22032016 333400300000316 00414291

Identificação da operação:	GASTRO DERME
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 10:49:01


Código da operação: 00414291
Chave de segurança: JHLPPZNLVAL7Q4P

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	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.019 - GASTRO-DERME DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.162,50
	08 VALOR DA MULTA	15,34
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.177,84

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.019 - GASTRO-DERME DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.162,50
	08 VALOR DA MULTA	15,34
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.177,84

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.


DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2007 ou posterior a 2016.



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	29/02/2016
	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	18/03/2016
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 375,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 4,95
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 379,95
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 22032016 333400300000316 00413697		

Identificação da operação:	GASTRO DERME
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 11:58:08


Código da operação: 00413697
Chave de segurança: A4KL2CJCG47K0PUP

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	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.019 - GASTRO-DERME	07 VALOR DO PRINCIPAL	375,00
DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	4,95
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1,3	10 VALOR TOTAL	379,95

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.019 - GASTRO-DERME	07 VALOR DO PRINCIPAL	375,00
DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	4,95
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1,3	10 VALOR TOTAL	379,95

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2007 ou posterior a 2016.

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\$ 19.622,69
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GRELLMANN SERVICOS MEDICO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 09:36:56
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00122631
Chave de segurança:	PF7K1JFCPJ9JP9HT

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

CONVENIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA
00002

DATA DA EMISSÃO
03-03-2016 08:00:15
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
37EBFC2A

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 03/03/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: GRELLMANN SERVICOS MEDICOS LTDA ME
ENDEREÇO: BENEDITO RODRIGUES DOS SANTOS, 542 - COCAIA
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ: 22.678.115/0001-72
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 9814-99041

INSC.MUNICIPAL: 08740
CEP: 11.630-000
E-MAIL: docpiu@uol.com.br

SIMPLES NACIONAL: () SIM (x) NÃO
PAÍS: BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
ENDEREÇO: PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO
COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3896-5566

CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38
CEP: 11.630-000
E-MAIL: rh@santacasailhabela.org.br

INSC.MUNICIPAL: 883
PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MES DE FEV/2016

PLANTÃO 12 HRS N (10) R\$ 14.050,00
PLANTÃO FDS (1) R\$ 1.500,00
FDS R\$ 122,58
PRODUÇÃO (748) R\$ 5.236,00

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES		VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 20.908,58
PIS.....	R\$ 135,91	Alíquota DO ISS	2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 20.908,58
COFINS.....	R\$ 627,26	Desconto Incondicionado.....	R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR.....	R\$ 313,63	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\$ 1.285,89
CSLL.....	R\$ 209,09	Outras Deduções.....	R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 418,17
		Regime Especial Tributação...	Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 19.622,69

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇOS CONFORME CONVENIO/SUBVENÇÃO LEI 066/2001

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.ibr.com.br com a utilização do Código de Verificação.


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 Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 972,25
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>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.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 972,25
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00414633	

Identificação da operação: GRELLMANN
Data de débito: 22/03/2016
Data/hora da operação: 22/03/2016 10:49:48


Código da operação: 00414633
Chave de segurança: 43RY6Y9ARAW1LU1S

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


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
NF.002 - GRELLMANN	07 VALOR DO PRINCIPAL	972,25
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SÃO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	972,25

85660000009-0 72250064611-1 11503206050-7 00159526091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
NF.002 - GRELLMANN	07 VALOR DO PRINCIPAL	972,25
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	972,25

85660000009-0 72250064611-1 11503206050-7 00159526091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.


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	31/03/2016
	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
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 313,63
<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\$ 313,63
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
CEFIC 22032016 333400300000316 00413874		


Identificação da operação:	GRELLMANN
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 11:58:48

Código da operação:	00413874
Chave de segurança:	6PHMZ1HMRFJ7RQP2

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
NF.002 - GRELLMANN	07 VALOR DO PRINCIPAL	313,63
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	313,63

85670000003-2 13630064611-6 11503206050-7 00117086091-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
NF.002 - GRELLMANN	07 VALOR DO PRINCIPAL	313,63
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	313,63

85670000003-2 13630064611-6 11503206050-7 00117086091-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

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:	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\$ 65.722,79
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MARCO PANDINI EIR
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/03/2016 - 09:37:29
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00109631
Chave de segurança:	T0LY4NRUQ4LH8LWX

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

Número da
NFS-e
39

Data e Hora da Emissão	08/03/2016 16:11:28	Competência	29/2/2016	Código de Verificação	675217031
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	36	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 - TOPLANDIA 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

ONORARIOS MEDICOS - FIXO, AIH, COORD

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	455,19	COFINS	2.100,89	IR(R\$)	1.050,44	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	700,30
-----	--------	--------	----------	---------	----------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	70.029,61	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	70.029,61
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	4.306,82	0-Nenhum		Base de Cálculo	70.029,61
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	65.722,79	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	2.100,89
		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 pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	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
STA CSA DE MIS DE ILABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 3.256,37
<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\$ 3.256,37
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
CEFIC 22032016 333400300000316 00414891		

Identificação da operação:	MARCO PANDINI
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 10:52:30


Código da operação:	00414891
Chave de segurança:	0QX9LG5PJ05ZZEN1

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	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.256,37
NF.039 - MARCO ANTONIO	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	3.256,37

85630000032-5 56370064611-7 11503206050-7 00159526091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.256,37
NF.039 - MARCO ANTONIO	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	3.256,37

85630000032-5 56370064611-7 11503206050-7 00159526091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.


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 Receltas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	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	20/04/2016
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.050,44
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.050,44
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00414115		

Identificação da operação:	MARCO PANDINI
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 11:59:37


Código da operação:	00414115
Chave de segurança:	E9G3AN4UYGGVU3QM

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**

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.050,44
NF.039 - MARCO ANTONIO	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	1.050,44

85660000010-8 50440064611-4 11503206050-7 00117086091-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.050,44
NF.039 - MARCO ANTONIO	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	1.050,44

85660000010-8 50440064611-4 11503206050-7 00117086091-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

**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:	CC UNICRED SAO PAULO
Conta destino:	3313 / 00000030706-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MD URGE MEDICINA DE URGENCIA LTDA
CPF/CNPJ:	10.406.392/0001-47
Valor:	R\$ 10.090,85
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MD URGE MEDICINA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/03/2016 - 09:32:17
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00109781
Chave de segurança:	93G2NGMYLA0HP61P

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
307

Data e Hora da Emissão	08/03/2016 16:46:13	Competência	26/2/2016	Código de Verificação	057078602
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	303	Local da Prestação	ILABELA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MD URGE MEDICINA DE URGENCIA LTDA ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	10.406.392/0001-47	Inscrição Municipal	167795	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e Cep	RUA BENEDICTA LOPES VIEIRA HENRIQUES ,145 - URBANOVA CEP: 12244-420				
Complemento:		Telefone:	39414291	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

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 ,15 - Centro CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3896-5766	e-mail:	rh@santacasailhabela.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS

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	69,89	COFINS	322,56	IR(R\$)	161,28	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	107,52
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	10.752,10	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	10.752,10
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	661,25	3-Sociedade de Profissionais			
Outras Retenções		Opção Simples Nacional			
(-) ISS Retido		2 - Não		ISS a reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	10.090,85	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 seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura: www.sjc.sp.gov.br


CONVÊNIO
EI 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	31/03/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 499,97
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 499,97
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00415116	

Identificação da operação:	MD URGE
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 10:53:09


Código da operação:	00415116
Chave de segurança:	YHG9SMCKZ0X3M86L

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**

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
NF.307 - MD URGE	07 VALOR DO PRINCIPAL	499,97
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	499,97

85630000004-4 99970064611-3 11503206050-7 00159526091-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
NF.307 - MD URGE	07 VALOR DO PRINCIPAL	499,97
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	499,97

85630000004-4 99970064611-3 11503206050-7 00159526091-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.


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	31/03/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 161,28
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 161,28
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00414311	

Identificação da operação:	MD URGE
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 12:00:25


Código da operação:	00414311
Chave de segurança:	28JSQL06MRJCTA0E

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**

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	161,28
NF.307 - MD URGE	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	161,28

85640000001-9 61280064611-1 11503206050-7 00117086091-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	161,28
NF.307 - MD URGE	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	161,28

85640000001-9 61280064611-1 11503206050-7 00117086091-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para tercelros
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:	CC UNICRED SAO PAULO
Conta destino:	3310 / 00000031055-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDCOSTA ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	11.671.911/0001-67
Valor:	R\$ 20.247,25
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MEDCOSTA ASSISTENCIA MEDI
Histórico:	

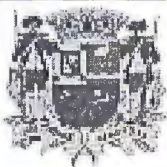
Data / Hora da operação:	08/03/2016 - 14:41:39
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00147759
Chave de segurança:	3U933HM3PXS4L4XX

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 56/200**



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
205

Data e Hora da Emissão	08/03/2016 14:04:17	Competência	2/3/2016	Código de Verificação	768975082
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	203	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 MIRAGIAIA ,565 - CENTRO CEP: 12245-820				
	Complemento:	APARTAMENT	Telefone:	91794018	e-mail:	

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	R PADRE BROSNILAU CHERECK ,SN - CENTRO CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3896-9200	e-mail:	rh@santacasailhabela.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS, DR AUGUSTO C. DA SILVA COSTA.
 Plantao diurno 5 X 1123,5 = 5.617,50
 Plantao noturno 5 X 1405 = 7.025,00
 Produção 276 x 7,00 = 1.932,00
 Sala de parto 7 X 65,20 = 456,40
 Visita 1 x 168,63 = 168,63
 Cobertura pediátrica 12 x 31,21 = 374,52
 Plantão FDS 4 x 1500 = 6.000,00

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 20401007 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	140,23	COFINS	647,22	IR(R\$)	323,61	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	215,74
-----	--------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços - R\$	21.574,05	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$	21.574,05	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	1.326,80	3-Sociedade de Profissionais			
Outras Retenções		Opção Simples Nacional			
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$	20.247,25	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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	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	20/04/2016
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.003,19
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.003,19
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00415359		

Identificação da operação:	MED COSTA
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016


Código da operação:	00415359
Chave de segurança:	HY3TA3R8MUQMLUYS

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 DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.003,19
NF.205 - MEDCOSTA DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.003,19

85650000010-9 03190064611-3 11503206050-7 00159526091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.003,19
NF.205 - MEDCOSTA DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.003,19

85650000010-9 03190064611-3 11503206050-7 00159526091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.


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	31/03/2016
	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	20/04/2016
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 323,61
<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\$ 323,61
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00414649		

Identificação da operação:	MED COSTA
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 12:01:06


Código da operação:	00414649
Chave de segurança:	M6YH2MRWYM7HQEZZ

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
NF.205 - MEDCOSTA	07 VALOR DO PRINCIPAL	323,61
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	323,61

85670000003-2 23610064611-6 11503206050-7 00117086091-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
NF.205 - MEDCOSTA	07 VALOR DO PRINCIPAL	323,61
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	323,61

85670000003-2 23610064611-6 11503206050-7 00117086091-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

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\$ 3.851,61
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MED SZTERLING LTDA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/03/2016 - 09:31:38
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00109721
Chave de segurança:	KX87GTRRCWSZPC3Q

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



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

Número da
NFS-e
55

Data e Hora da Emissão	08/03/2016 16:16:04	Competência	29/2/2016	Código de Verificação	121651486
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	53	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:	

Discriminação dos Serviços

ONORARIOS MEDICOS - AIH, PL 12H D., PL DIURNO H, PL FDS, PL 12 H N., PRODUÇÃO, FIM DE SEMANA.

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	26,69	COFINS	123,18	IR(R\$)	61,59	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	41,06
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	4.106,13	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	4.106,13
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	252,52	0-Nenhum		Base de Cálculo	4.106,13
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota: %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.853,61	Incentivador Cultura		(-) Valor do ISS: R\$	123,18
		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 pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 190,93
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 190,93
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00415742	

Identificação da operação:	MED STERLING
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 10:54:38


Código da operação:	00415742
Chave de segurança:	U4VZSKS8WNF8Y6P1

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	190,93
NF.055 - MED SZTERLING DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	190,93

85690000001-4 90930064611-6 11503206050-7 00159526091-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	190,93
NF.055 - MED SZTERLING DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	190,93

85690000001-4 90930064611-6 11503206050-7 00159526091-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.


CONVÊNIO
1.EI 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	31/03/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 61,59
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 61,59
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00414919	

Identificação da operação:	MED STERLING
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 12:02:11


Código da operação:	00414919
Chave de segurança:	NMYJW1RZHF80EA8T

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	61,59
<p>NF.055 - MED SZTERLING</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	61,59

85670000000-8 61590064611-3 11503206050-7 00117086091-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	61,59
<p>NF.055 - MED SZTERLING</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	61,59

85670000000-8 61590064611-3 11503206050-7 00117086091-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para tercelros
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\$ 26.786,07
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MESA E CALDERON
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 09:37:34
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00122722
Chave de segurança:	YF0PZ0VQE58THLR5

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**



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

NÚMERO DA NOTA

00002

DATA DA EMISSÃO

01-03-2016 10:56:48

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

91C5F3F33

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:

01/03/2016

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:

comercial@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 A FEVEREIRO/2016

* PLANTÃO DIURNO R\$ 6.741,00

* PLANTÃO DIURNO FDS R\$ 9.000,00

* PLANTÕES NOTURNO R\$ 7.025,00

* PRODUÇÃO R\$ 5.180,00

* FIM DE SEMANA R\$ 595,36

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

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 185,52

COFINS..... R\$ 856,24

IR..... R\$ 428,12

INSS..... R\$ 0,00

CSLL..... R\$ 285,41

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\$ 28.541,36

Base de Cálculo..... R\$ 28.541,36

Valor de Crédito..... R\$ 0,00

Total de Deduções..... R\$ 0,00

Total de Imp. Federais..... R\$ 1.755,29

Valor do ISS..... R\$ 570,83

VALOR LÍQUIDO..... R\$ 26.786,07

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*** Sem 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 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 Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	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	20/04/2016
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.327,17
<p>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.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.327,17
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00416043	

Identificação da operação:	MESA E CALDERON
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 10:55:31


Código da operação:	00416043
Chave de segurança:	6FGG4Q4JS5AGJA88

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	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
NF.002 - MESA & CALDERON	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.327,17
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.327,17

85660000013-2 27170064611-7 11503206050-7 00159526091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
NF.002 - MESA & CALDERON	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.327,17
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.327,17

85660000013-2 27170064611-7 11503206050-7 00159526091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.


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 Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 428,12
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>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.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 428,12
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00415223	

Identificação da operação: MESA E CALDERON
Data de débito: 22/03/2016
Data/hora da operação: 22/03/2016 12:02:55


Código da operação: 00415223
Chave de segurança: FMYQGTSU4Q4HC4FA

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
FI MUNICIPAL Nº 56/2001

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	428,12
NF.002 - MESA & CALDERON	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	428,12

85610000004-6 28120064611-1 11503206050-7 00117086091-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	428,12
NF.002 - MESA & CALDERON	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	428,12

85610000004-6 28120064611-1 11503206050-7 00117086091-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

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:	6700 / 00000008444-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MINAMIHARA E MINAMIHARA LTDA
CPF/CNPJ:	23.204.370/0001-46
Valor:	R\$ 33.635,36
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MINAMIHARA E MINAMIHARA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 14:33:38
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00163105
Chave de segurança:	HXVQ443T2RYSJQ7X

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



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

NÚMERO DA NOTA
00009

DATA DA EMISSÃO
07-03-2016 13:55:41
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
556A78CBF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 01/03/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: 00007 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% R\$1.075,19
PIS 0,65% R\$ 232,96
CSSL 1,00% R\$ 358,40
IRRF 1,50% R\$ 537,59

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 35.839,50
PIS..... R\$ 232,96	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 35.839,50
COFINS..... R\$ 1.075,19	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 537,59	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\$ 2.204,14
CSSL..... R\$ 358,40	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 716,79
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 33.635,36

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO PSIQUIATRIA R\$ 25.339,50, DIREÇÃO TÉCNICA R\$ 10.500,00, 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.ilbr.com.br com a utilização do Código de Verificação.


CONVENIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.666,54
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.666,54
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00416309	

Identificação da operação:	MINAMIHARA
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016


Código da operação:	00416309
Chave de segurança:	L5UGKYJ9QAASX8TN

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
NF.007 - MINAMIHARA	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.666,54
<p>DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.666,54

85690000016-2 66540064611-3 11503206050-7 00159526091-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
NF.007 - MINAMIHARA	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.666,54
<p>DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.666,54

85690000016-2 66540064611-3 11503206050-7 00159526091-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha


DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 537,59
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 537,59
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00415420	

Identificação da operação:	MINAMIHARA
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 15:14:13


Código da operação:	00415420
Chave de segurança:	846SX6UAJVUNZ536

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	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
NF.007 - MINAMIHARA	07 VALOR DO PRINCIPAL	537,59
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89	0,00
	10 VALOR TOTAL	537,59

85630000005-1 37590064611-4 11503206050-7 00117086091-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
NF.007 - MINAMIHARA	07 VALOR DO PRINCIPAL	537,59
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89	0,00
	10 VALOR TOTAL	537,59

85630000005-1 37590064611-4 11503206050-7 00117086091-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

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:** 0937 / 003 / 00001937-1**Nome destinatário:** PRO MED SERVICOS MEDICOS LTDA ME**Valor:** R\$ 7.332,17**Identificação da operação:** PROMED SEVICOS MEDICOS**Data de débito:** 09/03/2016**Data/hora da operação:** 09/03/2016 09:34:46**Código da operação:** 00061821**Chave de segurança:** 4Q6831XQYHY7RLJ3

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

20LX - DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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

Nota Fiscal Eletrônica

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

NÚMERO DA NOTA FISCAL
181



Identificação na Nota Fiscal

NATUREZA DA OPERAÇÃO: SERVIÇO Tributação no município	DATA DE EMISSÃO 01/03/2016 08:54:10	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE 56d582e2
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 PRO-MED SERVICOS MEDICOS LTDA ME		NOME FANTASIA PRO-MED	
CNPJ 14.790.312/0001-50	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 82667852	SIMPLES NACIONAL Não optante	E-MAIL
INCENTIVADOR CULTURAL Não		REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO 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 50.320.605/0001-38	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	E-MAIL 0
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15 , 0 , CENTRO , Cep: 11.630-000, SAO SEBASTIAO - SP, Tel:()			

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS QUANT \$ UNITÁRIO SUB TOTAL Plantão Diurno 1.123,50 Plantão FDS 3 R\$ 1.500,00 R\$ 4.500,00 Plantão FDS HORA 125,00 Plantão Diurno 1 h 93,62 PLANTÃO NATAL/ANOVO D 2.247,00 Plantões Noturno 1 R\$ 1.405,00 R\$ 1.405,00 Plantão Noturno 1 h 117,08 Produção 235 R\$ 7,00 R\$ 1.645,00 Visitas Final de Semana R\$ 262,65 Cobertura a Distancia R\$ 31,20 Cobertura Presencial R\$ 93,62

Outras Informações

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

Retenções de Impostos

PIS R\$50,78	COFINS R\$234,38	INSS R\$0,00	IR R\$117,19	CSLL R\$78,13	OUTRAS RETENÇÕES 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 3135100 - JANAUBA - MG		CÓDIGO CNAE 8610102		ISSQN RETIDO Não
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R\$7.812,65	DEDUÇÕES R\$0,00	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO R\$0,00	BASE DE CÁLCULO R\$7.812,65
ALÍQUOTA 2,00	TOTAL DO ISSQN R\$156,25	VALOR LÍQUIDO R\$7.332,17		VALOR TOTAL DA NOTA R\$7.812,65


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 align="center">MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p align="center">Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 363,29
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 363,29
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00416538	


Identificação da operação:	PRO MED
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 11:11:41

Código da operação:	00416538
Chave de segurança:	VPCE5MZW85HHPJPL

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
 Nº 56/2001
 PELO MUNICÍPIO**


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
NF.181 - PRO-MED	07 VALOR DO PRINCIPAL	363,29
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	363,29

85690000003-0 63290064611-8 11503206050-7 00159526091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
NF.181 - PRO-MED	07 VALOR DO PRINCIPAL	363,29
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	363,29

85690000003-0 63290064611-8 11503206050-7 00159526091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.


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	31/03/2016
	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	20/04/2016
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 117,19
<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\$ 117,19
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00415673		

Identificação da operação: PRO MED
Data de débito: 22/03/2016
Data/hora da operação: 22/03/2016 15:15:43

Código da operação: 00415673
Chave de segurança: Y7ZMV27YSAU1GN3Q


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**


22/03/2016 16:19

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	117,19
NF.181 - PRO-MED	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	117,19

85600000001-3 17190064611-7 11503206050-7 00117086091-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	117,19
NF.181 - PRO-MED	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	117,19

85600000001-3 17190064611-7 11503206050-7 00117086091-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

**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
CPF/CNPJ:	23.348.130/0001-15
Valor:	R\$ 12.498,82
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	R.R. MAIER
Histórico:	

Data / Hora da operação:	17/03/2016 - 16:07:48
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00149174
Chave de segurança:	77C5LXZK9FELV4LV

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

NÚMERO DA NOTA

00005

DATA DA EMISSÃO

10-03-2016 11:22:09

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

54D346D9F

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:

10/03/2016

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:

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 PRESTADO NO MÊS DE FEVEREIRO/2016

VALOR APROXIMANDO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741/2012

R\$ 2.093,57 (15,72%) FONTE: IBPT.

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 86,57
COFINS..... R\$ 399,54
IR..... R\$ 199,77
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 133,18

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\$ 13.317,88

Base de Cálculo..... R\$ 13.317,88

Valor de Crédito..... R\$ 0,00

Total de Deduções..... R\$ 0,00

Total de Imp. Federais..... R\$ 819,06

Valor do ISS..... R\$ 266,36

VALOR LÍQUIDO..... R\$ 12.498,82

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*** Sem 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 pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 619,28
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 619,28
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
CEFIC 22032016 333400300000316 00416907		

Identificação da operação:	R.R. MAIER
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 11:12:26


Código da operação:	00416907
Chave de segurança:	6R85MXM1KE01KWNC

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	619,28
NF.005 - R R MAIER	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	619,28

85620000006-0 19280064611-4 11503206050-7 00159526091-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	619,28
NF.005 - R R MAIER	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	619,28

85620000006-0 19280064611-4 11503206050-7 00159526091-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

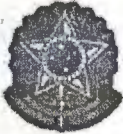
DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	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	20/04/2016
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 199,77
<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\$ 199,77
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00416559		

Identificação da operação:	R.R. MAIER
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 15:20:18


Código da operação:	00416559
Chave de segurança:	R28Q2N2QEXLFTXML

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


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	199,77
NF.005 - R R MAIER	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	199,77

85600000001-3 99770064611-7 11503206050-7 00117086091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	199,77
NF.005 - R R MAIER	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	199,77

85600000001-3 99770064611-7 11503206050-7 00117086091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

**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:	SANTOS E PERES S S LTDA ME
Valor:	R\$ 15.513,57
Identificação da operação:	SANTOS E PERES S/S LTDA

Data de débito:	07/03/2016
Data/hora da operação:	07/03/2016 15:46:16

Código da operação:	00747617
Chave de segurança:	JQSCC7YM6SP4QX8Q

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

20LX - DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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

NÚMERO DA NOTA

00022

DATA DA EMISSÃO

26-02-2016 17:05:55

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

C5AC5A0C5

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:
26/02/2016

LOCAL DO SERVIÇO:
ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:
00020

N. RPS:
0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
SANTOS E PERES 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 MEDICOS PRESTADOS EM FEVEREIRO DE 2016

AMBULARIO FIXO R\$ 1.981,80, PRODUÇÃO R\$ 21,00, AIH R\$ 896,70, VISITAS R\$ 2.192,19, COBERTURA DISTÂNCIA R\$ 7.744,76, COBERTURA PRESENCIAL R\$ 3.693,70 PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR CONFORME CONVENIO AUTORIZADO PELA LEI 056/2001

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 107,44
COFINS..... R\$ 495,90
IR..... R\$ 247,95
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 165,30

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\$ 16.530,16
Base de Cálculo..... R\$ 16.530,16
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 1.016,59
Valor do ISS..... R\$ 330,60
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 15.513,57

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 15,56% R\$ 2.572,09 CONFORME 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.ilbr.com.br com a utilização do Código de Verificação.


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 Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 348,35
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 4,59
<p>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.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 352,94
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00417171	

Identificação da operação: SANTOS E PERES
Data de débito: 22/03/2016
Data/hora da operação: 22/03/2016 11:13:12


Código da operação: 00417171
Chave de segurança: NSG61HXUFPMLC5M0

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.021 - SANTOS E PERES	07 VALOR DO PRINCIPAL	348,35
DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	4,59
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	352,94

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.021 - SANTOS E PERES	07 VALOR DO PRINCIPAL	348,35
DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	4,59
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	352,94

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2007 ou posterior a 2016.


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 Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	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	18/03/2016
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 247,95
<p>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.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 3,27
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 251,22
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00415876	

Identificação da operação:	SANTOS E PERES
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 15:16:43


Código da operação:	00415876
Chave de segurança:	XZV60CLAR3Q3TGW8

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	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	247,95
NF.022 - SANTOS E PERES	08 VALOR DA MULTA	3,27
DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	251,22

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	247,95
NF.022 - SANTOS E PERES	08 VALOR DA MULTA	3,27
DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	251,22

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2007 ou posterior a 2016.

CONVENIO
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:	SANTOS E PERES S S LTDA ME
Valor:	R\$ 7.030,63
Identificação da operação:	SANTOS E PERES S/S LTDA

Data de débito:	07/03/2016
Data/hora da operação:	07/03/2016 15:46:49

Código da operação:	00748418
Chave de segurança:	70JR69ZN44K08Q32

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

20LX - DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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**



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

NÚMERO DA NOTA
00021

DATA DA EMISSÃO
26-02-2016 16:59:37
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
B15D216FF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 26/02/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
SANTOS E PERES 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 MEDICOS PRESTADOS EM FEVEREIRO DE 2016
PLANTÃO FDS R\$ 6.000,00, PRODUÇÃO R\$ 1.001,00, FINAL DE SEMANA R\$ 490,32 PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR CONFORME CONVENIO AUTORIZADO PELA LEI 056/2001

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 48,69
COFINS..... R\$ 224,73
IR..... R\$ 112,36
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 74,91

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\$ 7.491,32
Base de Cálculo..... R\$ 7.491,32
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 460,69
Valor do ISS..... R\$ 149,83
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 7.030,63

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 15,56% R\$ 1.165,64 CONFORME 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.


CONVENIO
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 Documento de Arrecadação de Receltas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	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	18/03/2016
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 768,65
<p>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.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 10,14
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 778,79
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00417530		

Identificação da operação: SANTOS E PERES
Data de débito: 22/03/2016
Data/hora da operação: 22/03/2016 11:13:55

Código da operação: 00417530
Chave de segurança: 2301R29NPUAALY7Y


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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	768,65
NF.022 - SANTOS E PERES	08 VALOR DA MULTA	10,14
DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	778,79

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	768,65
NF.022 - SANTOS E PERES	08 VALOR DA MULTA	10,14
DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	778,79

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2007 ou posterior a 2016.


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	29/02/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 112,36
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 1,48
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 113,84
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00416098	

Identificação da operação:	SANTOS E PERES
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 15:18:12


Código da operação:	00416098
Chave de segurança:	JPHYJ9HTXR5E2AQ7

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
EI MUNICIPAL N° 56/2001**

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	112,36
NF.021 - SANTOS E PERES	08 VALOR DA MULTA	1,48
DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	113,84

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	112,36
NF.021 - SANTOS E PERES	08 VALOR DA MULTA	1,48
DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	113,84

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2007 ou posterior a 2016.

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:	0342 / 00013004198-5
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\$ 17.230,86
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SAUDE.COM
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 09:38:08
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00122801
Chave de segurança:	HPS5LRL3WRMWYNOW

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

CONVENIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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

Número da
NFS-e
97

Data e Hora da Emissão	29/02/2016 08:36:35	Competência	29/2/2016	Código de Verificação	970429887
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILHABELA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	SAUDE COM ASSISTENCIA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	20.825.661/0001-63	Inscrição Municipal	21057	Município	CARAGUATATUBA - SP
Endereço e CEP	AV MINAS GERAIS , 1026 - INDAIA CEP: 11665-020				
Complemento	SALA 1	Telefone	38826066	e-mail	fiscal_versailles@terra.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP
Endereço e CEP	Rua Padre Bronisla Chereck , 15 - Centro CEP: 11630-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

Serviços Médicos Prestados pelo sócio Heimar Martins no valor de R\$ 12.820,00 e pelo sócio Dr. José Francisco no valor de R\$ 5.540,00
Pagamento autorizado a prestador de serviços conforme convenio / subvenção autorizada pela Lei 056/2001.

Retenção de ISS 2% R\$ 367,20

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	119,34	COFINS (R\$)	550,80	IR (R\$)	275,40	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	183,60
-----------	--------	--------------	--------	----------	--------	------------	--	------------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	18.360,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$		18.360,00
(-) 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	1.129,14	0-Nenhum	Base de Cálculo		18.360,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	17.230,86	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$		367,20
		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://caraguatatuba.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.


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	29/02/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 853,74
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 11,26
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 865,00
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00417785	

01- NOME / TELEFONE
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766

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.

Identificação da operação:	SAUDE .COM
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 11:14:42


Código da operação:	00417785
Chave de segurança:	YKA9JY95LQ5T84F6

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

**CONVENIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001**

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	853,74
NF.097 - SAUDE.COM	08 VALOR DA MULTA	11,26
DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	10 VALOR TOTAL	865,00
Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3		

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	853,74
NF.097 - SAUDE.COM	08 VALOR DA MULTA	11,26
DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	10 VALOR TOTAL	865,00
Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3		

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2007 ou posterior a 2016.

CONVÊNIO
EI 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 Receltas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	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	18/03/2016
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 160,99
<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\$ 0,53
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 161,52
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00416335		

Identificação da operação: SAUDE.COM
Data de débito: 22/03/2016
Data/hora da operação: 22/03/2016 15:19:30

Código da operação: 00416335
Chave de segurança: 112XXNVSVKTVXFUG


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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	160,99
NF.098 - SAUDE.COM	08 VALOR DA MULTA	0,53
DARF válido para pagamento até 21/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	161,52

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	160,99
NF.098 - SAUDE.COM	08 VALOR DA MULTA	0,53
DARF válido para pagamento até 21/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	161,52

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2007 ou posterior a 2016.

CONVÊNIO
 Nº MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para tercelros
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:	0342 / 00013004198-5
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\$ 10.072,77
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SAUDE.COM
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 09:38:43
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00122876
Chave de segurança:	U815K80VP1AKSE5C

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



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

Número da
NFS-e
98

Data e Hora da Emissão	29/02/2016 08:37:33	Competência	29/2/2016	Código de Verificação	272444585
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	96	Local da Prestação	ILABELA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	SAUDE COM ASSISTENCIA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	20.825.661/0001-63	Inscrição Municipal	21057	Município	CARAGUATATUBA - SP
Endereço e CEP	AV MINAS GERAIS ,1026 - INDAIA CEP: 11665-020				
Complemento	SALA 1	Telefone	38826066	e-mail	fiscal_versailles@terra.com.br

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 Bronisla Chereck ,15 - Centro CEP: 11630-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SOCIO DRº PAULO EDUARDO LANDE DOS SANTOS
Pagamento autorizado a prestador de serviços conforme convenio autorizada pela Lei 056/2001.

Retenção de ISS 2% R\$ 214,66

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	69,76	COFINS (R\$)	321,98	IR (R\$)	160,99	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	107,33
-----------	-------	--------------	--------	----------	--------	------------	--	------------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	10.732,83	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	10.732,83	
(-) 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	660,06	0-Nenhum	Base de Cálculo	10.732,83	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	10.072,77	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	214,66	
		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://caraguatatuba.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.


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	29/02/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 499,08
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 6,58
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 505,66
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00418023	

Identificação da operação:	SAUDE.COM
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 11:15:46


Código da operação:	00418023
Chave de segurança:	FP9RLOKFR0141NCV

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	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA NF.098 - SAUDE.COM DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	499,08
	08 VALOR DA MULTA	6,58
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	505,66
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA NF.098 - SAUDE.COM DARF válido para pagamento até 24/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	499,08
	08 VALOR DA MULTA	6,58
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	505,66
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2007 ou posterior a 2016.

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 / 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\$ 36.665,59
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	T R MUNIZ SERVICOS MEDICO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 09:40:21
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00122954
Chave de segurança:	Q9WJ4QUK01F6XWPS

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

NÚMERO DA NOTA
00002

DATA DA EMISSÃO
01-03-2016 09:34:57
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
A0EB9A3EB

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 01/03/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
T. R. MUNIZ SERVICOS MEDICOS LTDA - ME
ENDEREÇO:
CAPITAO BALTAZAR MANOEL GONCALVES, 56 -
ITAQUANDUBA
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
18.022.239/0001-28
MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 9924-99332

INSC.MUNICIPAL:
07983
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
tiagoniz@hotmail.com

SIMPLES NACIONAL:
() SIM (x) NÃO
PAÍS:
BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
ENDEREÇO:
PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO
COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 3896-5566

CPF/CNPJ:
50.320.605/0001-38
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
rh@santacasailhabela.org.br

INSC.MUNICIPAL:
883
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICO PRESTADO REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2016.

PLANTÃO DIURNO R\$ 7.864,50
PLANTÃO NOTURNO R\$ 2.810,00
PLANTÃO DIURNO HORA R\$468,10
PLANTÃO FDS R\$ 1.500,00
PLANTÃO FDS HORA R\$ 0,00
COB. PRESENCIAL R\$ 16.383,50
CO. DISTÂNCIA R\$ 1.279,61
FIM DE SEMANA R\$ 122,58
PRODUÇÃO R\$ 3.640,00
COORDENAÇÃO PS R\$5.000,00

"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\$ 39.068,29
PIS..... R\$ 253,94	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 39.068,29
COFINS..... R\$ 1.172,05	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 586,02	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\$ 2.402,69
CSLL..... R\$ 390,68	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 781,37
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 36.665,60

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*** Sem 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 pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	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	20/04/2016
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.816,67
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.816,67
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00418261		

Identificação da operação:	T.R.MUNIZ
Data de débito:	22/03/2016
Data/hora da operação:	22/03/2016 11:16:26


Código da operação:	00418261
Chave de segurança:	SV6EC0M8UHFSLV99

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
1º EI MUNICIPAL N.º 56/2001


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
<p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>NF.002 - T R MUNIZ</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.816,67
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.816,67

85630000018-4 16670064611-9 11503206050-7 00159526091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
<p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>NF.002 - T R MUNIZ</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.816,67
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.816,67

85630000018-4 16670064611-9 11503206050-7 00159526091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.


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	31/03/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 586,02
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 586,02
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 22032016 333400300000316 00416729	

Identificação da operação: T.R. MUNIZ
Data de débito: 22/03/2016
Data/hora da operação: 22/03/2016 15:21:34


Código da operação: 00416729
Chave de segurança: HF3URSUZ162PK520

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
MUNICIPAL N.º 56/2001**


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
NF.002 - T R MUNIZ DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	586,02
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	586,02

85610000005-3 86020064611-2 11503206050-7 00117086091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
NF.002 - T R MUNIZ DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	586,02
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	586,02

85610000005-3 86020064611-2 11503206050-7 00117086091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

CONVÊNIO
EI MUNICIPAL Nº 56/2001

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 . 00000316-5
Conta destino:	6651-6/1433-8
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	VERA MARCIA CAPOVILA CIRURGIA PL
CPF/CNPJ destinatário:	10.720.511/0001-31
Valor a ser transferido:	R\$ 120,88
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,85
Valor total a ser debitado:	R\$ 128,73
Identificação da operação:	VERA MARCIA CAPOVILA

Data de débito:	10/03/2016
Data/hora da operação:	10/03/2016

Código da operação:	00035937
Chave de segurança:	LCK5CA9KAQ0YE28E

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



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

Número da
NFS-e
258

Data e Hora da Emissão	10/03/2016 12:42:45	Competência	10/3/2016	Código de Verificação	553068272
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILHABELA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	VERA MARCIA CAPOVILLA - CIRURGIA PLÁSTICA S/S LTDA.				
Nome Fantasia	CIRURGIA PLASTICA				
CNPJ/CPF	10.720.511/0001-31	Inscrição Municipal	18796	Município	SAO SEBASTIAO - SP
Endereço e Cep	RUA AUTA PINDER ,254 - CENTRO CEP: 11600-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3892-2038	e-mail:	OLIVEIRA.SAD@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. Bronislau Cherech ,15 - CENTRO CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	rh@santacasailhabela.org.br

Discriminação dos Serviços

ATENDIMENTO EM INTERNAÇÃO HOSPITALAR EM FEVEREIRO/2016 PELO SOCIO:
LUIZ ANTONIO B SCHEMY 128,80
DISPENSADO DA RETENÇÃO DO INSS, ART. 148, III, DA IN 03/2005.
RETENÇÃO FISCO FEDERAL CONFORME LEI 13137/2015 4,65%:
PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇOS CONFORME CONVENIO/SUBVENÇÃO AUTORIZADO PELA LEI 056/2001.

Código do Serviço / Atividade

4.09 / 869099901 - OUTRAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO À SAÚDE HUMANA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)	7,92	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	------	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	128,80	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	128,80
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	7,92	0-Nenhum		Base de Cálculo	128,80
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido		2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	120,88	Incentivador Cultura		(-) Valor do ISS: R\$	3,86
		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
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 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\$ 3.475,82
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANALIA MACHADO CUSTODIO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 10:56:21
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00134090
Chave de segurança:	005Q3N67AC95CGC2

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



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

**Número da
NFS-e
111**

Data e Hora da Emissão	03/03/2016 09:16:20	Competência	26/2/2016	Código de Verificação	613685576
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 ,S/N - CENTRO CEP: 11630-000				
Complemento:	-	Telefone:		e-mail:	dpf.saude@ilhabela.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Manutenção preventiva e corretiva dos 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 / 331399900 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE MÁQUINAS, APARELHOS E MATERIAIS ELÉTRICOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

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\$	3.475,82	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	3.475,82
(-) 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	3.475,82
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.475,82	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:	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\$ 45.296,00
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	KR LOCADORA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 10:59:33
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00134625
Chave de segurança:	Y0CF4EWZJKQFN3TE

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
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] 000036

Natureza da Operação: TRANSPORTE PACIENTE

Código: 5357

AO(S) SR.(S) IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

BAIRRO CENTRO CIDADE ILHABELA CEP 11630-000 ESTADO SP

CNPJ / CPF N.º 50.320.605/0001-32 INSCR. EST. / RG N.º ISENTO

DUPLICATA Nº DE ORDEM

VALOR

PRAÇA DE PAGAMENTO

DATA DE VENCIMENTO

À VISTA

PERCURSO:

ILHABELA / GRANDE SÃO PAULO

DATA DA EMISSÃO:

29 / 02 / 2016

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	FRETE R\$	OUTROS VALORES	VALOR DA PRESTAÇÃO
16	VIAGENS INTERMUNICIPAIS	1.091,50		17.464,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

OBSERVAÇÕES

TOTAIS

BASE DE CÁLCULO

ALÍQUOTA

VALOR DO ICMS

TOTAL DA

PRESTAÇÃO 17.464,00

VEÍCULO MARCA: MERCEDES MODELO: SPRINTER ANO: 2014 PLACA: FTJ 0225

CERTIFICADO DE PROPRIEDADE Nº

UF

OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FORAM PRESTADOS: Erica Ruas Mendes da Silva

Assessora de R H

RG: 258.746-6 SSP/SP

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

ILHABELA 29 / 02 / 2016

USUÁRIO

Gráfica Poloni Ltda - ME - Rua Teotino Tibiriçá Pimenta, 248 - Caraguatatuba - 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] 000037

Natureza da Operação: TRANSPORTE PACIENTE

Código 5357

AO(S) SR.(S) IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAV CHERECK, 15

BAIRRO CENTRO CIDADE ILHABELA CEP 11630-000 ESTADO SP

CNPJ / CPF N.º 30.320.605/0001-32 INSCR. EST. / RG N.º 1 SENTO

DUPLICATA Nº DE ORDEM	VALOR	PRAÇA DE PAGAMENTO	DATA DE VENCIMENTO
			<u>A VISTA</u>

PERCURSO: ILHABELA / CONG. LESTE PAULISTA DATA DA EMISSÃO: 29 / 02 / 2016

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	FRETE R\$	OUTROS VALORES	VALOR DA PRESTAÇÃO
<u>28</u>	<u>VIAGENS INTERMUNICIPAIS</u>	<u>994,00</u>		<u>27.832,00</u>

OBSERVAÇÕES TOTAIS

BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	TOTAL DA PRESTAÇÃO
			<u>27.832,00</u>

VEÍCULO MARCA: MERCEDES MODELO: SPINTER ANO: 2014 PLACA: FR 0853
CERTIFICADO DE PROPRIEDADE N.º _____ UF _____

OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FORAM PRESTADOS: Erica Ruas Mendes da Silva
ILHABELA 29 / 02 / 2016
Assessora de R H
RG: 24.259.246-1 - SP SP
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela
USUÁRIO **CONVÊNIO LEI MUNICIPAL N.º 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:	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\$ 6.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MEHCA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 11:00:18
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00134744
Chave de segurança:	JN8W32CMPUJ6CCWQ

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 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\$ 16.742,00
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ESPRESSO FENIX
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 11:01:05
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00134834
Chave de segurança:	15YEFPXJ3S1CHN1C

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

NÚMERO DA NOTA

00378

DATA DA EMISSÃO

29-02-2016 18:25:40

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

29A32842F

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:

29/02/2016

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 6088 - VALE TRANSPORTE - REFERENTE PERÍODO 01/02 À 29/02/2016 - 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\$ 16.742,00
Base de Cálculo..... R\$ 16.742,00
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 502,26
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 16.742,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*** Sem 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 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 50000.007000 05000.852805 6 00000000123280	
Data do vencimento:	07/03/2016
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	1.232,80
Identificação da operação:	LITORANEA
Data de débito:	07/03/2016
Data/hora da operação:	07/03/2016 11:09:11
Código da operação: 00550514	
Chave de segurança: LN3LYZHYYG42NU8N	

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



Recibo do Sacado

Cedente CNPJ: 67.292.037/0001-01			Agência/Código Cedente 2372-8/0008528-6	Vencimento À Vista
Sacado Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela			Número do Documento 70005	Nosso Número 25/00000070005-8
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.232,80	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



Bradesco

| 237-

2 |

23792.37221 50000.007000 05000.852805 6 00000000123280

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO						Vencimento À Vista
Cedente CNPJ: 67.292.037/0001-01						Agência/Código Cedente 2372-8/0008528-6
Data Documento 26/02/2016	Número do Documento 70005	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 26/02/2016	Nosso Número 25/00000070005-8	
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 25	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.232,80
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) Não receber após o vencimento.						(-) Desconto
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Sacado Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela						CNPJ: 50.320.605/0001-38
Rua Padre Bronislau Chereck, nº 15 - Centro - Ilhabela Centro Ilhabela SP 11630-000						Ficha de Compensação
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Corte 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:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	7385 / 00000016546-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RDT DROGARIA EIRELLI ME
CPF/CNPJ:	17.569.473/0001-07
Valor:	R\$ 5.685,00
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RDT DROGARIA EIRELLI ME
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 11:11:55
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00136599
Chave de segurança:	CPWJACPS45M7CLHW

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBIMOS DE RDT DROGARIA EIRELI ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INSCRITA AO LADO

RDT DROGARIA EIRELI ME

AV BENEDITO BENDO, 192 - - JD MORUMBI, Sao Jose dos Campos, SP -
CEP: 12236582DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.064
SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3516 0217 5694 7300 0107 5500 1000 0000 6410 8850 5825Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SefazNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAINSCRIÇÃO ESTADUAL
645597800119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
17.569.473/0001-07PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160114214190 - 24/02/2016 14:14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELACNPJ/CPF
50.320.605/0001-38DATA DA EMISSÃO
24/02/2016ENDEREÇO
RUA PADRE BRONISLAU CREECK, 15 -BAIRRO/DISTRITO
CENTROCEP
11630-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Ilhabela

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.685,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	5.685,00

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	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR. ICMS ST	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ.	ALÍQ. IPI
01	NIMESULIDA 100mg LOTE: 766233	30049099	0400	5405	CMP	6.000,0000	0,3400	2.040,00							
02	DEXALGEN	30049099	0400	5405	AMP	150,0000	24,3000	3.645,00							

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDA REF AF 016/16 DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: ITAU AG: 7385 C/C: 16546-4

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Nº 000.000.064

SÉRIE: 1

NF-e

**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:	0351 / 003 / 00623014-1

Nome destinatário:	DROGARIA CORRA LTDA ME
Valor:	R\$ 15.514,00
Identificação da operação:	DROGARIA CORRA LTDA

Data de débito:	07/03/2016
Data/hora da operação:	07/03/2016 11:13:25

Código da operação:	00472171
Chave de segurança:	JMY8M9MEYKCS0H58

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

20LX - DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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 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:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 1.079,88
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CIRURGICA RIO CLARENSE
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 11:14:45
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00137037
Chave de segurança:	6F9A9F2LE28CQ1QQ

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



COMERCIAL CIRURGICA
RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDE 45 A - CAMPO MOGIANA - POCOS DE CALDAS - MG
CEP 37701-331 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**
Nº. 0733871 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3116 0267 7291 7800 0491 5500 1000 7338 7112 8816 8314

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 MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131162051538838 11/02/2016 21:54:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800102

INSCR EST. SUBS TRIBUTARIO

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

CNPJ / CPF
50.320.605/0001-38

CEP
11630-000

FONE / FAX
1238965766

UF
SP

DATA DA EMISSÃO
11/02/16

DATA DA ENTRADA/SAIDA
11/02/2016

HORA DE SAIDA
21:53:12

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0733871/1	14/03/2016	206,67						

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	
206,67	24,80	0,00	0,00	206,67	
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	206,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO
RUA JUA 181

MUNICÍPIO
SÃO PAULO

UF
SP

CNPJ
17.557.611/0001-38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
142094849119

QUANTIDADE
2,00

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,00063

PESO BRUTO
2,000

PESO LIQUIDO
2,000

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
025787	POLIVINILPIRROLIDONA-IODO 10% TINTURA (VIC PHARM) L: M21752 Q: 24,00000 F: 01/10/15 V: 31/10/17	30039099	000	6108	FR	24,00	2,78	66,72	66,72	8,01	0,00	12,00	0,00
027475	SONDA RETAL N.10 (MARKMED) L: 5748 Q: 10,00000 F: 01/02/15 V: 28/02/19	90183929	000	6108	PC	10,00	0,435	4,35	4,35	0,52	0,00	12,00	0,00
023064	TERMOMETRO CLINICO (ACCUMED) L: 311301 Q: 24,00 <i>→ 717 de ter um criado</i>	90251110	000	6108	PC	24,00	5,65	135,60	135,60	16,27	0,00	12,00	0,00

Está a Nota Fiscal em 16-02-16

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	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: BRASILORDEM DE COMPRA No 005-2/16 DATA ENTREGA: 12/02/2016 Pedido: 751998
Pedido Cliente: 751998AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS. 363/2015 Validade: 07/08/2016MODAL. RODOVIARIO / TIPO
ENTREGA: EXPRESSA [EMAIL=nfe@qualityentregas.com.br](Código Interno Emitente: 11659 Nome Fantasia SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA)

RESERVADO AO FISCO

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



COMERCIAL CIRURGICA
RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDE 45 A - CAMPO MOGIANA - POCOS DE CALDAS - MG
CEP 37701-331 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº. 0734253 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3116 0267 7291 7800 0491 5500 1000 7342 5317 2273 4888

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 MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131162052620721 12/02/2016 19:33:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800102	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	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 12/02/16
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE / FAX 1238965766	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 19:33:26

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0734253/1	14/03/2016	873,21						

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	
		873,21		104,79		0,00		0,00		873,21	
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		873,21	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ	
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA		0 - Emitente								17.557.611/0001-38	
ENDEREÇO RUA JUA 181		MUNICÍPIO SAO PAULO						UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 142094849119	
QUANTIDADE 4,00	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO 0,04085		PESO BRUTO 10,000		PESO LIQUIDO 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	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
016876 OK	LORATADINA 10MG (GEOLAB) L 1506210 Q 5 280 0000 F: 01/11/15 V: 30/11/17	30049069	000	6108	CP	5 280,00	0,0474	250,27	250,27	30,03	0,00	12,00	0,00
000409 OK	NIMESULIDA 100MG (VITAPAN) L 38538 Q 5 040 0000 F: 01/11/15 V: 30/11/17 L 39006 Q 7 056 0000 F: 01/01/16 V: 31/01/18	30049079	000	6108	CP	12.096,00	0,0515	622,94	622,94	74,76	0,00	12,00	0,00

ecol a Nota Fiscal em 16/2/16

[Handwritten signature]

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
				0,00		0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>LOCAL DE ENTREGA: 50320605000138-R PREF MARIANO P.DE ARAUJO CARVALHO 86 Bairro/Distrito: PEREQUE</p> <p>Município: ILHABELA UF: SP País: BRASILORDEM DE COMPRA Nº 006-3/16 DATA ENTREGA: 15/02/2016 Pedido: 752415</p> <p>Pedido Cliente: 752415SAFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 363/2015 Validade: 07/08/2016MODAL: RODOVIARIO / TIPO</p> <p>ENTREGA: EXPRESSA [EMAIL=fe@qualityentregas.com.br]Código Interno Emitente: 11659 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA)</p>		<p>CONVÊNIO</p> <p>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 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\$ 828,00
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANALIA MACHADO CUSTODIO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 11:15:36
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00137161
Chave de segurança:	HANRS1VQ30CM9JY1

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 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\$ 55.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LITORAL MED
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 11:24:36
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00138651
Chave de segurança:	1KXJ33KZAJ69EWSR

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

Número da
NFS-e
368

Data e Hora da Emissão	01/02/2016 10:31:38	Competência	1/2/2016	Código de Verificação	902135029
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CARAGUATATUBA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	LITORAL MED SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	07.972.935/0001-89	Inscrição Municipal	16200	Município	CARAGUATATUBA - SP
Endereço e CEP	RUA MAJOR AYRES ,221 - COND. PLAZA DEL MAR CEP: 11660-220				
Complemento	SL 09/10	Telefone	(12)3882-6794	e-mail	litoralmed@litoralmed.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	SANTA CASA MISERICORDIA DE ILHABELA				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP
Endereço e CEP	RUA PADRE BRONISLAW CHERECK ,15 - CENTRO CEP: 11600-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

MÃO DE OBRA R\$27.500,00
LOCAÇÃO AMBULÂNCIA R\$ 27.500,00

Código do Serviço / Atividade

4.21 / 862160100 - UTI MÓVEL

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	357,50	COFINS (R\$)	1.650,00	IR (R\$)	825,00	JNSS (R\$)	3.025,00	CSLL (R\$)	550,00
-----------	--------	--------------	----------	----------	--------	------------	----------	------------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	55.000,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	55.000,00	
(-) 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	6.407,50	0-Nenhum	Base de Cálculo	55.000,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	48.592,50	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	1.100,00	
		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://caraguatatuba.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:	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\$ 1.738,32
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ATIVA COMERCIAL LTDA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 11:19:28
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00137783
Chave de segurança:	AW7CT586T475JF4T

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



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA, N. 175
75709-020-CATALAO-GO
(16)3993-9100

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada **1**
1-Saída

No. **000.136.068**
FI 1/1 Série 001



CHAVE DE ACESSO
5216 0204 2749 8800 0219 5500 1000 1360 6810 0514 3587

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
152160562767999 11/02/2016 18:35:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL **104280948** ISENTAÇÃO DO ICMS

CPF **04.274.988/0002-19**

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL **STA. CASA DE MIS. ILHABELA (296-55)** CNPJ/CPF **50.320.605/0001-38** DATA DA EMISSÃO **11/02/2016**

ENDEREÇO **R PE BRONISLAU CHERECK 015** BAIRRO/DISTRITO **CENTRO** CEP **11630-000** DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO **ILHABELA** FONE/FAX **(12) 3896-5766** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA

12/03/2016	1.738,32								
------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--

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
1.448,62	173,83	0,00	0,00	1.738,32
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
				1.738,32

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL : FRETE POR CONTA **(0) Emitente** CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE **7** ESPECIE **Volumes** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **20,000** PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	QTD	PSIC	VLR UNIT.	DESC.	VLR TOTAL	BTICMS	VALOR ICMS	ICMS
39298 S+	BESILAPIN 5MG CX C/ 500 CP/GEOLAB VAL:09/17 Lote:1504128	30049069 020 6108 CP	2000	0,00	0,0220		440,00	366,67	44,00	12,0000
27140 S+	CELLOZINA 1G PO INJ IM/IV S/DIL CT C/ 25 FA /MYLAN VAL:03/17 Lote:7402497	30042059 320 6108 FA	200	15,84	3,1000		620,00	516,67	62,00	12,0000
33653 G+	DIGOXINA 0,25MG (GEN) CT C/ 100 CPx TEUTO CP VAL:12/16 Lote:2308421	30049099 020 6108 CP	7000	0,00	0,0308		215,60	179,67	21,56	12,0000
38165 S-	PERMASSIM 100MG CT C/ 500 CP/MARIOL VAL:09/17 Lote:151161A	30049099 020 6108 CP	2000	0,00	0,0670		134,00	111,67	13,40	12,0000
35105 G+	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR GTS 10ML (GEN) /HIPOLABOR VAL:08/17 Lote:0479-15	30049041 520 6108 FR	400	0,00	0,6710		268,40	223,67	26,84	12,0000
36949 G-	TINIDAZOL 500MG (GEN) CT C/ 8 CP REV/EMS G VAL:08/16 Lote:673650	30049066 520 6108 CP	104	1,81	0,5800		60,32	50,27	6,03	12,0000

PREZADO CLIENTE

QUALQUER DIVERGÊNCIA
EM RELAÇÃO A ESSE
PEDIDO SERÃO ACEITAS
RECLAMAÇÕES EM ATÉ
24 HORAS

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001**

DADOS ADICIONAIS

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 233,80 Estadual: R\$ 161,28 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Base calc.red.conf.art.8 inc.VIII anexo IX DEC.4852/97
Vendedor: 55-JONATHAS - REPRES. Mov:514358
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 N° 006-1/16
LENT: RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86
PEREQUE - ILHABELA-SP

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 41.73
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 62.57

RESERVADO AO FISCO
24-22-17x4
24-24-15x2
40-44-29x1

Nfe impressa pelo sistema ERP GeWeb www.geweb.com.br

**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 / 003 / 00001137-0

Nome destinatário:	SORAYA RETORE KITAHARA ME
Valor:	R\$ 14.600,00
Identificação da operação:	SORAYA RETORI

Data de débito:	07/03/2016
Data/hora da operação:	07/03/2016 11:18:35

Código da operação:	00474168
Chave de segurança:	ZWPVL1QSVQY8MAJN

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

20LX - DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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
EI MUNICIPAL N° 56/2001**

SORAYA RETORE SAO SEBASTIAO ME

QUIRURGIA E ORTOPEDIA
LITORAL NORTE

AV GUARDA MOR LOBO VIANA, 467
CENTRO - SAO SEBASTIAO - SP
Fone: (12)3893-1286 CEP: 11600-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.374
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 0102 8412 4400 0122 5500 1000 0013 7410 0001 3743

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

135160044045478 22/01/2016 16:12:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op

INSCRIÇÃO ESTADUAL
654035484113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.841.244/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA ILHABELA		CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 22/01/2016
ENDEREÇO RUA BRONISLAU CHERECK,, 015	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000	DATA DA SAÍDA 22/01/2016
MUNICÍPIO ILHABELA	UF SP	TELEFONE / FAX ()3896-6655	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:12:20

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 650,00
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 650,00

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 5000	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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
4037	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO VERDE	90189099	0500	5405	LIN	5.000,00	0,13	0,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS / SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO</p> <p>ILHABELA 25/01/16</p> <p>Neide D. N. Ferreira 43.626</p> <p>HOSPITAL MUN. GOV. MÁRIO COVAS JR</p>														

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

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>=: CF(S) DE REFERENCIA:</p> <p>=: ORDEM DE COMPRA 155 15</p> <p>=: ORC 441 2015</p> <p>=: ENTREGA HOSPITAL MUN GOV MARIO COVAS</p> <p>=: DEPOSITO BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG 1357</p> <p>=: CC 003 00001137 0 SORAYA RETORE KITAHARA ME</p> <p>=: VAL.APROX.TRIBUTOS R\$162,50 (25,00%)FONTE:IBPT</p> <p>=: DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL PERMITE A</p> <p>=: PROVEITAMENTO CREDITO ICMS VALOR R\$ 0,00 CORRESPONDENTE ALI</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001</p>
---	--

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/01/2016 16:13:08

Projeto ACBr - http://acbr.sf.net

Recebemos de SORAYA RETORE SAO SEBASTIAO ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA ILHABELA - RUA BRONISLAU CHERECK,, 015 - CENTRO - ILHABELA - SP.
Emissão: 22/01/2016 Valor Total: R\$ 650,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.374
Série 001

SORAYA RETORE SAO SEBASTIAO ME

CIRURGIA E ORTOPEDICA
LITORAL NORTE

AV GUARDA MOR LOBO VIANA, 467
CENTRO - SAO SEBASTIAO - SP
Fone: (12)3893-1286 CEP: 11600-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.389
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 0202 8412 4400 0122 5500 1000 0013 8910 0001 3898

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135160113462913 24/02/2016 10:22:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 654035484113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.841.244/0001-22	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA ILHABELA		CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 24/02/2016
ENDEREÇO RUA BRONISLAU CHERECK., 015		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA	UF SP	TELEFONE / FAX (12)3896-6655	HORA DA SAÍDA 10:22:16

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 13.950,00
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 13.950,00

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 4500	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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
4062	SORO FISIOLÓGICO INJETÁVEL. 1000ML.	30049099	0500	5405	UN	2.500,00	3,50	0,00	8.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2266	SORO FISIOLÓGICO INJETÁVEL. 500ML.	30049099	0500	5405	UN	2.000,00	2,60	0,00	5.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>=: OC 014 1 16</p> <p>=: DEPOSITO BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG 1357</p> <p>=: CC 003 00001137 0 SORAYA RETORE KITAHARA</p> <p>=: ENTREGA ALMOXARIFADO SAUDE</p> <p>=: DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL PERMITE A</p> <p>=: PROVEITAMENTO CREDITO ICMS VALOR R\$ 0,00 CORRESPONDENTE[]</p> <p>=: QUOTA DE 0,00%NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006</p> <p>=: VAL.APROX.TRIBUTOS R\$3673,03 (26,33%)FONTE:IBPT</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001</p>
---	--

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/02/2016 10:23:16

Projeto ACBr - http://acbr.sfn.net

Recebemos de SORAYA RETORE SAO SEBASTIAO ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA ILHABELA - RUA BRONISLAU CHERECK., 015 - CENTRO - ILHABELA - SP.
Emissão: 24/02/2016 Valor Total: R\$ 13.950,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	<p>NF-e Nº 000.001.389 Série 001</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:	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\$ 638,40
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MED CENTER
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 11:16:14
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00137255
Chave de segurança:	43RW15QTGM0VVXYZ

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



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:
3116 0200 8749 2900 0140 5500 1000 1361 3719 3972 2180

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000136137
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA 2 - 6102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131162057260718 17/02/16

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 ILABELA (SANTA CASA DE MISERICORDIA		C.N.P.J / C.P.F. 50.320.605/0001-38	DATA EMISSÃO 17/02/2016
ENDEREÇO R PADRE BROSNILAU CHERECK, SN -		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILABELA	FONE / FAX 1238969228	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 14:18:49

FATURA / DUPLICATA

000136137/01 18/03/2016 638,40

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
638,40	76,61	0,00	0,00	638,40
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
				638,40

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	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2	VOLUME(S)		11482	0,000 Kg	0,000 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
00241100 3004.90.99	ISORDIL 5MG SUBL C/30 COMP (E) - 819883/VALIDADE05/02/18	10	6102 000	60 CV	7,600000000	0,00%	456,00	456,00	0,00	54,72	0,00		12,00 0,00
00241100 3004.90.99	ISORDIL 5MG SUBL C/30 COMP (E) - 772592/VALIDADE31/08/18	024	6102 000	24 CV	7,600000000	0,00%	182,40	182,40	0,00	21,89	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.

recebi a Nota Fiscal em 18/2/16
Almogenor de Sá
Ilabela/SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
Pedido: 11482
CONTA CORRENTE: 1162-2 AGENCIA: 0368-9 BCO. DO BRASIL
Valor ICMS UF Origem R\$: 22,98
Valor ICMS UF Destino R\$: 15,32

RESERVADO AO FISCO

2.30x27x13

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:	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\$ 6.450,00
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	OXIGENIO PORTOGAS
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 11:27:55
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00139197
Chave de segurança:	AQR41EKR8YFR6AAE

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

RECEBEMOS DE Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NFe INDICADA AO LADO

Emissão: 05/02/2016 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Valor Total: 3.390,00

NF-e

Nº 000.031.456

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
TEL: (12) 3632-4625 - FAX: 123621-7809

Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases

Rua Elias Joao Andraus Neto 351 Distr. Indl. Una
TAUBATE SP 12072-370
(12)3632-4625 - FAX 123621-7809

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA 1
1- SAÍDA

Nº 000.031.456

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 0204 4984 1200 0154 5500 1000 0314 5611 6064 2100

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

135160076526732 05/02/2016 15:47:00

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

05/02/2016

ENDEREÇO

RUA: PADRE BRONISLAU CHERECH 015

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

05/02/2016

MUNICÍPIO

ILHABELA

FONE/FAX

(12)3895-3520

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
31456-1	29/02/2016	3.390,00

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	131,54(3,88%)	3.390,00

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	3.390,00

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2601000210	OXIGENIO MEDICINAL .2.2 NA ONU-1072 NUMERO DE RISCO 25. Tributos:R\$ 122,22	28044000	0101	5102	M3	140,000	22,5000	0,00	3.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601001275	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL 2 M3 Tributos:R\$ 4,66	28044000	0101	5102	M3	3,000	40,0000	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601001738	OXIGENIO MEDICINAL 1M3 Tributos:R\$ 4,66	28042990	0101	5102	M3	3,000	40,0000	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\$131,54
(1) CLIENTE:03155 - NOME FANTASIA:
(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\$96,28,correspondente a aliquota de 2,84 %, nos termos do a rigo 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: 16/02/2016 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Valor Total: 3.060,00

NF-e
Nº 000.031.518
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
TELE: (12) 3931-7800 / (12) 3932-4625 - CEP 12072-070

Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases

Rua Elias Joao Andraus Neto 351 Distr.Indl. Una
TAUBATE SP 12072-370
(12)3632-4625 - FAX 123621-7809

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA **1**
1- SAÍDA
Nº 000.031.518
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 0204 4984 1200 0154 5500 1000 0315 1812 4135 1002

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

135160096014799 16/02/2016 19:07:50

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

16/02/2016

ENDEREÇO

RUA: PADRE BRONISLAU CHERECH 015

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

16/02/2016

MUNICÍPIO

ILHABELA

FONE/FAX

(12)3895-3520

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
31518-1	17/03/2016	3.060,00

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	118,73(3,88%)	3.060,00
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	3.060,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL	0-EMITENTE		DEV7982	SP	04.498.412/0001-54
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ACIMA	TAUBATE	SP	688225124110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19	CILINDROS			10.140,000	8.400,000

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:R\$ 104,76	28044000	0101	5102	M3	120,000	22,5000	0,00	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601001275	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL 2 M3 Tributos:R\$ 4,66	28044000	0101	5102	M3	3,000	40,0000	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601001738	OXIGENIO MEDICINAL 1M3 Tributos:R\$ 9,31	28042990	0101	5102	M3	4,000	60,0000	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos incidentes conforme Lei 12.741/12: RS 0,00 de Tributos Federais, RS 0,00 de Tributos Estaduais, RS 0,00 de Tributos Municipais - Total de R\$118,73
(1) CLIENTE:03155 - NOME FANTASIA:
(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\$ 86,90, correspondente a aliquota de 2,84%, nos termos do artigo 23 da LC123.

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 . 00000316-5
Conta destino:	530-0/60802162-5
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	VIVIAN GONCALVES DE SOUZA
CPF/CNPJ destinatário:	270.083.158-64
Valor a ser transferido:	R\$ 325,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,85
Valor total a ser debitado:	R\$ 332,85
Identificação da operação:	VIVIAN CASTELHANOS

Data de débito:	07/03/2016
Data/hora da operação:	07/03/2016 11:28:34

Código da operação:	00050542
Chave de segurança:	5GHJG2YSN3PHXRA2

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

Vivian Gonçalves de Souza

270.083.158-64

PRAIA DOS CASTELHANOS, SN
CASTELHANOS - CEP 11630-000 - ILHABELA - EST. SÃO PAULO

NOTA FISCAL

SAÍDA ENTRADA

[No] 000068

CNPJ

12.150.978/0001-19

1.a via = Dest. / Rem. Branca
2.a via = Fixa ou Arq. Fiscal Rosa
3.a via = Fisco Azul
4.a via = Fisco Origem Verde

NATUREZA DA OPERAÇÃO CFOP INSCRIÇÃO ESTADUAL OU SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

352.000.315.110

Data Limite p/ Emissão

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Irmandade do Santo caso de misericórdia de Ilhabela

ENDEREÇO

R. Padre Benedito Bheret N° 15 Centro Ilhabela/SP

MUNICÍPIO

Ilhabela

FONE / FAX

BAIRRO / DISTRITO

CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

CEP

50.320.605.0001/32

DATA DE EMISSÃO

1 / 1

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23 / 02 / 2016

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

Código Produto	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CL. FISC.	Situação Tributária	Unidade	Quantidade	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Alíquotas ICMS
	Reparação			B	25,00	325,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 325,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO	PLACA DO VEÍCULO	U.F.	INSCR CNPJ / CPF (M.F.) N.º	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - "Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional" II - "Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI"	RESERVADO AO FISCO	N.º DE CONTROLE DO FORMULÁRIO CONVÊNIO LEI MUNICIPAL N.º 56/2001
--	--------------------	--

GRÁFICA POLONI LTDA - ME - R. TEOTINO TIBIRIÇÁ PIMENTA, 248 - CARAGUATATUBA - SP - CNPJ 43.962.711/0001-50 - INSCR. EST. 254.000.854.117

01 TL - 50 X 4 - 000.051 A 000.100 - 05/2015 - AIDF - 578.466.942.316

Recebemos de Vivian Gonçalves de Souza 270.083.158-64, os produtos constantes na nota fiscal indicada ao lado.

NOTA FISCAL

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

[No] 000068

**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\$ 28.635,00
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ECO RAD
Histórico:	

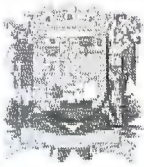
Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 11:31:05
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00139754
Chave de segurança:	QYZ1W8J66HP15RSP

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

Número da
NFS-e
1953

Data e Hora da Emissão	11/02/2016 15:05:26	Competência	11/2/2016	Código de Verificação	423447762
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

SERVIÇO 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\$		28.635,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	28.635,00
(-) 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	28.635,00
Outras Retenções			Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido		0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$		28.635,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	859,05
			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 remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 . 00000316-5
Conta destino:	530-0/1004559-8
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	ROSEMARY DE GOES SANTOS
CPF/CNPJ destinatário:	103.625.078-48
Valor a ser transferido:	R\$ 360,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,85
Valor total a ser debitado:	R\$ 367,85
Identificação da operação:	RESTAURANTE DA ROSELI

Data de débito:	07/03/2016
Data/hora da operação:	07/03/2016 11:32:23

Código da operação:	00050589
Chave de segurança:	M3ZP090MA2MVECEP

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 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 COMERCIO PRODUTOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	38.947.370/0001-03
Valor:	R\$ 1.635,07
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CREPMED
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 11:40:05
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00141231
Chave de segurança:	310S9T3U2U6HZEV8

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

RECEBEMOS DE CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº. 7333

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

1.277,70



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 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 7333

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 0138 9473 7000 0103 5500 1000 0073 3317 6737 9545

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

135160027652040 15/01/2016 13:56:17

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

15/01/2016

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE ENT / SAI

15/01/2016

MUNICIPIO

Ilhabela

FONE / FAX

(12) 3896-9228

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

7333 / 1 15/02/2016 1.277,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.277,70

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

1.277,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

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
0702030384	FIXADOR EXTERNO CIRCULAR/SEMI-CIRCULAR Nº REGISTRO ANVISA:80128580111 LOTE:OFM1826 - Trib aprox R\$: 48,88 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	1.163,90	1.163,90					
0702030805	PINO DE SHANS Nº REGISTRO ANVISA:80128580109 LOTE:YH96574 - Trib aprox R\$: 4,78 Federal	90211020	040	5102	UN	4,000	28,45	113,80					

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 nº 2995 de 19/03/1999.
PACIENTE: JÚAO JOSÉ PARAIZO
DATA CIRURGIA: 13/01/2015
MÉDICO: RONALD MAIER CRM: 52.49148-2
CONVÊNIO: SUS
Fabricante: Biomecânica - CNPJ: 58.526.047/0001-73
- Trib aprox R\$: 53,66 Federal FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

DOCUMENTO ELETRÔNICO GERADO POR NFEPAK (www.nfeapp.com.br)

RECEBEMOS DE CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº. 7332

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

54,18



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 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº. 7332

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 0138 9473 7000 0103 5500 1000 0073 3216 6587 7565

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

135160027625468 15/01/2016 13:47:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

15/01/2016

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE ENT / SAI

15/01/2016

MUNICÍPIO

Ilhabela

FONE / FAX

(12) 3896-9228

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

7332 / 1 15/02/2016 54,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

54,18

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

54,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

Emitente

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

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
0702030708	PARAFUSO CORTICAL 4,5MM Nº REGISTRO ANVISA:10209780031 LOTE:1/30 880613 1/34 193713 1/38 15012 - Trib aprox R\$: 2,28 Federal	90211020	040	5102	UN	3,000	18,06	54,18					

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: KARINE VIEIRA DOS SANTOS
DATA CIRURGIA: 01/01/2016
MÉDICO: DR. RONALD MAIER CRM: 52.49148-2
CONVÊNIO: SUS
Fabricante: Hexagon - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - Trib aprox R\$: 2,28 Federal FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

RECEBEMOS DE CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº. 7331

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

303,19



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 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 7331

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 0138 9473 7000 0103 5500 1000 0073 3114 8901 8308

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

135160027613489 15/01/2016 13:43:17

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

15/01/2016

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE ENT / SAI

15/01/2016

MUNICIPIO

Ilhabela

FONE / FAX

(12) 3896-9228

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

7331 / 1 15/02/2016 303,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

303,19

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

303,19

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
0702030996	PLACA T 3.5MM (INCLUI PARAFUSOS) Nº REGISTRO ANVISA:10209780035 LOTE:549414 P.C.LOTE:1/14 637614 3/16 464515 2/20 148212 1/34 4458801S257 - Trib aprox R\$: 11,57 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	275,48	275,48					
0702030724	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0MM Nº REGISTRO ANVISA:10209780032 LOTE:2038301S216 - Trib aprox R\$: 1,16 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	27,71	27,71					

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: LUCIA YASCO MIZAGUSHI
DATA CIRURGIA: 29/12/2015
MÉDICO: DR. RONALD MAIER CRM: 52.49148-2
CONVÊNIO: SUS
Fabricante: Hexagon - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - Trib aprox R\$: 12,73 Federal FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

**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:**

03399.15613 59600.000018 61313.801021 3 67260000024198

Data do vencimento: 07/03/2016**Nome do banco:** BANCO SANTANDER S.A.**Valor (R\$):** 241,98**Identificação da operação:** CONV. SANTANDER**Data de débito:** 07/03/2016**Data/hora da operação:** 07/03/2016 11:45:00**Código da operação:** 00564902**Chave de segurança:** NHWLSGUJ4F9PRWKH**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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001


**EXTRATO MENSAL DOS DESCONTOS
REALIZADOS EM FOLHA DE PAGAMENTO**

Recibo do Sacado

Convênio Cliente	CNPJ
Santa Casa de Ilha Bela	50.320.605/0001-38
Cedente: BANCO SANTANDER S/A	Agência/Conta: 725 /29002062 -9
C N P J: 90.400.888/0001-42	Cedente: 1561596
Nosso Número: 000000161313-8	Vencimento: 07/03/2016

Prezados Senhores,

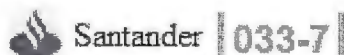
Informamos abaixo os valores relativos aos repasses a serem efetuados por conta dos descontos realizados na folha de pagamento de seus colaboradores, com vencimento para 03/2016 :

	Quantidade	Valor Total
Valores / Parcelas Previstas		
Parcelas em Aberto	1	241,98
Valores / Parcelas Descontadas		
Total de Parcelas Descontadas	1	241,98
Valor Retido por Rescisão Contratual (30%)	0	0,00
Valor Retido Outros	0	0,00
Valor Total a ser Pago	1	241,98

	Quantidade	Valor Total
Valores / Parcelas Não Descontadas		
Parcelas Não Descontadas	0	0,00

"CRÉDITO CONSIGNADO SANTANDER
Dinheiro a mais na hora certa.
E o melhor: Rápido, fácil e sem burocracia"

Autenticação mecânica



033-7

033991561.3 5960000001.8 6131380102.1 3 67260000024198

Local de Pagamento					Vencimento
Agência PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO, APÓS					07/03/2016
Endereço VENCTO. PAGAR SOMENTE NO BANCO SANTANDER S/A					
Cedente					Agência/Código Cedente
Banco Santander S/A - 90.400.888/0001-42					725/1561596
Data do documento	No. do documento	Espécie doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
23/02/2016	1	DM	NAO	23/02/2016	000000161313-8
Carteira	Especie	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento
102	REAL				241,98
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado					
Santa Casa de Ilha Bela CNPJ: 50.320.605/0001-38					

Autenticação Mecânica



CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 . 00000316-5
Conta destino:	1013-8/27907-2
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	LÔGUS COMUNIACAO
CPF/CNPJ destinatário:	22.515.049/0001-10
Valor a ser transferido:	R\$ 752,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,85
Valor total a ser debitado:	R\$ 759,85
Identificação da operação:	LOGUS COMUNICACAO

Data de débito:	07/03/2016
Data/hora da operação:	07/03/2016 15:31:59

Código da operação:	00076167
Chave de segurança:	F851CGX3N0WXRVR0

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**

**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 23192.490458 42818.410005 6 67290000337860

Data do vencimento: 10/03/2016**Nome do banco:** ITAU UNIBANCO S.A.**Valor (R\$):** 3.378,60**Identificação da operação:** TELEVIDA**Data de débito:** 07/03/2016**Data/hora da operação:** 07/03/2016 15:29:37**Código da operação:** 00080958**Chave de segurança:** 28VG57CEL07264AM**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



AV. PAULO VI, 2068 - SUMARE
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 231924

RECEBEMOS DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILABELA (3586) A QUANTIA DE R\$ 3.378,60 (TRÊS MIL, TREZENTOS E SETENTA E OITO REAIS E SESSENTA 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 22/02/2016	Vencimento 10/03/2016
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILABELA (3586)	Nosso Número 109/00231924-9	Nº Documento 231924	Valor Documento 3.378,60
Demonstrativo APÓS VENC. COBRAR R\$ 11,15 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



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 23192.490458 42818.410005 6 67290000337860

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/03/2016	
Cedente TELEVIDA CENTRO ESPEC. EM TELEDIAGNÓSTICO LTDA.			CNPJ 73.193.211/0001-61		Agência / Código do Cedente 0454/28184-1	
Data Documento 10/12/2013	Número Documento 231924	Espécie Documento R\$	Aceite N	Data Process.	Nosso Número 109/00231924-9	
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor Documento 3.378,60	
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APÓS VENC. COBRAR R\$ 11,15 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 109/00231924-9			

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



*** corte aqui ***

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>20160224u73193211000161</p>	Número da Nota 00045515			
	Data e Hora de Emissão 24/02/2016 17:19:12			
	Código de Verificação UNAX-C2XU			
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 PRESTADOS DE MONITORAÇÃO CARDIOLOGICA TAXA MENSAL VENC. 10/03/2016 (Lei nº 12.741/12 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RECOLHIDO PELO PRESTADOR) PIS0,65% R\$ 23,40 COFINS3,00% R\$ 108,00 ISS2,00% R\$ 72,00				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.600,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	54,00	36,00	108,00	23,40
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	3.600,00	2,00%	72,00	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: 10/03/2016;				

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 . 00000316-5
Conta destino:	4694-9/8052-7
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	19-Pagamento de Prebenda (remuneração a sacerdotes)
Nome destinatário:	CLEYTON DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF/CNPJ destinatário:	19.019.452/0001-43
Valor a ser transferido:	R\$ 190,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,85
Valor total a ser debitado:	R\$ 197,85
Identificação da operação:	CLEYTON DOS SANTOS OLIVEI

Data de débito:	07/03/2016
Data/hora da operação:	07/03/2016 15:37:15

Código da operação:	00076189
Chave de segurança:	U0JQJFW9L310VZT8

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
FI MUNICIPAL N° 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA

00004

DATA DA EMISSÃO

17-02-2016 20:01:37

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

49551E41D

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:

17/02/2016

LOCAL DO SERVIÇO:

ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:

-

N. RPS:

0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:

CLEYTON DOS SANTOS OLIVEIRA 329522205817

ENDEREÇO:

PRINCESA ISABEL, 1708

COMPLEMENTO:

LOJA 05

CPF/CNPJ:

19.019.452/0001-43

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 3895-8963

INSC.MUNICIPAL:

08348

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

universoantenas@bol.com.br

SIMPLES NACIONAL:

(X) SIM () NÃO

PAÍS:

BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO:

RUA PADRE BROSNILAU CHERECK, 15

COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 3896-1710

CPF/CNPJ:

50.320.605/0001-38

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

contato@santacasailhabela.org.br

INSC.MUNICIPAL:

PAÍS:

BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

INSTALAÇÃO ANTENA KIT UHF

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

BB
Ag 4694-9
cc. 8052-7

Mateus de O. Pestana
Assessor de Gabinete
Secretaria de Saúde

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 0,00 %
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\$ 190,00
Base de Cálculo..... R\$ 190,00
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 190,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*** Sem 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.ilbr.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:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	7429 / 00000005546-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SL DE MORAES SILVA ME
CPF/CNPJ:	12.533.235/0001-28
Valor:	R\$ 2.921,75
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ILHA CAR
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 15:17:13
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00170928
Chave de segurança:	XR069VG2GYLN5RA2

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

NÚMERO DA NOTA

00002

DATA DA EMISSÃO

19-02-2016 14:33:31

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

DBA36D733

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:

19/02/2016

LOCAL DO SERVIÇO:

ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:

-

N. RPS:

0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:

S.L. DE MORAES SILVA - ME

ENDEREÇO:

JOSE VICENTE DE FARIA LIMA CEL, 434

COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:

12.533.235/0001-28

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 3896-6147

INSC.MUNICIPAL:

07431

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

contabilidadesampaio@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

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

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

20,50 METROS DE PELICULA DE PROTEÇÃO SOLAR (G-5)

*** 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 0,00 %
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\$ 2.921,75

Base de Cálculo..... R\$ 2.921,75

Valor de Crédito..... R\$ 0,00

Total de Deduções..... R\$ 0,00

Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00

Valor do ISS..... R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO..... R\$ 2.921,75

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Posto saúde barra velha

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.libra.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:	1357 / 003 / 00001136-2
Nome destinatário:	CIRURGICA CARAGUA LTDA
Valor:	R\$ 7.830,00
Identificação da operação:	CIRURGICA CARAGUA
Data de débito:	07/03/2016
Data/hora da operação:	07/03/2016 14:36:37
Código da operação:	00654798
Chave de segurança:	34S11F4TN21J8CCW

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

20LX - DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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**

CIRURGICA CARAGUALTDA
CIRURGICA CARAGUA

AV. ANCHIETA, 741
Centro - CARAGUATATUBA - SP
Fone: (12)3883-9097 CEP: 11660-010

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.371
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 0211 0390 1700 0179 5500 1000 0003 7110 0000 3710

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135160113506592 24/2/2016 10:33:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254141680119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 11.039.017/0001-79	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		50.320.605/0001-38	24/02/2016
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHEREK., 015		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA		UF SP	TELEFONE / FAX (12)3896-5766
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:31:05

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	7.830,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPF	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.830,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - EMITENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
3300						

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
3859	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML.	30049099	0500	5405	UN	1.800,00	2,10	0	3.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2265	SORO FISIOLÓGICO 250ML.	30049099	0500	5405	UN	1.500,00	2,70	0	4.050,00	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 TOTAL DO ISSQN
		0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>=: OC 014 2 16 =: DEPOSITO BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG 1357 =: CC 003 00001137 0 SORAYA RETORE KITAHARA ME =: ENTREGA ALMOXARIFADO SAUDE =: DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL PERMITE A =: PROVEITAMENTO CREDITO ICMS VALOR R\$ 0,00 CORRESPONDENTE ALI =: QUOTA DE 0,00%NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006 =: ** IMPOSSIVEL CALCULAR O IMPOSTO APROX. **</p>	<p>CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001</p>

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/02/2016 10:33:40

Projeto ACBr - http://acbr.sf.net

<p>Recebemos de CIRURGICA CARAGUALTDA 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 - ILHABELA - SP. Emissão: 24/02/2016 Valor Total: R\$ 7.830,00</p>		<p>NF-e Nº 000.000.371 Série 001</p>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**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:	4093 / 00000025000-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSP FAST COMERCIO E MANUT. DE APARELHOS
CPF/CNPJ:	00.491.754/0001-91
Valor:	R\$ 2.318,58
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	HOSP FAST
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 14:38:36
---------------------------------	-----------------------



Código da operação:	00164057
Chave de segurança:	K808AAE9VQMCW8AT

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

RECEBIMOS DE HOSP-FAST COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE APARELHOS HOSPITALARES LT OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO		NF-e Nº 000.000.161
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <p>HOSP-FAST COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE APARELHOS HOSPITALARES LT</p> <p>AV. DO CURSINO, 1656 - SL 15 - JD DA SAÚDE, Sao Paulo, SP - CEP: 04132001 - Fone/Fax: 1150615088</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída 1</p> <p>Nº 000.000.161 SÉRIE: 1 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3516 0100 4917 5400 0191 5500 1000 0001 6116 1400 0171</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>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 116278867119</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</p> <p>CNPJ 00.491.754/0001-91</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135160060033759 - 29/01/2016 16:33</p>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE	
NOME/RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela	CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38
ENDEREÇO Rua Padre Brosnilau Chereck, 15 -	BAIRRO/DISTRITO Centro
MUNICÍPIO Ilhabela	UF SP
DATA DA EMISSÃO 29/01/2016	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
CEP 11630-000	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA	
PAGAMENTO À VISTA	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.318,58	VALOR DO ICMS 417,34	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.318,58
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 2.318,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	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													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
232	BANDEJA AÇO INOX	90189099	000	5102	UN	11,0000	25,8000	283,80	283,80	51,08		18,00	
233	PINÇA HEMOSTÁTICA KELLY	90189099	000	5102	UN	11,0000	35,0000	385,00	385,00	69,30		18,00	
234	PINÇA DENTE DE RATO	90189099	000	5102	UN	11,0000	22,4000	246,40	246,40	44,35		18,00	
235	PORTA AGULHA MAYO	90189099	000	5102	UN	11,0000	37,8000	415,80	415,80	74,84		18,00	
236	TESOURA MAYO	90189099	000	5102	UN	11,0000	42,6500	469,15	469,15	84,45		18,00	
237	PINÇA PEAN	90189099	000	5102	UN	11,0000	47,1300	518,43	518,43	93,32		18,00	

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /
SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE
NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO

ILHABELA 17 / 02 / 16

Manana de O. S. Santos

HOSPITAL MUN. GOV. MARIO COVAS JR

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001</p>	



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 93/2016

Ilhabela, 17 de fevereiro de 2016

Do Diretor Administrativo do H.M.G.M.C.J

Para: Ilm^a Secretária de Saúde

Assunto: Nota fiscal para pagamento

Anexo: Nota Fiscal 00001067 Hosp Fast Com. e Manutenção de Aparelhos Hosp.

Estamos encaminhando Nota Fiscal 00001067 Hosp Fast Com. e Manutenção de Aparelhos Hosp., referente à manutenção dos equipamentos médicos.

Atenciosamente,



Eduardo dos Santos Rosmaninho
Diretor Administrativo

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:	4093 / 00000025000-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSP FAST COMERCIO E MANUT. DE APARELHOS
CPF/CNPJ:	00.491.754/0001-91
Valor:	R\$ 4.900,00
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	HOSP FAST
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/03/2016 - 14:42:09
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00147837
Chave de segurança:	F2ZVQ1E9986NN696

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20160308u00491754000191

Número da Nota

00001066

Data e Hora de Emissão

06/01/2016 15:31:40

Código de Verificação

3DKL-FTNU

PRESTADOR DE SERVIÇOS


CPF/CNPJ: 00.491.754/0001-91

Inscrição Municipal: 2.340.362-4

Nome/Razão Social: HOSP-FAST COMERCIO E MANUTENCAO DE APARELHOS HOSPITALARES LT

Endereço: R VIGARIO ALBERNAZ 00550 - VILA GUMERCINDO - CEP: 04134-021

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: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutenção dos equipamentos médicos conforme contrato.

Vencimento: 07/03/2016

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.900,00

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	4.900,00	5,00%	245,00	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: 10/02/2016;

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 . 00000316-5
Conta destino:	7429/5909-5
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	EDURADO NOGUEIRA DE OLIVEIRA ILHABELA ME
CPF/CNPJ destinatário:	04.194.712/0001-40
Valor a ser transferido:	R\$ 351,80
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,85
Valor total a ser debitado:	R\$ 359,65
Identificação da operação:	IMAGEM COMUNICACAO VISUAL

Data de débito:	08/03/2016
Data/hora da operação:	08/03/2016 11:07:12

Código da operação:	00019025
Chave de segurança:	MK3CMY09ZFFKZE59

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



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

NÚMERO DA NOTA
00066

DATA DA EMISSÃO
26-02-2016 10:41:58
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
68F7D8E68

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 26/02/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: EDUARDO NOGUEIRA DE OLIVEIRA ILHABELA - ME
ENDEREÇO: PRINCESA ISABEL, 2384
COMPLEMENTO:
CPF/CNPJ: 04.194.712/0001-40
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3895-8578
INSC.MUNICIPAL: 04492
CEP: 11.630-000
E-MAIL: atendimento@imagemilha.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
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

23.01 - Serviços de programação e comunicação visual, desenho industrial e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

CONFECCÃO
4,00 SERV DE BANNER IMPRESSÃO DIGITAL-1,0 X 0,70 ALT1 X LARG1 // 1,00 SERV CONFECCÃO DE BANNER IMPRESSÃO DIGITAL - ALT 1,20 X 0,85 LARG

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 351,80
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota DO ISS 0,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 351,80
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\$ 0,00
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 351,80

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOTA ENCOMENDA 55-0/2016 // ORÇAMENTO 23037

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.

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:	0723 / 00013000560-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MKG SERVICE E COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ:	09.282.289/0001-53
Valor:	R\$ 9.614,00
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MKG SERVICE
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/03/2016 - 14:44:18
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00148108
Chave de segurança:	EJ0XCM126H8J4G7Q

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

		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 946			
Data e Hora da Emissão		16/02/2016 14:41:23	Competência	16/2/2016	Código de Verificação	882193263			
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 ,31 - 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 e Regulagem da Caldeira.									
Ordem de Serviço: 002/16									
									
Código do Serviço / Atividade									
7.02 / 7.02 / 432150001 - INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO ELÉTRICA									
Detalhamento Específico da Construção Civil									
Código da Obra		346324		Código ART		346324			
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\$		1.500,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		1.500,00	
(-) Desconto Incondicionado		0,00		2-Tributação fora do 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		1.500,00	
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,79	
(-) ISSQN Retido		41,85		1 - Sim		ISSQN a Reter		(X) Sim () Não	
(=) Valor Líquido R\$		1.458,15		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		41,85	
				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.								

Recebemos de MKG Service & Comercio Ltda EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do Recebedor: _____

NFe Nº 000000686
Série 002

 <p>MKG Service & Comercio Ltda EPP - MKG Service Rua Baturite - , 031 - Vila Curuca 92911-70 - Santo Andre - SP Fone/Fax: 11 4479 1548</p>		<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>Salda: 1 Entrada: 1 N 000000686 Série 002 Folha 1/1</p>	<p>Controle do Fisco</p> 
			<p>Chave de Acesso</p> <p>3516 0209 2822 8900 0153 5500 2000 0006 8610 0000 6866</p> <p>Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>
<p>Natureza de Operação</p> <p>Venda a prazo</p>		<p>Protocolo de Autorização</p> <p>135160088313406 - 12/02/2016 - 16:22:14</p>	
<p>Inscrição Estadual</p> <p>626748513110</p>		<p>Inscrição Estadual Sub. Tributária</p> <p>CNPJ</p> <p>09.282.289/0001-53</p>	

Destinatário / Remetente		CNPJ/CPF		Data de Emissão	
Nome/Razão Social		50.320.605/0001-38		12/02/2016	
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela				Data Saída/ Entrada	
Endereço		CEP		12/02/2016	
Rua Padre Bronislau Chereck, 015 -		11630-000		Hora Saída/Entrada	
Município		UF		16:20:00	
Ilhabela		SP			
Fona		Inscrição Estadual			
12 3896 5766					

Cálculo dos Impostos		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base Cálcl. do ICMS Subs.		Valor do ICMS Subs.		Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)		Valor Total dos Produtos	
		0,00		0,00		0,00		0,00		1.840,88		8.114,00	
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		8.114,00	

Transportador / Volumes Transportados		Razão Social		Frete por Conta		Código ANTT		Placa Veículo		UF		CNPJ/CPF	
				9 - Sem Frete									
Endereço		Município		UF		Inscrição Estadual							
Quantidade		Espécie		Marca		Numeração		Peso Bruto		Peso Líquido			

Cód. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. %		Vlr Aprox dos Trib.
												ICMS	IPI	
1 782	Servo motor LeS SQN75.254A21B	85014011	0103	5102	UN	1,0000	1.961,0000	1.961,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	317,88
2 783	Valv. MBZRDLE 412 B01S50-220V	84818092	0103	5102	UN	1,0000	5.691,0000	5.691,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.448,35
3 784	Manometro DN100-Relo-1/2 - Esc.0-600MBAR	90262010	0103	5102	UN	1,0000	462,0000	462,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,84

b Serbano
Ag. 0723
cc. 13000560-5

RECEBI E CONFEREI OS MATERIAIS /
SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE
NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO.

ILHABELA 26 02/16

[Signature]
HOSPITAL MUN. GOV. MÁRIO COVAS JR
Eduardo dos Santos Rosmaninho
Diretor Administrativo
Hospital Municipal
Governador Mário Covas Jr

Dados Adicionais

Informações Complementares

I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
Trib Aprox. R\$ 867,20 Fed - R\$ 973,68 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT 5017eW

Informações Adicionais 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:	2913 / 00000015110-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FERNANDES EQ P/ FISIOTERAPIA LTDA
CPF/CNPJ:	57.449.993/0001-09
Valor:	R\$ 5.851,90
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FERNANDES EQ P/FISIOTERA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/03/2016 - 10:12:38
---------------------------------	-----------------------



Código da operação:	00114088
Chave de segurança:	E556JX2N4J9WSQMG

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

RECEBEMOS DE FERNANDES EQ P/ FISIOTERAPIA LTDA OS PRODUTOS COM ESTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.051.891 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 FERNANDES EQ P/ FISIOTERAPIA LTDA AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 302 TAQUARAL - CAMPINAS/SP CEP 13076-000 FONE 1932545604	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.051.891 Série 1 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3516 0257 4499 9300 0109 5500 1000 0518 9116 1220 6606 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	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135160091663227 15/02/2016 13:28:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 244294767112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 57.449.993/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE	
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15	BAIRRO/DISTRITO CENTRO
MUNICÍPIO ILHABELA	CEP 11630-000
FONE/FAX (12) 3896-9200	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA			
NÚMERO NF00051891	VALOR ORIGINAL 5.851,90	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO 5.851,90
NÚMERO 1	DATA VENCIMENTO 14/03/2016	VALOR 5.851,90	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 666,03	VALOR DO ICMS 119,89	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.798,90	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 1.084,36
VALOR DO FRETE 53,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.851,90

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME/RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS			FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 35,000	PESO LÍQUIDO 35,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI
013039	Thermowave - Diatermia por Ondas Curtas Contínuo e Pulsado - Bioset Série(s): 1501003	90189099	060	5405	UN	1,300	4.799,90		4.799,90			
037143	Neurodyn II - aparelho de Tens Fcs e Corrente Russa (4 Canais - Ibramed) Série(s): 0261990056	90189099	020	5102	UN	1,000	999,00		999,00	666,03	119,89	18,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Comercial)

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES nro pedido:: 57212; FATURAS: 1 - 14/03/2016 R\$ 5.851,90- ORDEM DE COMPRA No 008/16 COORDENACAO PSF/FISIOTERAPIA N. 97/2016 - BANCO DO BRASIL AG 2913-0 C/C 15110-6 FATURADO 28 DIAS / Reducao na BC de ICMS conf Res. SF 14/2013, e art 27 inciso 1 do anexo 11 do RICMS/SP, lei n. 8248/91. Local de entrega: R PREF, MARIANO PROCOPIO DE A. CARVALHO, 86 ALMOX DA SAUDE - PEREQUE - ILHABELA - SP - CEP: 11630000 - BR	

Data e hora da impressão: 15/02/2016 13:30:34

[Assinatura]
 CREDITO 9-82107
 0001 000 400 100-21

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 90000.000035 23003.900000 3 67360000092800

Data do vencimento:	17/03/2016
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	928,00
Identificação da operação:	ECOBUS VALE TRANSPORTE

Data de débito:	02/03/2016
Data/hora da operação:	02/03/2016 17:04:59

Código da operação:	00621900
Chave de segurança:	C3ZTNSP3VS0VPSLH

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

Ecobus

Recibo do Pagador

Beneficiário AUTO VIACAO SAO SEBASTIAO LTDA CNPJ: 60.219.607/0001-99			Agência/Código Beneficiário 3367-1/0039000-3	Vencimento À Vista
Pagador SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA			Número do Documento 689	Nosso Número 09/00000000323-1
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 928,00	(-) 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 90000.000035 23003.900000 3 67360000092800

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO						Vencimento À Vista
Beneficiário AUTO VIACAO SAO SEBASTIAO LTDA CNPJ: 60.219.607/0001-99						Agência/Código Beneficiário 3367-1/0039000-3
Data Documento 02/03/2016	Número do Documento 689	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 02/03/2016	Nosso Número 09/00000000323-1	
Uso do Banco 8650	CIP 000	Caixa 09	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 928,00
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: 50.320.605/0001-33
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



Número do pedido 689

Valor do Pedido R\$ 928,00

Status do pedido Novo

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor	Status da recarga
1374	34730369866	ANA LUCIA MOREIRA DOS SANTOS PEDRO		R\$ 140,80	Aguardando Recarga
1367	15893877837	CAROLINA RAFAEL		R\$ 140,80	Aguardando Recarga
1376	28871745841	EDNEIDE MARIA NUNES		R\$ 140,80	Aguardando Recarga
1365	19913732875	FLAVIO LEITE PANNACE		R\$ 140,80	Aguardando Recarga
1526	25758230804	MARCELLY TAVARES SILVA		R\$ 140,80	Aguardando Recarga
1369	11469254840	MARIA DE FATIMA COSTA DOS SANTOS		R\$ 140,80	Aguardando Recarga
1364	25185517867	NAIR SIMÕES DOS SANTOS		R\$ 83,20	Aguardando Recarga

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:**

03399.12024 86300.000006 21336.501024 4 67370000011458

Data do vencimento: 18/03/2016**Nome do banco:** BANCO SANTANDER S.A.**Valor (R\$):** 114,58**Identificação da operação:** SINTARESP**Data de débito:** 15/03/2016**Data/hora da operação:** 15/03/2016 16:00:41**Código da operação:** 00335284**Chave de segurança:** 2S78Y2XWC82ETGVT**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

SINTARESP-Sind dos Tecnólogos, Técnicos e Aux em Radiologia no

Est S 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

NÃO RECEBER APÓS(30) DIAS DO VENCIMENTO.
QUALQUER DIFERENÇA QUE POSSA EXISTIR, CONCEDER ACRECISMO OU ABATIMENTO.

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

Recibo do Sacado

Cedente SINTARESP SIND.TÉC.E AUX.RAD. EST.SP				CNPJ 59.950.410/0001-46	Vencimento 18/03/2016
Sacado IRMAND DA STA CASA DE MIS DE ILHABELA (923)				CPF/CNPJ 50.320.605/0001-38	Agência/Código Cedente 001/1202863
Data do Documento 15/03/2016	Número do Documento 000923.002	Espécie Doc. OU	Aceite N	Data do Processamento 15/03/2016	Nosso Número 000000021336-5
Uso do Banco	Carteira SR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 104,16
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) REF. MENSALIDADE ASSOCIATIVA SIND. (02/2016). VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%, NÃO RECEBER APÓS (30) DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros 10,42
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 114,58

Autenticação mecânica

033-7

03399.12024 86300.000006 21336.501024 4 67370000011458

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER-GC					Vencimento 18/03/2016
Cedente SINTARESP SIND.TÉC.E AUX.RAD. EST.SP				CNPJ 59.950.410/0001-46	Agência/Código Cedente 001/1202863
Data do Documento 15/03/2016	Número do Documento 000923.002	Espécie Doc. OU	Aceite N	Data do Processamento 15/03/2016	Nosso Número 000000021336-5
Uso do Banco	Carteira SR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 104,16
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) REF. MENSALIDADE ASSOCIATIVA SIND. (02/2016). VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%, NÃO RECEBER APÓS (30) DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros 10,42
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 114,58
Sacado 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
Sacador/Avalista					Cód. 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 tercelros
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:	3330 / 00013003812-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	REP ACESSO COM E SERV LTDA
CPF/CNPJ:	18.011.865/0001-19
Valor:	R\$ 1.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	REP ACESSO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	17/03/2016 - 16:10:33
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00149497
Chave de segurança:	1Y89U2MCQ35CHLUA

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° 561/2001

RECEBEMOS DE
REP ACESSO COM E SERV LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.005.004
SÉRIE : 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
REP ACESSO COM E SERV LTDA

Avenida Marechal Deodoro, 164
Centro
CEP 12080-000
Taubate - SP
Telefone: (12) 3625-4692



DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.005.004
SÉRIE 000
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO
3516 0218 0118 6500 0119 5500 0000 0050 0410 0025 1346

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
135160096975041 17/02/2016 09:06:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL
688216454110

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

18.011.865/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CPF/CNPJ
50.320.605/0001-38

DATA DA
17/02/2016

ENDEREÇO
R PADRE BROSNILAU CHERECK, S/N

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
11630-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
17/02/2016

MUNICÍPIO
Ilhabela

FONE / FAX
(12) 3896-9228

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
09:06

FATURA

5004/1 19/03/16 1200,00 |

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 1.200,00
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 1.200,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
501002	CARTAO PVC PERSONALIZADO - LISO SEM TARJA	85319000	0900	5102	PC	300	4,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00		0	0

Carga Tributária: R\$ 242,88
Fonte da Carga Tributária: IBPT

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 6222813	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>OPÇÃO PELO SIMPLES, NÃO GERA CREDITO DE ICMS ESSA NF PERMITE CREDITO DE (3,10%) R\$ 37,29</p> <p>- DADOS BANCARIOS: SANTANDER AG. 3330 C/C. 13003812-5</p> <p>ORDEN DE COMPRA Nº 126/15</p> <p>TECNICO ENTREGA 18/02/2016</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p style="text-align: right;">CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001</p>
--	---

RECEBEMOS DE
REP ACESSO COM E SERV LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.005.003
SÉRIE: 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
REP ACESSO COM E SERV LTDA

Avenida Marechal Deodoro, 164
Centro
CEP 12080-000
Taubate - SP
Telefone: (12) 3625-4692



DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.005.003
SÉRIE 000
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO
3516 0218 0118 6500 0119 5500 0000 0050 0310 0024 8844

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
135160096950979 17/02/2016 08:59:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL
688216454110

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

18.011.865/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CPF/CNPJ
50.320.605/0001-38

DATA DA
17/02/2016

ENDEREÇO
R PADRE BROSNILAU CHERECK, S/N

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
11630-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
17/02/2016

MUNICÍPIO
Ilhabela

FONE / FAX
(12) 3896-9228

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
08:59

FATURA

5003/1 19/03/16 300,00 |

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 300,00
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 300,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
501021	PROTECTOR CRACHA RIGIDO - CONJUGADO	39262000	0900	5102	PC	300	1,00	0,00	300,00	0,00	0,00		0	

Carga Tributária: R\$ 70,17
Fonte da Carga Tributária: IBPT

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 6222813	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>OPTANTE PELO SIMPLES, NAO GERA CREDITO DE ICMS ESSA NF PERMITE CREDITO DE (3,10%) R\$ 9,30</p> <p>- DADOS BANCARIOS: SANTANDER AG. 3330 C/C. 13003813-5</p> <p>ORDEN DE COMPRA Nº 003/16</p> <p>TECNICO ENTREGA 18/02/2016</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001</p>
---	--

**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:**

03399.59264 35100.010004 04944.001025 1 67380000024142

Data do vencimento: 19/03/2016**Nome do banco:** BANCO SANTANDER S.A.**Valor (R\$):** 241,42**Identificação da operação:** ELETROFRIGOR PECAS LTDA**Data de débito:** 17/03/2016**Data/hora da operação:** 17/03/2016 17:00:16**Código da operação:** 00509478**Chave de segurança:** C6GQ0N5YF63G96WY**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

- 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, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 03399.59264 35100.010004 04944.001025 1 67380000024142

Valor: R\$ 241,42

Recibo do Sacado

Logo da Empresa
skin / boletophp / imagensEletrofrigor
07.885.198-0001.87Banco
Santander

| 033-7 |

03399.59264 35100.010004 04944.001025 1 67380000024142

Cedente ELETROFRIGOR PECAS LTDA-ME		Agência/Código do Cedente 1432 592635-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 000100004944-0
Número do documento 000100004944	CPF/CNPJ 07.885.198-0001.87	Vencimento 19/03/2016	Valor documento 241,42		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Sacado

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela de Misericórdia de Ilhabela

Demonstrativo

Autenticação mecânica

- Pagamento do pedido efetuado na Eletrofrigor

- Em 2 (dois) dias seu pagamento será automaticamente acusado pelo nosso sistema.

Corte na linha pontilhada

Banco
Santander

| 033-7 |

03399.59264 35100.010004 04944.001025 1 67380000024142

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento				Vencimento 19/03/2016
Cedente ELETROFRIGOR PECAS LTDA-ME				Ponto Venda / Ident. cedente 1432 592635-1
Data do documento 17/03/2016	Nº documento 000100004944	Espécie doc.	Aceite	Data processamento 17/03/2016
Nosso número 000100004944-0				
Carteira 102	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento 241,42	(=) Valor documento 241,42
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) - Não receber após vencimento. - Não receber pagamento em cheque.				(-) Desconto / Abatimentos
				(-) Outras deduções
				(+) Mora / Multa
				(+) Outros acréscimos
				(=) Valor cobrado

Sacado

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck 15 Centro

Ilhabela - Sao Paulo - CEP: 11630000

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE ELETROFRIGOR PECAS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.023.963
SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ELETROFRIGOR PECAS LTDA

RUA MARECHAL DEODORO, 216
OJA, 216 - LOJA, 216 - LOJA
CENTRO
NITEROI
RJ
TEL/FAX: 2138031400
CEP: 24030-060



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.023.963
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3316 0307 8851 9800 0187 5500 1000 0239 6310 0078 4458

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 PARA CONSUMIDOR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 78076305
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA
CNPJ: 07.885.198/0001-87
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 333160036300795 - 18/03/2016 12:49:22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA DE MISERICORI
ENDEREÇO: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 -
MUNICÍPIO: ILHABELA
FONE/FAX: 1238969228
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
CNPJ/CPF: 50.320.605/0001-38
DATA DA EMISSÃO: 18/03/2016
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO ILHABELA ILH
CEP: 11630-000
DATA DE SAÍDA/ENTRADA
HORA DE SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

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	233,49		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
19,60	0,00	11,67	0,00	0,00	39,58	241,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS
FRETE POR CONTA: 1-Dest/Rem
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF: RJ
CNPJ/CPF: 34.028.316/0002-94
ENDEREÇO: RUA DOMINGUES DE SA, 322
MUNICÍPIO: NITEROI
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 81613524
QUANTIDADE: 0
ESPÉCIE: VOLUMES
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 IMPÓSTOS
												ICMS	IPI	
0000000941720	MANGUEIRA VACUO PRETA 1.8M 3/8 SAE SMAN4 MASTERCOOL.	40094290	060	6108	UN	1	159,9900	159,99						27,12
0VLTM360RYI	CONJUNTO 3 MANGUEIRA MANIFOLD GAS R12 R22 R134 R404 R407 R502 150CM 3000 PSI VULKAN.	40094290	060	6108	UN	1	73,5000	73,50						12,46

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CALCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Duplicata Num.: 23963, Venc.: 18/03/2016, Valor: 241.42
IMPOSTOS PAGOS (FEDERAL R\$ 29.83, MUNICIPAL R\$ 9.75, TOTAL R\$ 39.58)
FONTE: IBPT/FECOMERCIO RJ VERSAO: 16.1.A CHAVE: CA7GI3
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:	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\$ 54.199,20
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	COMERCIAL JOAO AFONSO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 14:55:28
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00167076
Chave de segurança:	ZS917S8ZL4N6PG2P

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

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 000.144.433
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3516 0253 4373 1500 0167 5500 1000 1444 3310 0144 4331

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

COMERCIAL JOÃO AFONSO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIAS ADQ TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135160063970567 01/02/2016 13:32:19

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

01/02/2016

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHEREK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA SAÍDA

02/02/2016

MUNICÍPIO

ILHABELA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 144433A Vencimento 07/03/2016 Valor R\$ 29.440,02

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
2.965,54	486,11	0,00	0,00	7.206,19 (24,48 %)	29.440,02
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	29.440,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O REMETENTE-ART. 127 P.14/RICMS

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF
53.437.315/0001-67

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CORUMBATAI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

239

ESPÉCIE

NFe

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7.983,078

PESO LÍQUIDO

7.983,078

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	IPCI
3149	ACHOCOLATADO EM PO 400GR	18069000	060	5405	UND	239,0000	4,8000	0,00	1147,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3006	ACUCAR REFINADO 01KG	17011400	060	5405	PCT	956,0000	2,1500	0,00	2055,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4857	ARROZ AGULHINHA TIPO 1 05KG	10063021	040	5102	PCT	478,0000	10,5000	0,00	5019,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5614	AZEITE DE OLIVA 200ML	15091000	060	5405	UND	6,1200	0,00	0,00	1462,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4900	BISCOITO RECHEADO SABOR CHOCOLATE 125GR	19053100	060	5405	PCT	239,0000	0,8800	0,00	210,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3637	BISCOITO SALGADO TIPO CREAM CRACKER 200GR	19053100	020	5102	PCT	239,0000	0,8500	0,00	203,15	79,01	14,22	0,00	18,00	0,00
5235	CAFE EM PO 500GR	09012100	060	5405	PCT	478,0000	4,9500	0,00	2366,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3673	CALDO DE CARNE 21GR	21041011	000	5102	UND	239,0000	0,4800	0,00	114,72	114,72	20,65	0,00	18,00	0,00
5990	CREME DE LEITE 200GR	04015021	060	5405	UND	478,0000	1,3200	0,00	630,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5261	DOCE DE LEITE 400GR	19019020	000	5102	POT	239,0000	2,6000	0,00	621,40	621,40	111,85	0,00	18,00	0,00
3763	ERVILHA EM CONSERVA 200GR	20054000	060	5405	UND	239,0000	0,9500	0,00	227,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6464	FARINHA DE TRIGO TIPO 1 (ESPECIAL) 01KG	11010010	020	5102	PCT	239,0000	1,5000	0,00	358,50	209,11	25,09	0,00	12,00	0,00
3198	FAROFA TEMPERADA 500GR	19019090	000	5102	PCT	239,0000	1,6000	0,00	382,40	382,40	68,83	0,00	18,00	0,00
6078	FEIJAO CARIOQUINHA TIPO 1 01KG	07133399	040	5102	PCT	956,0000	3,8000	0,00	3632,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3733	FEIJAO PRETO TIPO 1 01KG	07133319	040	5102	PCT	239,0000	3,9500	0,00	944,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3069	FUBA MIMOSO 500GR	11022000	020	5102	PCT	239,0000	0,4800	0,00	114,72	44,61	8,03	0,00	18,00	0,00
4664	LEITE CONDENSADO 395GR	04029900	060	5405	UND	239,0000	2,2000	0,00	525,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6564	LEITE EM PO INTEGRAL 400GR	04022110	060	5405	PCT	478,0000	5,2000	0,00	2485,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3079	MACARRAO COM OVOS TIPO ESPAGUETE 500GR	19021100	020	5102	PCT	239,0000	1,3000	0,00	310,70	181,23	21,75	0,00	12,00	0,00
3119	MACARRAO COM OVOS TIPO NINHO 300GR	19021100	020	5102	PCT	239,0000	1,6000	0,00	382,40	223,05	26,77	0,00	12,00	0,00
3089	MACARRAO COM OVOS TIPO PARAFUSO 500GR	19021100	020	5102	PCT	239,0000	1,3000	0,00	310,70	181,23	21,75	0,00	12,00	0,00
6339	MAIONESE 196GR	21039011	060	5405	UND	239,0000	1,1600	0,00	277,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3183	MILHO VERDE EM CONSERVA 200GR	20058000	060	5405	LTA	239,0000	0,9500	0,00	227,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4383	MISTURA PARA BOLO DIVERSOS SABORES 400GR	19012000	000	5102	PCT	239,0000	1,5500	0,00	370,45	370,45	66,68	0,00	18,00	0,00
4567	MOLHO DE TOMATE 340GR	21032010	060	5405	UND	478,0000	0,9800	0,00	468,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3038	OLEO DE SOJA REFINADO 900ML	15079011	060	5405	UND	717,0000	3,3000	0,00	2366,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4929	PO PARA GELATINA DIVERSOS SABORES 35GR	21069029	000	5102	UND	239,0000	0,5800	0,00	138,62	138,62	24,95	0,00	18,00	0,00
6001	QUEIJO RALADO PARMESAO 50GR	04062000	000	5102	PCT	239,0000	1,2000	0,00	286,80	286,80	51,62	0,00	18,00	0,00
6022	SAL REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PCT	239,0000	0,5500	0,00	131,45	51,12	9,20	0,00	18,00	0,00
5885	SARDINHA EM OLEO 125GR	16041310	060	5405	LTA	478,0000	1,6000	0,00	764,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6238	SUCO CONCENTRADO SABOR CAJU 500ML	20098990	060	5405	FRC	239,0000	2,9000	0,00	693,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3780	VINAGRE DE VINHO TINTO 750ML	22090000	020	5102	FRC	239,0000	0,8800	0,00	210,32	81,79	14,72	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: CENTRO DE ESPECIALIDADES - VILA - CENTRO
123,18 - Pte: 121,19 - Cofins: 558,18
CST: 040 ValCont.: 9.595,85 ValIsentas: 9.595,85 - ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I ART. 168 E 169 DO RICMS-SP
CST: 060 ValCont.: 15.907,84 ValOutras: 15.907,84 - ICMS SUBST. TRIB. ART.313 RICMS
CST: 020 ValCont.: 1.362,30 ValBC.: 794,62 ValOutras: 567,68 ValIcms: 95,36 - B.C.RED-DEC.52585 DE 28/12/07
CST: 000 ValCont.: 1.914,39 ValBC.: 1.914,39 ValIcms: 344,58 - B.C.RED-DEC.N.49113-10/11/04
CST: 020 ValCont.: 246,17 ValBC.: 95,73 ValOutras: 150,44 ValIcms: 17,23 - B.C.RED-ANEXO II, ART.3 DO RICMS-SP
CST: 020 ValCont.: 160,80 ValOutras: 160,80 ValIcms: 28,94 - B.C.RED-DECR.45583/00-45490/00-52585/07

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Recebemos de COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 01/02/2016 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Valor Total: 24.759,18

NF-e
Nº 000.144.432
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 000.144.432
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3516 0253 4373 1500 0167 5500 1000 1444 3210 0144 4326

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
135160063970150 01/02/2016 13:32:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
275001195110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
33.437.315/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ
33.437.315/0001-38

DATA DE EMISSÃO
01/02/2016

ENDEREÇO
RUA PADRE BRONISLAU CHEREK, 15

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
1630-000

DATA DA SAÍDA
02/02/2016

MUNICÍPIO
ILHABELA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 144432A
Vencimento : 07/03/2016
Valor : R\$ 24.759,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.494,04	VALOR DO ICMS	408,83	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	V.APROX. ZIMAS	6.080,43 (24,48 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	24.759,18
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	24.759,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

REMETENTE-ART.127 P.14/RICMS	REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF			
ENDEREÇO	CORUMBATAI			SP	33.437.315/0001-67			
QUANTIDADE	201	EXTR	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	7.673,802	PESO LÍQUIDO	6.713,802

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
3149	ACHOCOLATADO EM PO 400GR	18069000	060	5405	UND	201,0000	4,8000	0,00	964,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3006	ACUCAR REFINADO 01KG	17011400	060	5405	PCT	804,0000	2,1500	0,00	1728,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4857	ARROZ AGULHINHA TIPO 1 05KG	10063021	040	5102	PCT	402,0000	10,5000	0,00	4221,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5614	AZEITE DE OLIVA 200ML	15091000	060	5405	UND	201,0000	6,1200	0,00	1230,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4900	BISCOITO RECHEADO SABOR CHOCOLATE 125GR	19053100	060	5405	PCT	201,0000	0,8800	0,00	176,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3637	BISCOITO SALGADO TIPO CREAM CRACKER 200GR	19053100	020	5102	PCT	201,0000	0,8500	0,00	170,85	66,44	11,96	0,00	18,00	0,00
5235	CAFE EM PO 500GR	09012100	060	5405	PCT	402,0000	4,9500	0,00	1989,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3673	CALDO DE CARNE 21GR	21041011	000	5102	UND	201,0000	0,4800	0,00	96,48	96,48	17,37	0,00	18,00	0,00
5990	CREME DE LEITE 200GR	04015021	060	5405	UND	402,0000	1,3200	0,00	530,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5261	DOCE DE LEITE 400GR	19019020	000	5102	POT	201,0000	2,6000	0,00	522,60	522,60	94,07	0,00	18,00	0,00
3763	ERVILHA EM CONSERVA 200GR	20054000	060	5405	UND	201,0000	0,9500	0,00	190,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6464	FARINHA DE TRIGO TIPO 1 (ESPECIAL) 01KG	11010010	020	5102	PCT	201,0000	1,5000	0,00	301,50	175,86	21,10	0,00	12,00	0,00
3198	FAROFA TEMPERADA 500GR	19019090	000	5102	PCT	201,0000	1,6000	0,00	321,60	321,60	57,89	0,00	18,00	0,00
6078	FEIJAO CARIOQUINHA TIPO 1 01KG	07133399	040	5102	PCT	804,0000	3,8000	0,00	3055,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3733	FEIJAO PRETO TIPO 1 01KG	07133319	040	5102	PCT	201,0000	3,9500	0,00	793,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3069	FUBA MIMOSO 500GR	11022000	020	5102	PCT	201,0000	0,4800	0,00	96,48	37,52	6,75	0,00	18,00	0,00
4664	LEITE CONDENSADO 395GR	04029900	060	5405	UND	201,0000	2,2000	0,00	442,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6564	LEITE EM PO INTEGRAL 400GR	04022110	060	5405	PCT	402,0000	5,2000	0,00	2090,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3079	MACARRAO COM OVOS TIPO ESPAGUETE 500GR	19021100	020	5102	PCT	201,0000	1,3000	0,00	261,30	152,42	18,29	0,00	12,00	0,00
3119	MACARRAO COM OVOS TIPO NINHO 500GR	19021100	020	5102	PCT	201,0000	1,6000	0,00	321,60	187,59	22,51	0,00	12,00	0,00
3089	MACARRAO COM OVOS TIPO PARAFUSO 500GR	19021100	020	5102	PCT	201,0000	1,3000	0,00	261,30	152,42	18,29	0,00	12,00	0,00
6339	MAIONESE 196GR	21039011	060	5405	UND	201,0000	1,1600	0,00	233,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3183	MILHO VERDE EM CONSERVA 200GR	20058000	060	5405	LTA	201,0000	0,9500	0,00	190,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4383	MISTURA PARA BOLO DIVERSOS SABORES 400GR	19012000	000	5102	PCT	201,0000	1,5500	0,00	311,55	311,55	56,08	0,00	18,00	0,00
4567	MOLHO DE TOMATE 340GR	21032010	060	5405	UND	402,0000	0,9800	0,00	393,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3038	OLEO DE SOJA REFINADO 900ML	15079011	060	5405	UND	603,0000	3,3000	0,00	1989,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4929	PO PARA GELATINA DIVERSOS SABORES 35GR	21069029	000	5102	UND	201,0000	0,5800	0,00	116,58	116,58	20,98	0,00	18,00	0,00
6001	QUEIJO RALADO PARMESAO 50GR	04062000	000	5102	PCT	201,0000	1,2000	0,00	241,20	241,20	43,42	0,00	18,00	0,00
6022	SAL REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PCT	201,0000	0,5500	0,00	110,55	42,99	7,74	0,00	18,00	0,00
5885	SARDINHA EM OLEO 125GR	16041310	060	5405	LTA	402,0000	1,6000	0,00	643,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6238	SUCO CONCENTRADO SABOR CAJU 500ML	20098990	060	5405	FRC	201,0000	2,9000	0,00	582,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3780	VINAGRE DE VINHO TINTO 750ML	22090000	020	5102	FRC	201,0000	0,8800	0,00	176,88	68,79	12,38	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA:HOSPITAL MUNICIPAL
123.18 - Pta: 101.92 - Cofins: 469,41
CST: 040 ValCont.: 8.070,15 ValIcims: 8.070,15 - ISENTAÇÃO DE ICMS CONF. ANEXO I ART.168 E 169 DO RICMS-SP
CST: 060 ValCont.: 13.378,56 ValOutras: 13.378,56 - ICMS SUBST. TRIB. ART.313 RICMS
CST: 020 ValCont.: 1.145,70 ValIc: 668,29 ValOutras: 477,41 ValIcims: 80,19 - B.C.RED-DEC.52585 DE 28/12/07
CST: 000 ValCont.: 1.610,01 ValIc: 1.610,01 ValIcims: 289,81 - B.C.RED-DEC.N.49113-10/11/04
CST: 020 ValCont.: 207,03 ValIc: 80,51 ValOutras: 126,52 ValIcims: 14,49 - B.C.RED. ANEXO II, ART.3 DO RICMS-SP
CST: 020 ValCont.: 347,73 ValIc: 135,23 ValOutras: 212,50 ValIcims: 24,34 - B.C.RED. DECR.45583/00-45490/00-52585/07

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:	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\$ 6.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MED DO TRABALHO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 11:02:11
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00135000
Chave de segurança:	7GA316K4LXXFQU40

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

**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 / 00004083-1

Nome destinatário:	MAIRA RODRIGUES DINIZ
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 325,60
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA

Data de débito:	07/03/2016
Data/hora da operação:	07/03/2016

Código da operação:	00658325
Chave de segurança:	4E711GZM8A2PNEH7

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

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



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

Juízo de Direito da Vara Única do Foro Distrital de Ilhabela da Comarca de São Sebastião
Rua Benedito dos Anjos Sampaio, 29 - Barrã Velha - Ilhabela/SP - CEP: 11630-000 - Tel:
(12) 3895-8734

Processo nº 0001312-95.2013.8.26.0247
Classe: Regulamentação de Visitas
Ofício nº 000614/2013
Requerente: LUCAS SANTOS OLIVEIRA
Requerido: LUIZ MIGUEL DINIZ SANTOS OLIVEIRA
(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

Ordem nº 546/2013.

Ilhabela, 24 de setembro de 2013

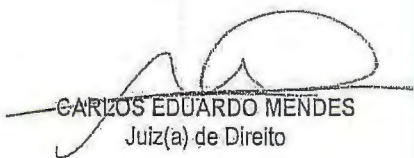
Ilustríssimo(a) Senhor(a):

Com o presente extraído dos autos supra mencionados, requiro a Vossa Senhoria as providências necessárias no sentido de serem efetuados descontos mensais, a título de alimentos, a partir do recebimento deste, na folha de pagamento do Sr(a). LUCAS SANTOS OLIVEIRA, RG 4674417-7, CPF 366319938-06, da quantia equivalente a 37% (trinta e sete por cento) do salário mínimo vigente.

Referida importância deverá ser paga ao(à) Sr(a). MAIRA RODRIGUES DINIZ (genitora do menor), mediante depósito em conta corrente nº 0022336-0, Banco Bradesco, Agência 1013-8, ou outra que lhe venha a ser diretamente informada.

O não atendimento à requisição acima sujeita-se às penas do art. 22 da Lei nº 5.478/68.

Atenciosamente.


CARLOS EDUARDO MENDES
Juiz(a) de Direito

Ao Ilustríssimo(a) Sr.(a).
Diretor(a) do Departamento de Recursos Humanos do(a)
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BONISLAU CHERECK, 15 - CENTRO
NESTA

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 . 00000316-5
Conta destino:	3145-3/19039-X
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	MARIANA BARRETO AQUINO
CPF/CNPJ destinatário:	301.654.978-66
Valor a ser transferido:	R\$ 250,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,85
Valor total a ser debitado:	R\$ 257,85
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA

Data de débito:	07/03/2016
Data/hora da operação:	07/03/2016 16:50:33

Código da operação:	00081288
Chave de segurança:	VGJN5WL5GA5VQ0FG

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



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE SANTOS
FORO DE SANTOS
2ª VARA DE FAMÍLIA E SUCESSÕES

Praça José Bonifácio, s/nº, Salas 601 e 607, Centro - CEP 11013-910,
Fone: (13) 3222-4919, Santos-SP - E-mail: santos2fam@tjsp.jus.br
Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min

OFÍCIO

Processo Físico nº: 0028740-82.2010.8.26.0562
Classe - Assunto: Separação Consensual - Dissolução
Requerente: Mariana Barreto Aquino e outro

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

Reiterando os termos do Ofício, datado de 11 de junho de 2014.

Santos, 12 de março de 2015.

Prezado(a) Senhor(a),

A MM. Juíza de Direito Titular da 2ª Vara de Família e Sucessões do Foro de Santos, Doutora GYSLAYNE CANDIDO, pelo presente, expedido nos autos da ação em epígrafe, requisita a Vossa Senhoria as providências necessárias no sentido de serem efetuados descontos mensais na folha de pagamento do requerente, SIDNEI DE SOUZA AQUINO, portador da cédula de identidade RG nº 34.451.270-8, inscrito no CPF/MF nº 294.545.338-00, todo quinto dia útil do mês, da quantia equivalente a R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais), que deverá ser reajustado ao final de 12 meses, segundo o índice de correção da caderneta de poupança, referentes a pensão alimentícia devida a sua filha.

Tal valor deverá ser depositado, até o quinto dia útil do mês em conta corrente sob nº 19.039-X da Agência 3145-3 do Banco do Brasil, em nome da mãe da menor, MARIANA BARRETO AQUINO, portadora da cédula de identidade RG nº 32.357.178-5, inscrita no CPF/MF nº 301.654.978-66, com endereço na Avenida Senador Pinheiro Machado, nº 953, apt.54 - José Menino em Santos/SP, sendo o comprovante do depósito bancário a prova da quitação da respectiva pensão.

O não atendimento à requisição acima sujeita-se às penas do art. 22 da Lei nº 5.478/68.

Atenciosamente,

Juiz(a) de Direito: Dr(a). Gislayne Fatima de Oliveira Martins Candido

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006,
CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA

Ilmo. Sr. Diretor

HOSPITAL MUNICIPAL DE ILHABELA - GOVERNADOR MÁRIO COVAS JR.

Razão Social: Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela

Avenida Professor Malaquias Oliveira Freitas, 154

CEP 11630-000 - Barra Velha - ILHABELA / SP

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Erica Ruas Mendes da Silva
Erica Ruas Mendes da Silva
Assessora de RH
Rua Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela, 10
Santos - SP

Este documento é cópia do original assinado digitalmente por GYSLAYNE FATIMA DE OLIVEIRA MARTINS CANDIDO. Para acessar os autos processuais, acesse o site <https://esaj.tjsp.jus.br/esaj>. Informe o processo 0028740-82.2010.8.26.0562 e o código FIM0000005LZLH.

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para tercelros
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:	6700 / 00000197171-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CHARLENE APARECIDA BARROS
CPF/CNPJ:	327.782.558-26
Valor:	R\$ 264,00
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA
Histórico:	

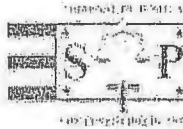
Data / Hora da operação:	08/03/2016 - 11:04:32
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00123341
Chave de segurança:	45CJ4YGXY13AT9QG

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° 56/2004



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

COMARCA DE SÃO PAULO

FORO REGIONAL II - SANTO AMARO

6ª VARA DA FAMÍLIA E SUCESSÕES

Avenida Adolfo Pinheiro nº 1992, 6º andar, Santo Amaro - CEP 04734-

004, Fone: (11) 5522-8833, São Paulo-SP - E-mail:

stoamaro6fam@tjsp.jus.br

OFÍCIO

Processo nº: 0036905-81.2012.8.26.0002
Classe - Assunto: Execução de Alimentos - Obrigação de Fazer / Não Fazer
Requerente: Maikon Luiz Barros da Conceição Oliveira
Requerido: Marcos de Oliveira

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

Q(A) MM. Juiz(a) de Direito da 6ª Vara da Família e Sucessões do Foro Regional II - Santo Amaro, Dr(a). Fabio Eduardo Basso, pelo presente, expedido nos autos da ação em epígrafe, requisita a Vossa Senhoria as providências necessárias no sentido de serem efetuados descontos mensais, a título de alimentos, a partir do recebimento deste, na folha de pagamento do Sr. Marcos de Oliveira, Rua Santa Ernestina, 27, Centro, São Sebastião-SP, CPF 885.795.228-20, RG. 10981544, Brasileiro, da quantia equivalente a 30% do salário mínimo nacional.

Referida importância deverá ser paga ao(à) Sr(a). Charlene Aparecida da Conceição Coelho, Rua Pedro Diaz de Oviedo, 38, Jardim Zilda - CEP 04856-383, São Paulo-SP, CPF 327.782.558-26, RG 45783397, mediante depósito em conta nº 197171-9, Banco do Brasil, Agência 6700-8, ou outra que lhe venha a ser diretamente informada.

O não atendimento à requisição acima sujeita-se às penas do art. 22 da Lei nº 5.478/68.

São Paulo, 24 de outubro de 2012.

Ao(A) Sr(a).
Diretor(a) do Departamento de Recursos Humanos do(a)
HOSPITAL MUNICIPAL DE ILHABELA
Avenida Professor Malaquias Oliveira Freitas - 154 / Barra Velha
CEP 11630-000 / SP

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Este documento é cópia do original assinado digitalmente por FABIO EDUARDO BASSO. Para acessar os autos processuais, acesse o site www.tjsp.jus.br, informe o processo 0036905-81.2012.8.26.0002 e o código 020000003A4AP

**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 BOMFIM DE SOUZA
CPF/CNPJ:	255.753.298-36
Valor:	R\$ 800,65
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/03/2016 - 11:05:36
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00123506
Chave de segurança:	M4X7TR8JYXXYC7HX

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
MUNICIPAL Nº 56/2001



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE SÃO PAULO
Juízo de Direito da 1ª Vara Judicial da Comarca de Caraguatatuba
Praça José Rebelo da Cunha, 73 - Sumaré - Caraguatatuba/SP - cep: 11661-650
Telefone (12) 3882-1402 - r. 1002 - Fax (12) 3882-1402, r. 1003 - Email: jmacedo@tj.sp.gov.br

Ofício nº 1.697 / 2009 - jfjn -
Processo Cível nº 651 / 2009 -

Caraguatatuba, 06 de outubro de 2009.

Prezado(a) Senhor(a):

Pelo presente, atendendo ao que foi requerido nos autos de ação de SEPARAÇÃO CONSENSUAL movida por ROSILDA COSTA BOMFIM DE SOUZA, brasileiro, casada, do lar, RG nº 29.997.118-1 e do CPF nº 255.753.296-36 contra FERNANDO DE SOUZA, solicito de Vossa Senhoria as providências que se fizerem necessárias para que efetue o desconto em folha de pagamento da importância de 30% (trinta por cento) de seus rendimentos mensais, inclusive acréscimo de férias e de 13º salário sobre os rendimentos líquidos do requerido, referente a pensão alimentícia, em folha de pagamento em nome de FERNANDO DE SOUZA, brasileiro, casado, auxiliar de enfermagem, RG nº 27.026.372-X e do CPF nº 256.020.028-71, com endereço na Rua Antonio dos Santos, nº 211, Tinga em Caraguatatuba/SP e efetue o depósito mensalmente em nome da requerente ROSILDA COSTA BOMFIM DE SOUZA, na conta poupança de número 1003778-6, agência 1612, do Banco Bradesco S/A. Tudo de acordo com a homologação da r. sentença de fls 22 dos autos.

Apresento a Vossa Senhoria meus cumprimentos.

ANTONIA MARIA PRADO DE MELO
JUIZA SUBSTITUTA

Ao
Ilustríssimo Senhor Diretor da
Santa Casa de Misericórdia de Ilha Bela
Rua Padre Bronislau Chereck, nº 15
Ilha Bela - São Paulo

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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 / 00001021-5

Nome destinatário:	ADELINO PEREIRA DOS SANTOS
Valor:	R\$ 583,44
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA

Data de débito:	07/03/2016
Data/hora da operação:	07/03/2016 14:53:05

Código da operação:	00657604
Chave de segurança:	KE5T7PYTU574P5PK

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

20LX - DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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**



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

Juízo de Direito da Vara Única do Foro Distrital de Ilhabela da Comarca de São Sebastião
Rua Benedito dos Anjos Sampaio, 29 - Barra Velha - Ilhabela/SP - CEP: 11630-000 - Tel:
(12) 3895-8734

Processo nº 0001234-04.2013.8.26.0247

Ordem nº 495/2013

Ação: Divórcio Consensual

Ofício nº 000444/2013

Requerente: ADELINO PEREIRA DOS SANTOS e outro

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA

Ilhabela, 22 de julho de 2013


Ilustríssimo(a) Senhor(a):

Com o presente extrato dos autos supra mencionados, requisito a Vossa Senhoria as providências necessárias no sentido de serem efetuados descontos mensais, a título de alimentos, a partir do recebimento deste, na folha de pagamento da Sr(a) MARLENE FERREIRA SENA E SANTOS, RG 36.256.528-4, CPF 297.838.808-02, da quantia equivalente a R\$ 450,00 (quatrocentos e cinquenta reais) ou 66,3% do salário mínimo vigente.

Referida importância deverá ser paga ao(à) Sr(a) ADELINO PEREIRA DOS SANTOS, RG 28914899-6, CPF 037174036-30, mediante depósito em conta poupança nº 1024-5, Banco Caixa Econômica Federal, Agência 3334, operação 13, ou outra que lhe venha a ser diretamente informada.

O não atendimento à requisição acima sujeita-se às penas do art. 22 da Lei nº 5.478/68.

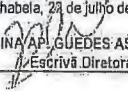
Atenciosamente.


CARLOS EDUARDO MENDES
Juiz(a) de Direito

CERTIDÃO

Certifico ser autêntica a assinatura do(a) Dr(a) CARLOS EDUARDO MENDES, MM(a) Juiz(a) de Direito da Vara Única do Foro Distrital de Ilhabela da Comarca de São Sebastião-SP.

Ilhabela, 22 de julho de 2013.


REGINA AP. GUEDES ASSUNÇÃO
Escrivã Diretora

Ao Ilustríssimo(a) Sr.(a).
Diretor(a) do Departamento de Recursos Humanos do(a)
CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
NESTA

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:	1357 / 013 / 00000460-6

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

Data de débito:	07/03/2016
Data/hora da operação:	07/03/2016 14:53:45

Código da operação:	00657935
Chave de segurança:	NFTC4VS58ZE5HHZP

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

20LX - DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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**



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE SÃO PAULO

Juízo de Direito da Vara Única do Foro Distrital de Ilhabela da
Comarca de São Sebastião

Rua Benedito dos Anjos Sampaio, 29 - Barra Velha- Ilhabela/SP - CEP: 11630-000 -
Telefone: (12) 3895-8734

Processo nº 247.01.2009.003608-1/000000-000 Ordem nº 4302/2009

Ação: Alimentos (Ordinário)

Ofício nº 000974/2009

Requerente: JENNIFER PEREIRA BISPO SOUZA DE JESUS

Requerido: DEUSDEDITE BISPO SOUZA DE JESUS

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA).

Ilhabela, 10 de março de 2010

Ilustríssimo(a) Senhor(a):

Com o presente extraído dos autos supra mencionados, requisito a Vossa Senhoria as providências necessárias no sentido de serem efetuados descontos mensais, a título de alimentos, a partir do recebimento deste, na folha de pagamento do Sr(a). DEUSDEDITE BISPO SOUZA DE JESUS, auxiliar de enfermagem, da quantia equivalente a 60% do salário mínimo..

Referida importância deverá ser paga ao(à) Sr(a). ANGELIA DE JESUS PEREIRA, mediante depósito em conta poupança nº 00000460-6, Banco CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência 1357-013, ou outra que lhe venha a ser diretamente informada.

O não atendimento à requisição acima sujeita-se às penas do art. 22 da Lei nº 5.478/68.

Atenciosamente,


SANDRO CAVALCANTI ROLLO
Juiz(a) de Direito

Ao Ilustríssimo(a) Sr.(a).
Diretor(a) do Departamento de Recursos Humanos do(a)
SANTA CASA DE MISERICÓRIA
Ilhabela/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 / 00000512549-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SANDRA THAISA RIBEIRO DA SILVA
CPF/CNPJ:	384.698.078-11
Valor:	R\$ 423,72
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PENSAO ALIEMNTICIA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 14:58:15
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00167616
Chave de segurança:	PV7GNXV2CK6JC4LQ

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



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE SÃO SEBASTIÃO
FORO DISTRITAL DE ILHABELA
VARA ÚNICA

Rua Benedito dos Anjos Sampaio, 29, Sala 01, Barra Velha - CEP
11630-000, Fone: (12) 3895-8734, Ilhabela-SP - E-mail:
ilhabela@tjstj.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min

OFÍCIO

Processo Físico nº: 0000841-45.2014.8.26.0247
Classe – Assunto: Execução de Alimentos - Liquidação / Cumprimento / Execução
Requerente: Larissa Tháila da Silva Ferreira
Requerido: Celso Alexandre Pereira

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

Assistência Judiciária
URGENTE

Ilhabela, 23 de setembro de 2014.

Prezado(a) Senhor(a),

Pelo presente, requirido a Vossa Senhoria providências para efetuar descontos mensais, a título de alimentos vincendos, a partir do recebimento deste, na folha de pagamento do Sr. Celso Alexandre Pereira, Rua Sebastião Xavier Peres, 228, Bairro: Reino - CEP 11630-000, Ilhabela-SP, Brasileiro. Outros dados: (12)98270-4423, da quantia equivalente a 29,4% do valor do salário mínimo, equivalentes a R\$ 212,85 (duzentos e doze reais e oitenta e cinco centavos) além dos alimentos pretéritos em 16 parcelas de R\$165,00 (cento e sessenta e cinco reais).

Referida importância deverá ser paga ao(a) Sr(a), Sandra Tháila Ribeiro da Silva, CPF 384.698.078-11, RG 32036046-5, mediante depósito em conta poupança nº 0512549-9, Banco Bradesco, Agência 1013-S, ou outra que lhe venha a ser diretamente informada.

O não atendimento à requisição acima sujeita-se às penas do art. 22 da Lei n.º 5.478/68.

Atenciosamente.

Juiz(a) de Direito: Dr(a). Carlos Eduardo Mendes

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006,
CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA

Ao(À) Sr(a).
Diretor(a) do Departamento de Recursos Humanos do(a)
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
Rua Padre Bronislau Chereck, 15 - Centro

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Página 8

Este documento é cópia do original assinado digitalmente por CARLOS EDUARDO MENDES. Para acessar os autos processuais, acesse o site: <https://esaj.tjstj.jus.br/esaj>. Informe o processo 0000841-45.2014.8.26.0247 e o código 6V00000005F80.

**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\$ 442,00
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 14:59:14
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00167809
Chave de segurança:	2RLWAU5X4GGJF3M6

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



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

COMARCA DE SÃO SEBASTIÃO

FORO DISTRITAL DE ILHABELA

VARA ÚNICA

Rua Benedito dos Anjos Sampão, 29, Sala 04, Barra Velha - CEP 11630-000, Fone: (12) 3895-8734, Ilhabela-SP -15-

e-mail: ilhabela@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: dias 12h00min às 19h00min

Dr. Augusto

OFÍCIO

Processo Físico n.º: 3000280-04.2013.8.26.0247 - ordem n.º 1317/13
Classe - Assunto: Execução de Alimentos - Liquidação / Cumprimento / Execução
Requerente: Beatriz Lucas Bezerra
Requerido: Samuel Freires Bezerra

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

URGENTE
Justiça Gratuita

Ilhabela, 09 de novembro de 2015.

Prezado(a) Senhor(a),

Pelo presente, requirido a Vossa Senhoria providências para efetuar descontos mensais, a título de alimentos, a partir do recebimento deste, na folha de pagamento do Sr. **Samuel Freires Bezerra**, Travessa Maria Idalina de Jesus, 57, Barra Velha - CEP 11630-000, Ilhabela-SP, CPF 325.010.708-52, RG 2857533, Brasileiro, da quantia equivalente a 40% do salário mínimo a título de pensão alimentar, referente as parcelas do acordo entre as partes.

Referida importância deverá ser paga ao(à) Sr(a). Vanessa Lucas dos Santos, RG n.º 40.482.469-9 e CPF n.º 319.760.458-00, na conta n.º 6872-1, ag. 4694-9, do Banco do Brasil, ou outra que lhe venha a ser diretamente informada.

Obs. A Empregadora informar a este Juízo quando acerca do cumprimento da determinação. Segue cópias em anexo.

O não atendimento à requisição acima sujeita-se às penas do art. 22 da Lei n.º 5.478/68.

Atenciosamente.

Juiz(a) de Direito: Dr(a). Paulo Guilherme de Faria

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006,
CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA

Ao
Diretor(a) do Departamento de Recursos Humanos do(a)
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
R. PADRE BRONISLAU CHERECK, 15
CENTRO
ILHABELA/SP

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

Página 9

Este documento é cópia do original assinado digitalmente por PAULO GUILHERME DE FARIA. Para acessar os autos processuais acesse o site <https://esaj.tjsp.jus.br/esaj>. Informe o processo 300050-04.2013.8.26.0247 e o código 6V0000708260.



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\$ 10.439,14
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ADA ROMILDA HORVATH
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/03/2016 - 15:45:08
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00173325
Chave de segurança:	RCFKLUQ0GENA05C2

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

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 02/2016

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: 28/03/2016
 HORA DE EMISSÃO: 09:12:54

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS	
1	Salário	193,33	R\$	13.577,80	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$	176,00	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	26,67	R\$	28,16	R\$	0,00
500	INSS	11,00	R\$	0,00	R\$	570,88
510	IRRF	27,50	R\$	0,00	R\$	2.763,69
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$	0,00	R\$	8,25
Data de Pagamento: 07/03/2016			TOTAIS => (+) R\$ 13.781,96		(-) R\$ 3.342,82	
			LÍQUIDO => (=) R\$ 10.439,14			
Salário Base:	70,23	Base FGTS...:	13781,96	Base IRRF...:	13211,08	
Base INSS...:	5189,82	FGTS Mês...:	1102,56	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:	3334 / 001 / 00021892-0

Nome destinatário:	ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO
Valor:	R\$ 4.113,62
Identificação da operação:	ALEXANDRE MENDES CARVALHO

Data de débito:	04/03/2016
Data/hora da operação:	04/03/2016 15:46:02

Código da operação:	00578476
Chave de segurança:	WXWQJG0ASFATU4QT

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

20LX - DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 02/2016

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

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

FUNCIONÁRIO: 0550 - ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO

G.P.F.....: 287.973.528-96

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

DATA DE EMISSÃO: 28/03/2016

HORA DE EMISSÃO: 09:13:17

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 1.605,57	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$ 88,00	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	R\$ 22,34	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	R\$ 14,08	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	9,42	R\$ 139,60	R\$ 0,00	
500	INSS	9,00	R\$ 0,00	R\$ 168,26	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,03	
703	OUTROS DESCONTOS	0,00	R\$ 0,00	R\$ 127,69	
Data de Pagamento: 07/03/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 1.869,59	(-) R\$ 303,98	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.565,61		
Salário Base:	1605,57	Base FGTS...:	1869,59	Base IRRF...:	1511,74
Base INSS...:	1869,59	FGTS Mês...:	149,57	Ded. Depen...:	189,59

CONVÊNIO
FI MUNICIPAL Nº 56/2001

Recibo de Férias

1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15

CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

50.320.605/0001-38

Funcionário	CBO-Função	C. Custo	CTPS	Admissão	Observação
550 - ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO	782310 MOTORISTA	000017	00028529-00200/SP	12/06/2013	

Período de Aquisição : De 12 de Junho de 2014	A 11 de Junho de 2015	Faltas Injust. :	0
Período de Abono Pecun. : De	A	Base de Cálculo :	2.178,25
Período de Gozo de Férias : De 1 de Março de 2016	A 30 de Março de 2016		

PROVENTOS			DESCONTOS		
040 - Férias	30,00	2.178,25	500 - INSS	11,00	319,48
050 - 1/3 de Férias	30,00	726,08	512 - IRRF de Férias	7,50	36,84
Total de Proventos :			Total de Descontos :		
2.904,33			356,32		
			Total de Líquido : 2.548,01		

Recebi da empresa acima a importância de R\$ 2.548,01

Dois Mil e Quinhentos e Quarenta e Oito Reais e Um Centavo-----

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, 28 de Fevereiro de 2016

ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO

**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\$ 166,19

Identificação da operação: DAIANA OLIVEIRA VIEIRA

Data de débito: 04/03/2016

Data/hora da operação: 04/03/2016 15:47:18

Código da operação: 00579987

Chave de segurança: L7KQ94TH0CEAUP7A

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

20LX - DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 02/2016

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: 28/03/2016
 HORA DE EMISSÃO: 09:14:24

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	28,00	R\$ 1.039,11	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 176,00	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	R\$ 30,61	R\$ 0,00	
40	Férias	2,00	R\$ 87,49	R\$ 0,00	
42	Reembolso de INSS de Férias	2,00	R\$ 10,50	R\$ 0,00	
50	1/3 de Férias	2,00	R\$ 29,16	R\$ 0,00	
500	INSS	8,00	R\$ 0,00	R\$ 108,99	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 5,57	
571	Adiantamento Férias	2,00	R\$ 0,00	R\$ 116,65	
601	Insuf. Saldo Devedor	0,00	R\$ 0,00	R\$ 439,50	
701	CONVENIO FARMACIA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 160,02	
702	EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	R\$ 0,00	R\$ 313,34	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 62,61	
Data de Pagamento: 07/03/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 1.372,87	(-) R\$ 1.206,68	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 166,19		
Salário Base:	1113,33	Base FGTS...:	1362,37	Base IRRF...:	1147,23
Base INSS...:	1362,37	FGTS Mês...:	108,99	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 / 00002355-4

Nome destinatário:	DJALMA NASCIMENTO CARVALHO
Valor:	R\$ 2.428,70
Identificação da operação:	DJALMA NASCIMENTO CARVALH

Data de débito:	04/03/2016
Data/hora da operação:	04/03/2016 15:47:59

Código da operação:	00581891
Chave de segurança:	SX6VQSNJ9U3HS9CQ

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

20LX - DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 02/2016

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

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

FUNCIONÁRIO: 0525 - DJALMA NASCIMENTO CARVALHO

C.P.F.....: 413.624.548-34

C.B.O.: 3131-20 - Tecnico de manutencao II

DATA DE EMISSÃO: 28/03/2016

HORA DE EMISSÃO: 09:14:37

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 2.518,53	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$ 88,00	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	R\$ 14,08	R\$ 0,00	
201	Gratificacao	0,00	R\$ 572,45	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 351,24	
510	IRRF	7,50	R\$ 0,00	R\$ 56,12	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
701	CONVENIO FARMACIA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,06	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 335,69	
Data de Pagamento: 07/03/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 3.193,06	(-) R\$ 764,36	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 2.428,70		
Salário Base:	2518,53	Base FGTS...:	3193,06	Base IRRF...:	2652,23
Base INSS...:	3193,06	FGTS Mês...:	255,44	Ded. Depen...:	189,59

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:	0386 / 00000003863-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELAIR MELAO
CPF/CNPJ:	038.920.578-85
Valor:	R\$ 3.216,00
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SALARIO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/03/2016 - 15:50:22
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00174530
Chave de segurança:	J36NTTHV6N9HQH41

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

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 02/2016

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

DATA DE EMISSÃO: 28/03/2016

HORA DE EMISSÃO: 09:14:51

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 3.588,90	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 176,00	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	R\$ 28,16	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 417,24	
510	IRRF	15,00	R\$ 0,00	R\$ 151,57	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
Data de Pagamento: 07/03/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 3.793,06	(-) R\$ 577,06	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 3.216,00		
Salário Base:	3588,90	Base FGTS...:	3793,06	Base IRRF...:	3375,82
Base INSS...:	3793,06	FGTS Mês...:	303,44	Ded. Depen...:	0,00



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	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\$ 2.851,47
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	KARINE NASCIMENTO BRAGA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/03/2016 - 15:51:24
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00174768
Chave de segurança:	RXY8RHS552Q4ZJUH

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

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 02/2016

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

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

FUNÇÃO: 0269 - KARINE NASCIMENTO BRAGA

C.P.F...: 974.465.806-15

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

DATA DE EMISSÃO: 28/03/2016

HORA DE EMISSÃO: 09:15:02

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
1	Salário	24,00	R\$ 1.685,52	R\$ 0,00
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 176,00	R\$ 0,00
24	Adicional Noturno	16,00	R\$ 505,66	R\$ 0,00
30	DSR Sobre Adicional Noturno	3,20	R\$ 80,91	R\$ 0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,20	R\$ 28,16	R\$ 0,00
206	PRODUÇÃO	0,00	R\$ 406,00	R\$ 0,00
207	FINAL DE SEMANA	0,00	R\$ 122,58	R\$ 0,00
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 57,87
510	IRRF	15,00	R\$ 0,00	R\$ 87,24
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25

Data de Pagamento: 07/03/2016	TOTAIS =>	(+) R\$	3.004,83	(-) R\$	153,36
	LÍQUIDO =>	(=) R\$	2.851,47		

Salário Base: 70,23	Base FGTS...: 3004,83	Base IRRF...: 2946,96
Base INSS...: 526,07	FGTS Mês...: 240,39	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\$ 5.445,79
Identificação da operação:	MARCELO SANTANA PINHEIRO

Data de débito:	04/03/2016
Data/hora da operação:	04/03/2016 15:52:27

Código da operação:	00586536
Chave de segurança:	NL3XNSH9TMNAH41Y

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

20LX - DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 02/2016

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: 28/03/2016
 HORA DE EMISSÃO: 09:15:15

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 3.525,94	R\$ 0,00	
21	Adicional Periculosidade	30,00	R\$ 1.057,78	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	R\$ 427,81	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Periculososi	4,00	R\$ 169,24	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	60,00	R\$ 2.673,84	R\$ 0,00	
500	INSS.	11,00	R\$ 0,00	R\$ 570,88	
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$ 1.029,39	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
701	CONVENIO FARMACIA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 23,50	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 776,80	
Data de Pagamento: 07/03/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 7.854,61	(-) R\$ 2.408,82	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 5.445,79		
Salário Base:	3525,94	Base FGTS...:	7854,61	Base IRRF...:	6904,55
Base INSS...:	5189,82	FGTS Mês...:	628,37	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 SANTANDER S.A.
Conta destino:	0103 / 00001003766-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	PATRICIA SARA STEINER
CPF/CNPJ:	159.717.698-20
Valor:	R\$ 3.572,05
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PATRICIA SARA STEINER
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/03/2016 - 15:53:41
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00175201
Chave de segurança:	YNGP152MPME0ZKNG

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

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

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

FUNCIONÁRIO: 0129 - PATRICIA SARA STEINER

C.P.F.....: 159.717.698-20

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

DATA DE EMISSÃO: 28/03/2016

HORA DE EMISSÃO: 09:15:41

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	54,56	R\$ 3.831,75	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 176,00	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	10,23	R\$ 40,62	R\$ 0,00	
40	Férias	13,00	R\$ 3.722,95	R\$ 0,00	
42	Reembolso de INSS de Férias	13,00	R\$ 222,30	R\$ 0,00	
50	1/3 de Férias	13,00	R\$ 1.240,98	R\$ 0,00	
206	PRODUÇÃO	0,00	R\$ 28,00	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 570,88	
510	IRRF	15,00	R\$ 0,00	R\$ 147,49	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
571	Adiantamento Férias	13,00	R\$ 0,00	R\$ 4.963,93	
Data de Pagamento: 07/03/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 9.262,60	(-) R\$ 5.690,55	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 3.572,05		
Salário Base:	70,23	Base FGTS...:	9040,30	Base IRRF...:	3348,61
Base INSS...:	5189,82	FGTS Mês...:	723,22	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 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\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CRESIO ROMEU PEREIRA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/03/2016 - 11:28:30
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00126711
Chave de segurança:	5UKF3CGX72GVTVA2

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 56/2007

Ficha Financeira de Autônomo

Competência: 01/03/2016

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: 28/03/2016

HORA DE EMISSÃO: 09:23:39

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: 01/03/2016		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 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 / 00021177-2

Nome destinatário:	CYBELE CARNEIRO PEREIRA
Valor:	R\$ 6.743,34
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	08/03/2016
Data/hora da operação:	08/03/2016 11:28:58

Código da operação:	00155288
Chave de segurança:	3CS5V5SX67JWNPTF

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

20LX - DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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**

Ficha Financeira de Autônomo

Competência: 01/03/2016

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: 28/03/2016

HORA DE EMISSÃO: 09:23:50

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\$ 1.037,96	
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$ 1.358,70	
Data de Pagamento: 01/03/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 9.140,00	(-) R\$ 2.396,66	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 6.743,34		
Salário Base:	0,00	Base FGTS...:	0,00	Base IRRF...:	8102,04
Base INSS...:	5189,82	FGTS Mês...:	0,00	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:	0715 / 00000034569-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCIA FIDIK VALENTIM
CPF/CNPJ:	635.722.909-10
Valor:	R\$ 4.266,80
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SALARIO RPA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	18/03/2016 - 10:56:22
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00114290
Chave de segurança:	ZT1Z4ZEXAZRKV4V7

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

Ficha Financeira de Autônomo

Competência: 01/03/2016

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N:P.J....: 50.320.605/0001-38
 AUTÔNOMO....: 0010 - LUCILA FIDIK VALENTIM
 C.P.F.....: 635.722.909-10

C.B.O.: 2515-10 - Psicologa

DATA DE EMISSÃO: 17/03/2016

HORA DE EMISSÃO: 14:39:36

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
300	REMUNERACAO DE AUTONOMO	0,00	R\$ 2.690,00	R\$ 0,00	
500	INSS	20,00	R\$ 0,00	R\$ 538,00	
510	IRRF	7,50	R\$ 0,00	R\$ 18,60	
Data de Pagamento: 01/03/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 2.690,00	(-) R\$ 556,60	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 2.133,40		
Salário Base:	0,00	Base FGTS...:	0,00	Base IRRF...:	2152,00
Base INSS...:	2690,00	FGTS Mês....:	0,00	Ded. Depen...:	0,00

CONVÊNIO
DEI MUNICIPAL Nº 56/2001

EMPRESA...: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J...: 50.320.605/0001-38
 AUTÔNOMO...: 0010 - LUCILA FIDIK VALENTIM
 C.P.F.....: 635.722.909-10

C.B.O.: 2515-10 - Psicologa

DATA DE EMISSÃO: 17/03/2016
 HORA DE EMISSÃO: 14:25:28

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
300	REMUNERACAO DE AUTONOMO	0,00	R\$ 2.690,00	R\$ 0,00	
500	INSS	20,00	R\$ 0,00	R\$ 538,00	
510	IRRF	7,50	R\$ 0,00	R\$ 18,60	
Data de Pagamento: 31/01/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 2.690,00	(-) R\$ 556,60	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 2.133,40		
Salário Base:	0,00	Base FGTS...:	0,00	Base IRRF...:	2152,00
Base INSS...:	2690,00	FGTS Mês...:	0,00	Ded. Depen...:	0,00

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	3145 / 00000002961-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SINDICATO DOS TRABALHADORES EM SAUDE DE S
CPF/CNPJ:	58.195.058/0001-18
Valor:	R\$ 4.053,92
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CONFEDERATIVA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/03/2016 - 10:54:45
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00122044
Chave de segurança:	RP7ZLV5CX3UF3GL8

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

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

28/03/2016
 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	5,57
000035	ADEMIR DOS SANTOS REIS	10773993824	911305-TECNICO MANUT	000.022	0068294/00498-	8,25
000117	ADENILSON DE OLIVEIRA SANTOS	12432659076	517420-Vigia	000.010	0082750/00237-	5,57
000611	ADIANE SOARES SANTOS	20670731131	322230-Auxiliar de e	000.010	0058091/00295-SP	7,98
000059	ADILSON EMIDIO DOS SANTOS	12099343995	324115-TECNICO RADIO	000.010	0059152/00040-	8,14
000639	ADILSON MARTINS DE OLIVEIRA	12908326118	517420-Vigia	000.010	0090336/00130-MG	5,57
000722	ADRIANA REGINA SOUZA	12243748446	411005-AUXILIAR ADMI	000.001	0011262/00077-SP	6,71
000346	ADRIANA SANTOS DA COSTA	16134197026	422105-Recepcionista	000.001	0027865/00029-	5,69
000728	ADRIANE PITTA RIVERO RODRIGUES	13046365895	223115-Médica	000.006	0086912/00013-ES	8,25
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	5,57
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	5,57
000103	ALDA DOS SANTOS SILVA	12409126547	514225-AUX. SERVIÇOS	000.009	0078067/00059-	5,57
000225	ALESSANDRA DOS SANTOS	12781308244	422105-RECEPCIONISTA	000.021	0056875/00097-	5,69
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	000.011	0053710/00217-SP	7,98
000621	ALEX SANTANA ROSA	12841872264	325110-Tecnico em la	000.013	0060191/00114-RJ	8,25
000379	ALEXANDRE BICUDO MASCHIO	17055064439	223115-MEDICO	000.010	0017641/00077-	8,25
000550	ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO	12546924097	782310-MOTORISTA	000.017	0028529/00200-SP	8,03
000390	ALEXANDRE YUZO MINAMIHARA	19023377055	223115- MEDICO PSIQU	000.014	0059954/00346-	8,25
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-	6,71
000285	ALINA CRISTINA GOES	12889230246	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0056319/00313-	5,57
000214	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	12764839229	422205-Telefonista	000.010	0070104/00255-	5,69
000419	ALINE SILVA DE JESUS	20356837798	223505-ENFERMEIRA 2	000.002	0089807/00313-	8,25
000455	ALINE VIEIRA SANTOS	20698867364	515105-AGENTE SAUDE	000.005	0043411/00276-	5,73
000017	ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	10609563545	301110-TECNICO LABOR	000.010	0023008/00318-	8,25
000741	ALVARO ANDRE SILVA DE ANDRADE	12492654984	517420-VIGIA	000.010	0071629/00164-SP	5,57
000258	AMANDA DE OLIVEIRA JESUS	12825744222	223605-Fisioterapeut	000.013	0037482/00295-	8,25
000724	AMANDA MACHADO COSTA	13334760986	223115-MEDICA	000.004	1080631/00050-MG	8,25
000737	AMELIA MACHADO DE OLIVEIRA	13956273124	223208-DENTISTA	000.007	0032007/00439-SP	8,25
000328	ANA BEATRIZ DE ALMEIDA BERROSO 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-	7,98
000298	ANA DANIELLE MENDES SULPINO	12927398250	322230-Auxiliar de e	000.010	0066872/00029-	8,25
000315	ANA LUCIA MOREIRA DOS SANTOS PEDRO	12976332233	322415-Atendente de	000.005	0037669/00293-SP	7,98
000370	ANA MARGARETH VIANA	17036724852	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0036370/00063-	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	000.006	0079578/00237-SP	8,25
000005	ANAMARIA YAECO HIRAKAWA	10112472998	223115-MEDICO	000.010	0067117/00604-	8,25
000118	ANATALIA SANTOS DE CARVALHO	12442444331	322205-Tecnico de en	000.006	0085305/00142-	8,25
000740	ANDERSON GOMES DOS SANTOS	26768684297	516345-AUXILIAR DE L	000.010	0048760/00406-SP	5,51
000498	ANDRE CAMPOS ALVIM	20356829426	517420-Vigia	000.021	0013793/00313-SP	5,57
000295	ANDRE DOS SANTOS SILVA	12924627240	322605-Tecnico de im	000.010	0025657/00330-	8,25
					TOTAL DA PAGINA :	337,95

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM FEVEREIRO/2016

Folha: 00002

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

28/03/2016

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
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-	6,38
000108	ANDREA CORDELIA DOS SANTOS	12414649846	322230-Auxiliar de e	000.002	0040113/00184-	8,25
000388	ANDREA TOBIAS DA CUNHA	19004845286	322230-Auxiliar de e	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	000.012	0043293/00276-	5,69
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	000.009	0043375/00276-	8,25
000578	ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA SOUZA	16117073624	763125-AUXILIAR DE S	000.013	0057802/00346-SP	5,57
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
000004	ANTONIO LAZARO LEMES	10105325705	517420-Vigia	000.011	0096576/00153-	5,57
000539	ANTONIO ROBERTO DOS SANTOS JUNIOR	20649688532	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0036798/00346-SP	5,57
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	000.011	0089773/00229-	6,15
000502	ARIANE CRISTINA DO NASCIMENTO	20649689342	322415-Atendente de	000.007	0089910/00313-SP	7,98
000661	BARBARA MURBACH	11576896930	223405-FARMACEUTICA	000.005	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-	5,57
000662	BENEDITO DE PAULA GARCEZ	26764651912	515105-DESINSETIZADO	000.015	0091658/00405-SP	5,57
000342	BRUNA EVANGELISTA DA SILVA	16030258789	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0098652/00388-	5,69
000684	CAIO MARCELO GARCEZ SILVA	12949509233	422105-RECEPCIONISTA	000.013	0066472/00330-SP	5,69
000410	CAMILA COELHO ARAUJO	20309313753	223405-FARMACEUTICA	000.010	0021754/00237-	8,25
000719	CAMILA GARCEZ	16246918299	515210-AUXILIAR DE F	000.021	0079026/00272-SP	6,38
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
000746	CARLOS AUGUSTO PEREIRA PINTO	20149860158	2241E1-EDUCADOR FISI	000.023	0039569/00314-SP	8,18
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	5,57
000065	CARMEM LUCIA MACHADO DE SOUZA	12131461153	322230-Auxiliar de e	000.011	0032562/00052-SP	7,98
000432	CAROLINA DO VALE CALADO	20649691320	322415-Atendente de	000.012	0029818/00346-SP	7,98
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-	6,15
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-	7,98
000297	CATIENE GOMES FIGUEIREDO	12926970228	252305-SECRETARIA AD	000.008	0029263/00330-	7,98
000201	CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA SILVA	12751825259	513205-COZINHEIRA	000.020	0000861/00276-	6,65
000098	CECILIA DEL C BLANCO RUBIO	12387965223	322415-Atendente de	000.001	0018347/00128-	7,98
000012	CECILIO VITAL DA SILVA	10424932943	715210-Pedreiro	000.022	0545530/00175-	6,57
000689	CELIA BARBOSA CARDOSO	13009607813	223405-FARMACEUTICA	000.018	0018966/00280-SP	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	5,57
000339	CINTIA FERREIRA DA SILVA	13300203855	322230-Auxiliar de e	000.021	0077486/00222-	8,25
					TOTAL DA PAGINA :	340,10

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM FEVEREIRO/2016

Folha: 00003

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

28/03/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000452	CINTIA MORAES GRACIANO DE MENEZES	20670730267	322230-Auxiliar de e	000.006	0060965/00380-SP	8,25
000164	CLAUDIA DIAS SEQUINE	12624470818	223505-Enfermeiro 1	000.010	0024503/00195-	8,25
000085	CLAUDIO ANEZIO DE SIQUEIRA	12293071423	515210-AUXILIAR DE F	000.003	0089598/00059-SP	6,38
000516	CLAUDIO JUNIOR SALOMAO DE OLIVEIRA	16875937671	223605-Fisioterapeut	000.010	0059580/00276-SP	12,53
000096	CLAUDIO SOARES DOS SANTOS	12381550609	414105-AUX. DE ALMOX	000.018	0042882/00120-	5,78
000293	CLEILZA DE SOUZA CARNEIRO	12919616260	322230-Auxiliar de e	000.021	0060142/00313-	8,25
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-	7,98
000031	CONCEIÇÃO MEDEIROS DE AGUIAR	10755001092	514225-AUX. SERVIÇOS	000.001	0091531/00184-	5,57
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	7,98
000359	DAGMAR RIBEIRO DE SOUZA	17000597885	422105-RECEPCIONISTA	000.005	0020555/00083-	5,69
000599	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA	16117153970	763125-AUXILIAR DE S	000.021	0012628/00313-	5,57
000555	DAIANE CRISTINA DOS SANTOS XAVIER	13053659254	422105-Recepcionista	000.013	0044685/00313-SP	5,69
000427	DANIEL DE JESUS SILVA	20649686904	411005-AUX. ADMINIST	000.010	0089902/00313-SP	8,25
000643	DANIEL JOSE LEMES SOARES	13407311272	223115-Medico	000.005	1592026/00001-	8,25
000122	DANIEL LUIZ DE OLIVEIRA	12455366393	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0075778/00024-PE	5,57
000668	DANIELA GOES DE ABREU	12505807371	2241E1-EDUCADOR FISI	000.023	0071523/00155-SP	8,25
000199	DANIELA PEREIRA DOS SANTOS	12743653223	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0060537/00237-	5,69
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	5,57
000345	DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	16117166231	223405-TECNICO DE FA	000.010	0085134/00276-	8,25
000100	DARLEIDE GARCIA DE SOUSA	12400207773	422105-RECEPCIONISTA	000.014	0091017/00120-	5,69
000698	DAYANE SANTOS FERRAZ	20632385809	422105-RECEPCIONISTA	000.019	0028111/03661-SP	5,69
000044	DEIA DOS SANTOS SILVA DE JESUS	10848126839	411005-Auxiliar Admi	000.002	0095244/00570-	6,71
000575	DEISE NOGUEIRA FERREIRA BRANDÃO	12493066865	422105-Recepcionista	000.013	0089452/00160-SP	5,69
000594	DENISE GUARDEIRO CARDOZO	12686204275	223208-DENTISTA	000.001	0029028/00017-DF	8,25
000215	DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	12765923231	322205-Tecnico de en	000.014	0079104/00064-	8,25
000223	DEUSMIRÓ MARIA PEREIRA	12780244234	322230-Auxiliar de e	000.010	0004316/00276-	8,25
000401	DIANA MARIA ROSA DE JESUS	20072595099	322230-Auxiliar de e	000.010	0037170/00295-	8,25
000453	DIEGO MEDEIROS LOMBARDI	20670731328	252405-Assessor de R	000.008	0066594/00330-	8,25
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
000525	DJALMA NASCIMENTO CARVALHO	10395778406	313120-Tecnico de ma	000.022	0074028/00048-SP	8,25
000654	DOMICIO PEREIRA DE SOUZA	16117192615	516345-Auxiliar de l	000.010	0037470/00295-SP	5,57
000522	DOMINGOS FERNANDES DE JESUS	10554342313	517420-Vigia	000.010	0087680/00348-	5,57
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-	6,71
000472	DURVAL AMARAL PEREIRA	20945346209	517420-Vigia	000.010	0021845/00160-	5,57
000441	EDICLAUDIA SANTANA BEIRAO	20670710398	322230-Auxiliar de e	000.002	0037486/00295-	7,98
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	5,69
000690	EDINILVA SOARES DE SOUZA SANTOS	12796615229	322230-AUXILIAR DE E	000.021	0085180/00276-SP	7,98
000109	EDITE BATISTA SILVA	12414652502	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0096375/00097-	5,57
					TOTAL DA PAGINA :	335,87

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM FEVEREIRO/2016

Folha: 00004

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

28/03/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000396	EDIVANA PEREIRA DE ARAUJO	20072588041	514225-AUX.SERVIÇOS	000.010	0955380/00313-	5,57
000400	EDNA OLIVEIRA DEMETRIO	20072592553	322230-Auxiliar de e	000.010	0089751/00313-	8,25
000507	EDNA VICENCIA DA SILVA	12788157241	514225-Auxiliar de S	000.010	0073072/00255-SP	5,57
000566	EDNEIDE MARIA NUNES	11629144520	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0060417/00237-SP	5,69
000144	EDNEUZA PEREIRA DO NASCIMENTO	12525558830	513220-COZINHEIRA	000.010	0096049/00184-	6,65
000132	EDSON MOREIRA DA SILVA	12485955206	919205-MECANICO	000.017	0772980/00160-	8,25
000384	EDUARDO DOS SANTOS ROSMANINHO	18012021787	123105-Diretor admin	000.010	0858820/00387-	8,25
000726	EDUARDO PEDROSO DE ALMEIDA	20356831900	782305-Motorista	000.017	0066476/00330-SP	8,03
000715	EDYMAR CRUZ SANTOS DO VALE	20951752272	782310-MOTORISTA	000.017	6740435/00010-BA	8,03
000600	EIDE LUIZA COSTA SILVA CARVALHO VIEIRA	12498822285	322205-Tecnico de en	000.005	0073174/00037-BA	8,25
000736	ELAIR MELAO	10886752393	223505-ENFERMEIRA	000.007	0001139/00536-SP	8,25
000587	ELENA SARA PAGLIARI SILVA	14265348609	763125-AUXILIAR DE S	000.019	0014495/00347-SP	5,57
000003	ELI BORGES DO REGO	10071203432	724405-CALDEREIRO	000.022	0021415/00184-SP	5,57
000733	ELI DA COSTA	10790410300	322230-AUXILIAR DE E	000.014	0014279/00412-SP	7,98
000021	ELIANA DA SILVA REIS	10633042037	516210-Cuidador	000.007	0037525/00382-	6,27
000500	ELIAS NUNES DOS ANJOS	20670711874	515210-Auxiliar de f	000.010	0037418/00295-SP	6,38
000679	ELIETE ALVES RUFINO DE MELO	20127968827	422105-RECEPCIONISTA	000.013	0058305/00018-PE	5,69
000289	ELIONALVA RODRIGUES OLIVEIRA	12908313245	223505-Enfermeiro I	000.010	0056213/00313-	8,25
000420	ELIS REGINA SIMIONATO	20362147048	411005-AUX. ADMINIST	000.009	0072966/00237-	6,15
000656	ELISA MARIA MATTJIE	12881182269	223505-Enfermeira	000.010	0044617/00313-SP	8,25
000375	ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	17051027555	223505-ENFERMEIRO 2	000.011	0074201/00184-	8,25
000321	ELISANGELA ROSA DA SILVA	12994036268	513220-COZINHEIRA	000.010	0023362/00276-	6,65
000011	ELISEU DA COSTA	10412118138	782310-MOTORISTA	000.017	0648770/00333-	8,03
000591	ELIVELTON DE SOUZA ROCHA	21008400612	322230-Auxiliar de e	000.012	0001393/00154-	7,98
000148	ELIZABETH SIMOES DOS SANTOS	12541399091	411005-Auxiliar Admi	000.010	0089243/00097-	8,25
000172	ELIZEU XAVIER DE ANDRADE	12657502239	517420-Vigia	000.009	0060533/00237-	5,57
000145	ELOIDI LORRAINE SCHWEIG MATTJIE WASIAK	12526546968	322230-Auxiliar de e	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-	5,57
000545	ERICA RUAS MENDES DA SILVA	13195102853	252405-Assessor (a)	000.008	0074401/00184-	8,25
000664	ERICK JOSE DA SILVA	20656777685	513505-AUXILIAR DE C	000.010	0006528/00019-AL	5,69
000309	ETEVALDO BERNARDO DA SILVA	12960271256	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0060900/00035-	7,52
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	5,57
000302	EVELYN VALERIA PINTO DE SOUZA	12942654238	322420-Atendente de	000.021	0091435/00295-	7,98
000465	FABIANA DELFINO DOS SANTOS	20698876797	322230-Auxiliar de e	000.007	0066421/00330-	8,25
000284	FABIANA SCIRATO DE OLIVEIRA	12888413223	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0019472/00169-	8,25
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
000189	FABRICIA APARECIDA CUNHA	12711985247	514225-AUX.SERVIÇOS	000.006	0062923/00255-SP	5,57
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	5,69
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	5,69
000202	FERNANDA CRISTINA DE JESUS GUIBERTO	12752889234	322230-Auxiliar de e	000.010	0016048/00276-	8,25
000331	FERNANDA FERREIRA GUIRADO	13039144269	223115-MEDICO	000.010	0092442/00381-	8,25
					TOTAL DA PAGINA :	333,79

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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

28/03/2016

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000665	FERNANDA VALETA FUMAGALLI	20683489555	223405-FARMACEUTICO	000.001	0063277/00285-SP	8,25
000747	FERNANDO ASSIS DO NASCIMENTO	17036458923	515105-DESINSETIZADO	000.015	0057061/00097-SP	5,57
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	5,57
000627	FERNANDO VIEIRA PAIVA	12391433680	515135-Conductor de V	000.017	0050282/00097-SP	8,25
000259	FLAVIA JUNQUEIRA DA FONSECA	12827718237	223545-ENFERMEIRA 2	000.010	0008492/00270-	8,25
000642	FLAVIO CARNEIRO BREVE	12542214575	782305-Motorista	000.017	0041496/00196-SP	8,03
000147	FLAVIO LEITE PANNACE	12541398516	724405-OFICIAL CALDE	000.022	0081653/00131-SP	8,25
000276	FRANCIANE DA SILVA REIS	12860133234	223208-DENTISTA	000.012	0012024/00313-	8,25
000428	FRANCISCA VIANA DA SILVA	20649687455	422105-Recepcionista	000.010	0013757/00313-	5,69
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-	7,52
000583	GABRIEL REIS OLIVEIRA	12580574966	411005-Auxiliar Admi	000.008	0014898/00412-	5,69
000463	GABRIELA DOS REIS WENCESLAU	20698874859	322230-Auxiliar de e	000.010	0004490/00346-	8,25
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-	5,57
000445	GERSON MARGARIDO DOS SANTOS	20670719611	223505-ENFERMEIRO 2	000.008	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
000111	GILMARA PINHEIRO DOS SANTOS	12414653797	322230-Auxiliar de e	000.010	0042876/00120-	8,25
000175	GIOVANA DE OLIVEIRA SILVA HOYER	12676319223	223710-Nutricionista	000.023	0050512/00229-	8,25
000378	GISELA DE OLIVEIRA SILVA BRUDER	17055064390	223610-FONOAUDIOLOGO	000.009	0007061/00217-	5,31
000255	GISELE ANTUNES DE CASTRO	12819861239	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0084903/00276-	5,69
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-	5,69
000397	GISLENE ALVES DA SILVA	20072588653	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0076750/00313-	5,57
000593	GLADIS ZANELLA	10645887002	322125-TERAPEUTA HOL	000.010	0071744/00419-SP	6,30
000226	GLAUCIA DE OLIVEIRA ALVES	12781726259	322415-Atendente de	000.006	0007203/00276-SP	7,98
000705	GLAUTER SOARES DE CARVALHO	13736183274	325110-TECNICO EM LA	000.013	4291066/00020-MS	8,25
000277	GLEIZILAYNE DE JESUS BARROS	12862050387	322230-Auxiliar de e	000.010	0052671/00011-	8,25
000649	GLEUSON WAGNER CARDOSO ROCHA	12690031118	1425-GERENTE DE T.I	000.008	0073034/00086-MG	8,25
000280	GRAIQ DESIMONE DE OLIVEIRA	12864599254	782310-MOTORISTA	000.017	0021987/00160-	8,03
000156	GRAZIELA APARECIDA DROBINICH NUNES	12562336250	322235-AUXILIAR ENFE	000.010	0062436/00175-	8,25
000474	GRAZIELI ALEXANDRE DOS REIS	20945383988	322205-Tecnico de en	000.003	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
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	7,52
000447	HOELITON TENORIO DE JESUS	20670721330	422105-RECEPCIONISTA	000.012	0010351/00255-SP	5,69
000634	IGOR ATAIDE KANNO	11972837804	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0012005/00313-SP	5,57
000135	ILIANDRA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS	12493066822	322205-Tecnico de en	000.007	0003498/00142-SP	8,25
000443	ILMA GONCALVES DOS SANTOS	20670714865	514225-AUX. SERVIÇOS	000.004	0022476/00404-	5,57
000025	IONE DONIZETE NAVES	10702525569	763125-AUXILIAR DE S	000.002	0019012/00031-	5,66
					TOTAL DA PAGINA :	340,86

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

28/03/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000046	IRACI MARIA RODRIGUES FERREIRA DE FREITAS	10860087341	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0013149/00575-SP	5,57
000589	IRAILSON DIONISIO DE SOUZA	17019672343	517420-Vigia	000.003	0091618/00059-	5,57
000218	IRANISE LUDOVICO DE LIMA OLIVEIRA	12768526268	322415-Atendente de	000.003	0060488/00237-	7,98
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	5,69
000080	IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS	12252321638	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0021583/00083-SP	5,69
000418	IZAURA SOUZA PAULINO DOS REIS	20356836163	223505-ENFERMEIRA 2	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-	5,69
000723	JANAINA BOECHAT DE ARAUJO	20356837755	2241E1-EDUCADOR FISI	000.023	0018091/00366-SP	8,25
000597	JERBSON MASSARANDUBA DE BRITO	12686951232	313220-Tecnico de in	000.008	0002451/00255-	8,25
000291	JESSE VECINO	12918605257	322230-Auxiliar de e	000.002	0086557/00272-	8,25
000294	JESSICA TENORIO DE JESUS	12922893229	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035440/00276-	5,57
000015	JOAO BATISTA DE SANTANA	10550615021	517420-Vigia	000.002	0098476/00632-	5,57
000200	JOAO CARLOS BARROS	12751281240	782310-MOTORISTA	000.017	0034516/00237-	8,03
000407	JOAO PAULO SILVA	20105673204	123105-COORDENADOR I	000.015	0037445/00295-	6,15
000300	JOAO RIBEIRO NETO	12938523248	782310-MOTORISTA	000.017	0027725/00252-	8,03
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-	5,69
000605	JONAS DE SOUZA SANTOS	20964354432	515105-DESINSETIZADO	000.015	0088111/00255-	5,57
000478	JOSE ADAILDO RODRIGUES DE SOUZA	20947986809	911305-AUXILIAR DE M	000.022	0013764/00313-SP	6,40
000579	JOSE ADELTON DA SILVA	12453645635	516210-Cuidador	000.020	0038584/00038-BA	6,27
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-	5,57
000071	JOSE GERALDO DOS SANTOS	12185796501	519935-Lavador	000.017	0061038/00007-	5,67
000162	JOSE GIVANILDO DE SOUSA	12623042251	517420-Vigia	000.009	0000936/00237-SP	5,57
000449	JOSE JONATHAN DE OLIVEIRA VICENTE	20670724372	515210-AUXILIAR DE F	000.010	0036477/00366-	6,38
000020	JOSE MISAEL DA SILVA	10623138813	513220-AUXILIAR DE C	000.010	0045278/00385-	5,57
000084	JOSEFA JOSEILDE GONCALVES DA SILVA	12289647642	514225-AUX. SERVIÇOS	000.019	0057084/00097-SP	5,57
000734	JOSEFA MARIA DOS SANTOS	12748419237	322230-AUXILIAR DE E	000.003	0026087/00255-SP	7,98
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	322230-Auxiliar de e	000.010	0050747/00056-BA	7,98
000222	JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	12779897262	322415-Atendente de	000.005	0081420/00255-SP	7,98
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	5,57
000183	JUCILENE BARBOSA NASCIMENTO JESUS	12690309256	322235-AUXILIAR ENFE	000.010	0089543/00261-	8,25
000712	JUCILENE SOUZA SANTOS CURSINO	20632385140	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0036748/00346-SP	5,57
					TOTAL DA PAGINA :	327,77

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM FEVEREIRO/2016

Folha: 00007

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

28/03/2016

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000622	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	12753265226	763125-AUXILIAR DE S	000.009	0060696/00217-SP	5,57
000561	JULIA AMARAL MARTINEZ GARCIA	11998625391	223505-Enfermeira	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
000505	JULIANA ELIZABETE DE AMORIM	16757226422	514225-Auxiliar de S	000.021	0004560/00346-SP	5,57
000655	JULIANA PAULA MOREIRA AZOCAR	12936090239	322230-Auxiliar de e	000.010	0045342/00262-SP	7,98
000743	JURACI ALVES DA SILVA	12068514453	517420-VIGIA	000.010	0049403/00142-SP	5,57
000680	JUSSARA KATRINY SOUZA E SILVA	16753083082	411005-AUXILIAR ADMI	000.010	0023974/00346-SP	8,25
000481	JUVINA MARIA DA SILVA	21008400280	514225-AUX. DE SERVI	000.008	0008810/00346-	5,57
000628	KAREN RICCI LIMA	13191772811	322230-Auxiliar de e	000.010	0005426/00195-	7,98
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	5,57
000745	LARISSA CRISTINA AGUIAR OLIVEIRA DOS SANTOS	21289730735	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0080232/00428-SP	7,98
000070	LENI DE OLIVEIRA ALVES	12170649907	422105-RECEPCIONISTA	000.021	0089564/00059-	5,69
000667	LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	20632381846	322230-AUXILIAR DE E	000.005	0067340/00276-SP	7,98
000492	LETICIA APARECIDA RODRIGUES DAMBROS	12598142251	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0056008/00204-SP	5,57
000243	LETICIA LEITE ANDRADE MARGARIDO	12797751266	322205-Tecnico de en	000.012	0032515/00276-	8,25
000535	LILIANE ALVES MEIRA	12804038248	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0099012/00276-SP	5,57
000554	LINDINALVA ROCHA BARBOZA	10837094779	301105-Tecnico em la	000.013	0020350/00443-	11,60
000518	LINEIA BENTO DO AMARAL	13066105090	223545-Enfermeira II	000.010	0030799/00352-SP	23,93
000730	LUCAS DE SOUZA GARCEZ	20356836139	2241E1-EDUCADOR FISI	000.023	0086800/00346-SP	8,25
000626	LUCAS HENRIQUE BRASILINO	20682955048	911305-Auxiliar de M	000.022	0097141/00353-SP	5,67
000538	LUCAS SANTOS OLIVEIRA	20692159244	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0000840/00034-SP	5,57
000264	LUCIA MARIA FELIX GARCEZ NASCIMENTO	12837956238	411005-AUX.ADMINISTR	000.005	0026566/00627-SP	6,71
000551	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SILVA	12503244108	322230-AUX. ENFERMAG	000.013	0077269/00160-SP	8,25
000429	LUCIANA DA COSTA	20649687803	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0085830/00295-	5,69
000292	LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	12919070268	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0098981/00276-	5,69
000016	LUIS ADALBERTO VITOR DE OLIVEIRA	10562003115	515210-AUX. DE FARMA	000.012	0093063/00334-	6,38
000403	LUIZ ALBERTO DA CONCEICAO JUNIOR	20105668596	782310-MOTORISTA	000.017	0028975/00295-	8,03
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	000.012	0064436/00256-	8,25
000675	LUIZ FERNANDO HARUO MINAMIHARA	13127750497	223115-Medico clinic	000.010	1693461/00010-PR	8,25
000750	LUIZ MARIO	10647834127	517420-Vigia	000.014	0046502/00361-SP	5,62
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-	5,57
000364	LUIZA HELENA DO CARMO SANTOS SILVA	17019673994	322230-Auxiliar de e	000.010	0095228/00027-	8,25
					TOTAL DA PAGINA :	356,70

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM FEVEREIRO/2016

Folha: 00008

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

28/03/2016
50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000673	MAGDA DE OLIVEIRA PEREIRA	12759798226	514225-ENCARREGADA D	000.010	0025587/00103-MG	8,25
000636	MAICOM HENRIQUE CALDAS DOS SANTOS SANTANA	13371881775	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0043882/00311-SP	5,57
000301	MANUELA DE MOURA	12938939223	223505-Enfermeiro 1	000.010	0060103/00318-	8,25
000208	MARA CELI REIS DE LIMA	12757016174	223545-GERENTE DE EN	000.010	0098587/00227-	8,25
000423	MARCELA BASTOS CANDIDO	20618407280	422115-Recepcionista	000.021	0044661/00313-	5,69
000451	MARCELA DO SOUTO FINK	20670727584	223115-MEDICA PSIQUI	000.014	0051291/00295-	8,25
000592	MARCELA SILVA DAS VIRGENS	20698871302	422105-Recepcionista	000.013	0066405/00330-SP	5,69
000553	MARCELI DOS SANTOS GRISANTE	13010320220	514225-Auxiliar de S	000.013	0091636/00295-SP	5,57
000461	MARCELLA KELLERMAN OLIVEIRA	20698872724	223610-FONOAUDIOLOGA	000.023	0033938/00334-	8,25
000165	MARCELLY TAVARES SILVA	12633057251	322230-Auxiliar de e	000.007	0040199/00184-	7,98
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	7,52
000718	MARCELO RATSON FERREIRA DE SOUZA	11985681930	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0007842/00291-SP	7,98
000548	MARCELO SANTANA PINHEIRO	20698869561	313105-Eletrotecnico	000.022	0033181/00255-SP	8,25
000051	MARCIA FEIO SILVA	12032205582	223505-Enfermeiro 2	000.009	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-	5,69
000439	MARCIO DE ALBUQUERQUE SILVA	20670710258	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035114/00330-SP	5,57
000279	MARCO ANTONIO GENOVA	12863078269	223115-MEDICO RADIOL	000.010	0012685/00313-	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	7,98
000652	MARCOS ROBERTO DA SILVA AGUIAR	20919912693	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0058280/00366-SP	5,57
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-	7,98
000034	MARIA ALICE DE OLIVEIRA SILVA	10773993425	322230-Auxiliar de e	000.014	0065714/00497-	8,25
000130	MARIA ALMITA BATISTA COSTA	12479752021	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0047246/00160-	5,57
000052	MARIA ANGELA GOMES GALEMBECK	12033311610	763125-AUXILIAR DE S	000.023	0703800/00060-	5,57
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-	5,69
000252	MARIA AUGUSTA GOMES CARDOSO	12813908098	514225-AUX. SERVIÇOS	000.001	0020106/00159-	5,57
000155	MARIA CELESTE DOS REIS PINHO	12552260081	513220-COZINHEIRA	000.010	0038935/00200-	6,65
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-	5,73
000435	MARIA DA SOLIDADE FONSECA	20649702500	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0093105/00701-MG	5,69
000045	MARIA DAS GRACAS BOECHAT	10852589619	223505-ENFERMEIRA 2	000.012	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	5,57
000019	MARIA DE LOURDES A DOS SANTOS	10623116631	513220-Cozinheiro	000.010	0065089/00295-	8,65
000488	MARIA DE LOURDES DOS SANTOS XAVIER	10889942061	763125-AUXILIAR DE S	000.005	0026517/00627-SP	5,57
000349	MARIA DE LOURDES NOBRE	16403294750	514225-AUX SERVIÇOS	000.012	0045360/00346-	5,57
000620	MARIA DO BOM PARTO LIMA GOMES	12832263242	513220-Cozinheira	000.010	0084430/00015-MA	6,65
000565	MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	12727758261	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0026440/00009-	5,57
000632	MARIA EVA EUSTAQUIO MOUSINHO SANTOS	12541580063	515210-Auxiliar de f	000.018	0048679/80011-	6,38
000061	MARIA GERALDA MENDES PEIXOTO MARTINS	12116194336	422105-RECEPCIONISTA	000.006	0021745/00077-	5,69
000097	MARIA GORETE BENTO	12387960493	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0023703/00044-	8,25
					TOTAL DA PAGINA :	323,55

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

28/03/2016

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000265	MARIA IMACULADA DOS SANTOS	12840658269	515105-AGENTE DE SAU	000.003	0096365/00097-SP	5,73
000508	MARIA NAIR DOS SANTOS	16352127046	514225-Auxiliar de S	000.010	0099040/00276-	5,57
000694	MARIA SUELI FLORIANO	17032364649	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0028964/00114-PR	5,57
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	000.002	0089816/00313-SP	8,25
000210	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	12759672249	322230-Auxiliar de e	000.010	0002464/00120-	8,25
000184	MARILENE CLEMENTINO	12695136252	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0033205/00255-	5,69
000489	MARINEIDE CARLOS DA SILVA	12830723254	763125-AUXILIAR DE S	000.009	0014417/00018-PE	5,57
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-	5,57
000714	MARIO SERGIO SANTOS SERRA	16364944044	782310-MOTORISTA	000.017	0013800/00313-SP	8,03
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
000185	MARLENE FERREIRA SENA E SANTOS	12695378256	322230-Auxiliar de e	000.010	0026055/00255-	8,25
000233	MARLUCIA CAETANO DE SOUSA	12790226247	514225-AUX. SERVIÇOS	000.005	0047483/00160-SP	5,57
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-AUX. ADMISTRA	000.019	0014417/00570-	5,69
000573	MARTA DE LUNA SILVA	12797108266	322230-Auxiliar de e	000.010	0056251/00276-SP	7,98
000562	MATHEUS BITTAR DE MELO	19029594554	223115-MÉDICO	000.006	0071483/00335-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	000.011	0028940/00295-	8,25
000262	MICHELE CORINA DE JESUS VALE	12832516256	515210-AUXILIAR DE F	000.005	0012730/00276-SP	6,38
000283	MICHELE CRISTINE DIAS SOUZA	12877857249	223605-Fisioterapeut	000.009	0003397/00313-	8,25
000688	MILTON PEDRO DOS SANTOS	12208128437	517420-VIGIA	000.008	0078052/00059-SP	5,57
000014	MILTRO CORDEIRO DA SILVA	10429617329	782310-MOTORISTA	000.017	0096851/00528-	8,03
000288	MIRIA DE JESUS	12896301269	322230-Auxiliar de e	000.002	0033947/00313-	8,25
000163	MIRIAM DE O SILVA CARVALHO	12623341267	322230-Auxiliar de e	000.010	0070812/00087-	8,25
000615	MIRTES GRAZIELA DOS SANTOS	12373232075	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0068986/00113-	5,57
000186	MONICA LUIZ DE ANDRADE	12704355268	322205-Tecnico de en	000.005	0052779/00255-	8,25
000260	MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	12830178256	322230-Auxiliar de e	000.010	0038047/00276-	8,25
000749	MYRIAN GOBERSZTEJN	12500971327	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0093785/00188-SP	7,98
000618	NADIR FERREIRA SENA	12361086079	517420-Vigia	000.001	0004406/00053-	5,57
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	5,57
000115	NATANAEL DA SILVA	12430947309	782310-MOTORISTA	000.017	0016080/00018-	8,03
000659	NATHALIE FRANCIS TASCA VECCHIO DIAS SOUZA	13034714237	422105-RECEPCIONISTA	000.013	0056300/00387-SP	5,69
000365	NAZILDA MARIA DA SILVA	17019674028	513220-AUXILIAR DE C	000.010	0037486/00021-	5,57
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	0606600/00330-	8,25
000230	NEIF ELIAS AZAR	12789020231	411005-AUX. ADMINISTR	000.010	0078762/00276-SP	8,25
000026	NELSON VECINO	10715460827	322205-Tecnico de en	000.010	0046497/00494-	8,25
000326	NEUSA SABINO DOS SANTOS	13025515251	422115-RECEPCIONISTA	000.011	0032402/00110-	5,69
					TOTAL DA PAGINA :	336,87

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM FEVEREIRO/2016

Folha: 00010

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

28/03/2016

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
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
000043	NILDETE DE FREITAS OLIVEIRA	10848125190	411005-AUX. ADMINIST	000.012	0095230/00570-	6,15
000231	NIVALDA SANTANA BEIRAO	12789237249	514225-AUX. SERVIÇOS	000.008	0041980/00142-SP	5,57
000391	NOEMI PETARNELLA	19035285053	131210-GERENTE DE PS	000.014	0094920/00346-	8,25
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
000602	PATRICIA MATIAS DE LIMA	20632384055	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0049447/00330-SP	5,57
000129	PATRICIA SARA STEINER	12470100714	223115-MEDICO	000.010	0019197/00164-	8,25
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-	5,57
000515	PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	20649687560	313220-Técnico de In	000.018	0095386/00346-	11,50
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	5,57
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	000.006	0737931/00400-SP	5,69
000205	PRYSCILLA LADISLAU CARNEIRO	12755263239	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0012743/00276-	8,25
000717	RAFAEL CARLOS SILVA DE OLIVEIRA	19032195223	142105-GERENTE ADMIN	000.013	0036635/00346-SP	8,25
000542	RAFAEL RODRIGUES MIGUEL	20052982828	515105-DEZINSETISADO	000.015	0033941/00313-SP	5,57
000567	RAFAEL SILVA REIS	20649689652	515210-Auxiliar de f	000.010	0066402/00330-SP	6,38
000608	RAQUEL DO VALE MIRANDA LIMA	12997211125	223710-Nutricionista	000.010	1200701/00020-MG	8,25
000732	RAQUEL FERREIRA DA SILVA	16890666756	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0021156/00081-PE	5,57
000353	RAQUEL MARTINS DOS SANTOS	16538735224	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0093762/00136-	5,57
000568	RAQUEL SILVEIRA SANTOS VIEIRA DE MEDEIROS	20670709055	322230-Auxiliar de e	000.010	0028933/00295-	7,98
000114	REGIANE NUNES DA SILVA	12430946329	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0330000/00142-	5,57
000368	REGINA CELIA D PETERMANN	17030997997	223605-Fisioterapeut	000.009	0064934/00067-	4,70
000048	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	10890474130	322230-Auxiliar de e	000.009	0051237/00633-	8,25
000616	REGINA SOARES PEREIRA	20670549635	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0008158/00136-	5,57
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
000506	RENATA CRISTINA FERREIRA NOBRE TAVARES RIBEIRO	1067206235	223208-DENTISTA	000.002	0073224/00229-SP	8,25
000742	RENATA DE OLIVEIRA SANTOS	20698872384	422105-RECEPCIONISTA	000.013	0049512/00330-SP	5,69
000674	RENATA GOIS PEREIRA	12569188893	322230-Auxiliar de e	000.010	0081005/00184-SP	7,98
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
000399	RICARDO DOS SANTOS BRAGA	20072590747	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035078/00330-SP	5,57
000617	RICARDO OLIVEIRA DE ALMEIDA	12828156240	517420-Vigia	000.001	0004338/00276-	5,57
000468	ROBERTA DO NASCIMENTO AMORIM	20930068127	514225-AUX. SERVIÇOS	000.011	0012005/00200-SP	5,57
000234	ROBERTA MORAES SANTOS	12790260259	251520-PSICOLOGA	000.023	0060455/00237-	8,25
000306	RODRIGO GARGANTINI SOARES	12955273262	223208-DENTISTA	000.021	0029814/00285-	8,25
000282	ROGERIO ALVES DA SILVA	12876363854	223115-MEDICO	000.010	0053691/00134-	8,25
000647	ROSANA APARECIDA NUNES DA SILVA	12409128485	322230-Auxiliar de e	000.010	0059973/00120-SP	7,98
000374	ROSANA MARIA DE JESUS	17051027083	322205-Tecnico de en	000.017	0021956/00160-	8,25
					TOTAL DA PAGINA :	336,92

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

28/03/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000227	ROSANA MAURA GONCALVES	12782508247	223620-Terapeuta ocu	000.023	0025645/00330-	8,25
000571	ROSANA SOARES DA CUNHA	12193368017	223405-Farmacutico	000.013	0063468/00032-SP	8,25
000113	ROSANGELA ALVES	12422208268	422105-RECEPCIONISTA	000.012	0017950/00128-	5,69
000027	ROSANGELA ASCENCIO DE OLIVEIRA CARDIAL	10740712508	251510-PSICOLOGA	000.013	0569300/00468-	8,25
000173	ROSANGELA SILVEIRA DOS REIS	12667814225	322230-Auxiliar de e	000.010	0053788/00217-	8,25
000613	ROSELI CASSERI MAGALHÃES	12520987776	422105-Recepcionista	000.013	0009281/00039-	5,69
000373	ROSEMEIRE DE ALMEIDA VIEIRA ARAUJO	17051027016	322205-Tecnico de en	000.002	0000946/00184-	8,25
000206	ROSILDA DOS SANTOS DA SILVA ROCHA	12755275253	322230-Auxiliar de e	000.010	0028514/00200-	8,25
000151	ROSINALVA NASCIMENTO SILVA	12546922760	322230-Auxiliar de e	000.010	0028508/00200-	8,25
000398	ROZILDA PEREIRA DE ANDRADE	20072590240	322230-Auxiliar de e	000.006	0082128/00110-	8,25
000485	RUI ANDRADE DOS SANTOS	12401425219	313120-TECNICO EM EL	000.022	0096492/00031-BA	8,25
000640	RUTHE MONÇAO LIMA	20105665368	322230-Auxiliar de e	000.010	0000887/00346-	7,98
000625	SABRINA DOS SANTOS	20947986604	322415-Atendente de	000.002	0052143/00276-	7,98
000682	SAMARÁ FERREIRA DE OLIVEIRA	12994016259	515120-VISITADOR SAN	000.007	0004674/00346-SP	5,57
000168	SAMUEL DE SOUZA SANTOS	12648005260	515135-Conductor de V	000.017	0008868/00217-	8,25
000658	SAMUEL FREIRES BEZERRA	20670721314	782310-MOTORISTA	000.017	0052148/00276-SP	8,03
000512	SAMUEL NUNES DOS ANJOS	12797149264	517420-Vigia	000.008	0097509/00255-SP	5,57
000697	SANDRA CRISTINA AGUIAR	12684138224	322415-Atendente de	000.006	0026054/00255-SP	7,98
000677	SANDRO ALMEIDA DOS SANTOS	12699577253	515105-DESINSETIZADO	000.015	0042316/00255-SP	5,57
000483	SANDRO BELLUZO VECC	12804855157	223110-MEDICO	000.010	0028870/00292-SP	8,25
000197	SARANDA REIS DE ALMEIDA	12741843246	411005-AUX. ADMINIST	000.008	0004331/00276-	8,25
000029	SEBASTIAO BENEDITO GONCALVES	10742404983	911305- AUXILIAR DE	000.022	0096617/00378-SP	5,67
000140	SERGIO GONCALVES CARMELIO	12515347675	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0058982/00184-	5,67
000242	SHEILA APARECIDA FERREIRA SOUZA	12797689269	322230-Auxiliar de e	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	5,57
000176	SILMARA APARECIDA PEREIRA	12682696238	322235-AUXILIAR ENFE	000.010	0000992/00237-	8,25
000102	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	12400208699	422105-RECEPCIONISTA	000.009	0091453/00120-	5,69
000018	SILVIA CRISTINA GOMES MIRANDA	10611314948	422115-RECEPCIONISTA	000.011	0044997/00366-SP	5,69
000354	SIMONE DA SILVA PEIXOTO	16547050042	514225-AUX. SERVIÇOS	000.012	0069841/00029-CE	5,57
000196	SIMONE EMIDIO DOS SANTOS MOURA	12731520932	223710-TECNICA EM NU	000.004	0068649/00169-	8,25
000415	SIMONE PINHEIRO DA SILVA	20356833946	411005-AUX. ADMINIST	000.008	0086437/00295-	8,25
000576	SONEIDE DE JESUS	12841765239	223505-Enfermeiro I	000.010	0003235/00237-	8,25
000466	SONIA APARECIDA DE MOURA	20791660693	322230-Auxiliar de e	000.005	0978960/00151-	8,25
000022	SONIA MARIA TOLEDANO ROMERO	10659104269	223115-MEDICO	000.007	0034209/00143-	8,25
000159	SUELEN CONCEICAO MONTEIRO	12604260249	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0060786/00217-	8,25
000177	SUELI MACHADO DA SILVA MENDES	12684902242	322230-Auxiliar de e	000.010	0074406/00184-	8,25
000556	SUELY RIBEIRO SANTIAGO	20649693498	515210-Auxiliar de f	000.012	0012666/00313-SP	6,38
000595	SUEMI ALVES XAVIER	12340751359	763125-AUXILIAR DE S	000.009	0066509/00330-	5,57
000241	SUZANA CRISTINA RAFAEL DE SOUZA OLIVEIRA	12797674245	322225-Instrumentado	000.010	0096126/00276-	8,25
000444	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	20670718674	322230-Auxiliar de e	000.010	0025684/00330-	8,25
000623	TAIS SOARES ROCHA	13100306499	411005-Auxiliar Admi	000.005	0037070/00330-SP	6,71
000376	TANIA REGINA DOS SANTOS	17055064307	322230-Auxiliar de e	000.001	0038910/00200-	8,25
000187	TARCISIA IRINEIA DA SILVA	12705330854	322205-Tecnico de en	000.010	0053378/00195-	8,25
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	000.001	0043379/00276-	6,38
					TOTAL DA PAGINA :	341,71

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

28/03/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000751	TERESINHA MARIA RATZINGER BIANCHET	12484118939	322230-Enfermeira I	000.008	0096801/00020-PA	8,25
000691	THAIS BATISTA DA CRUZ	11999388628	322230-AUXILIAR DE E	000.006	0048758/00406-SP	7,98
000549	THAMIRES FERREIRA GOMES	20072594114	411005-AUX. ADMINIST	000.013	0066486/00330-SP	6,15
000271	THIAGO BALTAZAR JACINTO	12853551255	142205-ENCARREGADO D	000.008	0003502/00276-	8,25
000580	THIAGO DA SILVA FERNANDES	19015591426	221201-Biomédico	000.013	0069927/00276-	8,25
000574	TIAGO JOSE DO VALE	14871808838	782310-Motorista	000.017	0070179/00255-SP	8,03
000716	TISSIANA DE 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
000246	VALDENICE SANTANA PINHEIRO	12799553267	223505-Enfermeira I	000.010	0088047/00237-	8,25
000160	VALDILENE MARIA DA SILVA	12610340232	322230-Auxiliar de e	000.012	0046196/00012-	7,98
000588	VALDIOMAR FELIX DE SOUZA	14676069444	324115-Tecnico em ra	000.010	0041383/00088-	8,14
000377	VALERIA DE MELO	17055064323	223272-DENTISTA	000.003	0040215/00030-	8,25
000519	VALQUIRIA APARECIDA JERONIMO LIMA	12811374258	322230-Auxiliar de e	000.010	0006915/00295-SP	7,98
000356	VALQUIRIA DE OLIVEIRA SOUZA	16550272085	322205-Tecnico de en	000.010	0008090/00346-	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-	5,57
000603	VANDERLEIA ALVES FERREIRA DA SILVA	20072588645	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0037412/00295-SP	5,57
000312	VANESSA BATISTA DO VALE	12972739258	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0036675/00346-	5,69
000709	VANESSA DA CONCEIÇÃO FREIRE	20072593932	422105-RECEPCIONISTA	000.005	0004511/00346-SP	5,69
000213	VANIA CRISTINA DOS SANTOS	12763157248	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0043358/00276-	5,69
000358	VANIA GONCALVES SANTOS DE OLIVEIRA	16678599374	422105-Recepcionista	000.010	0073338/00295-SP	5,69
000708	VERA LUCIA DE JESUS SANTOS	16595280141	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0091850/00295-SP	5,57
000678	VERA LUCIA DOS SANTOS RODRIGUES DE OLIVEIRA	12473123278	322230-AUXILIAR DE E	000.005	0085920/00149-	7,98
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	7,98
000552	VEREDIANA DE SOUZA MORAES	12545734588	521130-AUX. FARMACIA	000.001	0012007/00200-SP	6,38
000066	VICENTE FAUSTINO DA SILVA	12143525062	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0050993/00059-SP	5,67
000332	VICTOR EMMANOEL LEME NASCIMENTO	13048467261	515105-DESINSETIZAD	000.015	0239390/00346-	5,57
000651	VICTOR HUGO AMORIM AUZIER	16595290848	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0037151/00408-SP	5,57
000305	VILMA CARLA DA SILVA SANTOS	12953051777	422105-RECEPCIONISTA	000.021	0039346/00255-	5,69
000211	VIVIAN CRISTINA DE SOUZA BARTONI	12759742239	322230-Auxiliar de e	000.010	0087753/00255-	8,25
000329	VIVIAN SANTANA MOLINARI DE OLIVEIRA	13032879247	223605-Fisioterapeut	000.009	0056235/00387-	8,25
000263	WAGNER MARCEL LOPES	12833483777	313310-Tecnico de re	000.022	0074787/00205-	8,25
000610	WAGNER VIEIRA	12143526158	782310-Motorista	000.017	0034416/00040-	8,03
000431	WALACE NATALICIO ALVES	20649690499	515105-DESINSETIZAD	000.015	0091845/00295-SP	5,57
000491	WALDELI SANTOS DE OLIVEIRA	12323761996	517420-Vigia	000.011	0097679/00097-SP	5,57
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
000530	WENDEL DOS SANTOS PLACIDO	20649696187	515105-DEZINSETISADO	000.015	0051212/00295-SP	5,57
000104	WERLEN TEIXEIRA DE OLIVEIRA	12410939629	782310-MOTORISTA	000.017	0032834/00142-	8,03
000261	WIGHINA ROBERTA FIGUEIREDO DE OLIVEIRA	12831302252	311105-TECNICO LABOR	000.008	0000801/00276-	8,25
000633	WILLIAM ELIAS DE SOUZA	21008402054	782310-MOTORISTA	000.017	0024623/00289-	8,03
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
000149	WILTON ROBERTO NEVES	12541540177	223405-Farmacéutico	000.010	0075693/00105-	8,25
000482	YARA OLIVEIRA DE SOUZA SILVA ARAUJO	21008401562	251605-Assistente so	000.010	0020648/00330-	8,25
					TOTAL DA PAGINA :	336,26

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM FEVEREIRO/2016

Folha: 00013

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

28/03/2016
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-	5,57
					TOTAL DA PAGINA :	5,57
					TOTAL DA EMPRESA :	4.053,92

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 TRABALHADORES EM SAUDE DE S
CPF/CNPJ:	58.195.058/0001-18
Valor:	R\$ 357,14
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CONTRIBUICAO SINDICAL
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/03/2016 - 10:55:32
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00122140
Chave de segurança:	F10N3EENVAZ4PUTC

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

TOTAL EVENTO 550-CONTRIBUICAO SINDICAL EM FEVEREIRO/2016

Folha: 00001

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

28/03/2016

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000748	AECIO SIDNEY NASCIMENTO SANTOS	20356837860	515105-DESINSETIZADO	000.015	0040565/00366-SP	37,11
000753	ALINE CRISTINA DE OLIVEIRA GARCIA	13368224815	322230-Auxiliar de E	000.008	0051382/00295-SP	51,52
000752	ELIANE CRISTINA DOS SANTOS DE JESUS	12387054867	322230-Auxiliar de E	000.006	0081595/00121-SP	51,52
000756	JEAN POL BERNARD	20670722051	517420-Vigia	000.010	0074298/00374-SP	37,11
000755	JOAO PEDRO DE CARVALHO SILVA	20649685614	623020-Tratador de a	000.019	0083300/00393-SP	37,74
000750	LUIZ MARIO	10647834127	517420-Vigia	000.014	0046502/00361-SP	37,44
000749	MYRIAN GOBERSZTEJN	12500971327	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0093785/00188-SP	53,18
000754	SANDRA BRAGA ROCHA	20670726707	322230-Auxiliar de E	000.006	0057541/00039-CE	51,52
					TOTAL DA PAGINA :	357,14
					TOTAL DA EMPRESA :	357,14

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para tercelros
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 TRABALHADORES EM SAUDE DE S
CPF/CNPJ:	58.195.058/0001-18
Valor:	R\$ 520,00
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MENSALIDADE SINDICAL
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/03/2016 - 10:56:17
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00122253
Chave de segurança:	5RUCAVWZNG7HA7N5

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

TOTAL EVENTO 710-MENSALIDADE SINDICAL EM FEVEREIRO/2016

Folha: 00001

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

28/03/2016
 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-	17,36
000157	AGUIDA LUCIA SAMPAIO DE OLIVEIRA	12583613245	322205-Tecnico de en	000.010	0060906/00142-	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	322230-Auxiliar de e	000.010	0037170/00295-	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
000335	IVAN BORGES JEREMIAS DO REGO	13095337859	322230-Auxiliar de e	000.010	0000800/00276-	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
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
000169	MARIA DE FATIMA ANTONIO DE ANDRADE	12651087779	324115-Tecnico em ra	000.010	0009692/00184-	17,36
000210	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	12759672249	322230-Auxiliar de e	000.010	0002464/00120-	32,50
000260	MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	12830178256	322230-Auxiliar de e	000.010	0038047/00276-	32,50
000153	PEDRO PAULO DE SOUZA	12552258168	324115-Tecnico em ra	000.010	0038918/00200-	49,86
000242	SHEILA APARECIDA FERREIRA SOUZA	12797689269	322230-Auxiliar de e	000.010	0021122/00255-	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 :	624,16
					TOTAL DA EMPRESA :	624,16

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para tercelros
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\$ 11.436,51
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	110 - Transferência Entre Contas de Mesma Titularidade
Identificação da operação:	CONV. EMPREST. BRADESCO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 16:03:19
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00179366
Chave de segurança:	YMA3P25PTGENRGOH

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

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

28/03/2016

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	314,96
000103	ALDA DOS SANTOS SILVA	12409126547	514225-AUX. SERVIÇOS	000.009	0078067/00059-	47,31
000370	ANA MARGARETH VIANA	17036724852	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0036370/00063-	1.689,76
000118	ANATALIA SANTOS DE CARVALHO	12442444331	322205-Tecnico de en	000.006	0085305/00142-	38,58
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
000065	CARMEM LUCIA MACHADO DE SOUZA	12131461153	322230-Auxiliar de e	000.011	0032562/00052-SP	320,32
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
000472	DURVAL AMARAL PEREIRA	20945346209	517420-Vigia	000.010	0021845/00160-	258,87
000396	EDIVANA PEREIRA DE ARAUJO	20072588041	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0955380/00313-	84,08
000021	ELIANA DA SILVA REIS	10633042037	516210-Cuidador	000.007	0037525/00382-	317,70
000375	ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	17051027555	223505-ENFERMEIRO 2	000.011	0074201/00184-	389,31
000302	EVELYN VALERIA PINTO DE SOUZA	12942654238	322420-Atendente de	000.021	0091435/00295-	275,90
000111	GILMARA PINHEIRO DOS SANTOS	12414653797	322230-Auxiliar de e	000.010	0042876/00120-	109,74
000335	IVAN BORGES JEREMIAS DO REGO	13095337859	322230-Auxiliar de e	000.010	0000800/00276-	415,45
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
000456	KATIANE DE FREITAS GARCIA	20698870500	322230-Auxiliar de e	000.010	0010377/00255-	38,72
000264	LUCIA MARIA FELIX GARCEZ NASCIMENTO	12837956238	411005-AUX. ADMINISTR	000.005	0026566/00627-SP	175,21
000364	LUIZA HELENA DO CARMO SANTOS SILVA	17019673994	322230-Auxiliar de e	000.010	0095228/00027-	602,01
000165	MARCELLY TAVARES SILVA	12633057251	322230-Auxiliar de e	000.007	0040199/00184-	180,33
000142	MARINEZ DE SOUSA SILVA	12523067163	514225-AUXILIAR SERV	000.010	0098167/00016-	397,34
000385	MARISTELLA TURATO GATTASS ORRO	19000197778	223505-ENFERMEIRA 2	000.006	0095557/00218-	328,92
000283	MICHELE CRISTINE DIAS SOUZA	12877857249	223605-Fisioterapeut	000.009	0003397/00313-	69,50
000163	MIRIAM DE O SILVA CARVALHO	12623341267	322230-Auxiliar de e	000.010	0070812/00087-	136,38
000326	NEUSA SABINO DOS SANTOS	13025515251	422115-RECEPCIONISTA	000.011	0032402/00110-	262,45
000054	NILDA APARECIDA MACENO	12058803339	322205-AUXILIAR ENFE	000.002	0052921/00035-	242,13
000399	RICARDO DOS SANTOS BRAGA	20072590747	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035078/00330-SP	298,59
000613	ROSELI CASSERI MAGALHÃES	12520987776	422105-Recepcionista	000.013	0009281/00039-	105,68
000398	ROZILDA PEREIRA DE ANDRADE	20072590240	322230-Auxiliar de e	000.006	0082128/00110-	149,58
000354	SIMONE DA SILVA PEIXOTO	16547050042	514225-AUX. SERVIÇOS	000.012	0069841/00029-CE	296,29
000241	SUZANA CRISTINA RAFAEL DE SOUZA OLIVEIRA	12797674245	322225-Instrumentado	000.010	0096126/00276-	373,52
000358	VANIA GONCALVES 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 :	11.436,51
					TOTAL DA EMPRESA :	11.436,51

**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\$ 648,11
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SEGURO ABS
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 16:02:42
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00179271
Chave de segurança:	ZJYFVS2MP5UPUNEX

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

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

28/03/2016
 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	322230-Auxiliar de e	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 1	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
000199	DANIELA PEREIRA DOS SANTOS	12743653223	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0060537/00237-	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	EDNEUZA PEREIRA DO NASCIMENTO	12525558830	513220-COZINHEIRA	000.010	0096049/00184-	6,66
000375	ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	17051027555	223505-ENFERMEIRO 2	000.011	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-Nutricionista	000.023	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	322235-AUXILIAR ENFE	000.010	0062436/00175-	6,66
000046	IRACI MARIA RODRIGUES FERREIRA DE FREITAS	10860087341	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0013149/00575-SP	6,66
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
000128	JUCELIA MARIA MODESTO RODRIGUES	12466111073	322205-Tecnico de en	000.010	0016571/00030-	6,66
000473	KATIANE DE JESUS SIRINO	20945362476	223505-ENFERMEIRA 2	000.011	0051195/00295-	6,66
					TOTAL DA PAGINA :	310,81

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

28/03/2016

50.320.605/0001-38

COD	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
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
000002	LUIZ CARLOS MUNIZ	10059079638	223272-DENTISTA	000.002	0043260/00287-	6,66
000364	LUIZA HELENA DO CARMO SANTOS SILVA	17019673994	322230-Auxiliar de e	000.010	0095228/00027-	6,66
000208	MARA CELI REIS DE LIMA	12757016174	223545-GERENTE DE EN	000.010	0098587/00227-	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
000052	MARIA ANGELA GOMES GALEMBECK	12033311610	763125-AUXILIAR DE S	000.023	0703800/00060-	37,64
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	000.012	0090503/00003-	6,66
000019	MARIA DE LOURDES A DOS SANTOS	10623116631	513220-Cozinheiro	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	322230-Auxiliar de e	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	515210-AUXILIAR DE F	000.005	0012730/00276-SP	6,66
000260	MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	12830178256	322230-Auxiliar de e	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	000.009	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	422105-RECEPCIONISTA	000.009	0091453/00120-	6,66
000376	TANIA REGINA DOS SANTOS	17055064307	322230-Auxiliar de e	000.001	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-Farmacutico	000.010	0075693/00105-	6,66
					TOTAL DA PAGINA :	337,30
					TOTAL DA EMPRESA :	648,11

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para tercelros
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\$ 9.979,48
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CRESSEM
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 16:04:06
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00179500
Chave de segurança:	4RXQX5S255H056EM

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**

TOTAL EVENTO 709-CRESSEM EM FEVEREIRO/2016

Folha: 00001

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

28/03/2016

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-	299,80
000267	ALESSANDRA DOS SANTOS REIS	12840900248	322205-Tecnico de en	000.011	0011696/00200-	122,54
000068	ALICE APARECIDA DO AMARAL	12144006999	411005-Auxiliar Admi	000.021	0080854/00462-	151,60
000419	ALINE SILVA DE JESUS	20356837798	223505-ENFERMEIRA 2	000.002	0089807/00313-	394,07
000370	ANA MARGARETH VIANA	17036724852	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0036370/00063-	454,94
000118	ANATALIA SANTOS DE CARVALHO	12442444331	322205-Tecnico de en	000.006	0085305/00142-	62,16
000108	ANDREA CORDELIA DOS SANTOS	12414649846	322230-Auxiliar de e	000.002	0040113/00184-	122,54
000388	ANDREA TOBIAS DA CUNHA	19004845286	322230-Auxiliar de e	000.004	0016454/00253-	38,39
000062	BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	12124620063	517420-Vigia	000.010	0794540/00016-	83,69
000193	CAROLINA RAFAEL	12725101931	322230-Auxiliar de e	000.004	0073437/00255-	47,61
000178	CLIVIA MARCENA LISBOA	12686836220	322230-Auxiliar de e	000.021	0036554/00069-	386,63
000359	DAGMAR RIBEIRO DE SOUZA	17000597885	422105-RECEPCIONISTA	000.005	0020555/00083-	158,24
000345	DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	16117166231	223405-TECNICO DE FA	000.010	0085134/00276-	267,20
000215	DEUSDEDATE BISPO S DE JESUS	12765923231	322205-Tecnico de en	000.014	0079104/00064-	47,61
000507	EDNA VICENCIA DA SILVA	12788157241	514225-Auxiliar de S	000.010	0073072/00255-SP	62,16
000545	ERICA RUAS MENDES DA SILVA	13195102853	252405-Assessor (a)	000.008	0074401/00184-	266,53
000685	EVA MARIA RODRIGUES	20925304683	513505-AUXILIAR DE C	000.010	0047348/00160-SP	38,39
000127	FERNANDO DE SOUZA	12463069904	322230-Auxiliar de e	000.010	0055917/00204-	47,61
000276	FRANCIANE DA SILVA REIS	12860133234	223208-DENTISTA	000.012	0012024/00313-	2.256,69
000101	GERSONITA SILVA MACHADO	12400207811	322230-Auxiliar de e	000.021	0067616/00034-	122,54
000397	GISLENE ALVES DA SILVA	20072588653	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0076750/00313-	122,80
000025	IONE DONIZETE NAVES	10702525569	763125-AUXILIAR DE S	000.002	0019012/00031-	139,36
000579	JOSE ADEILTON DA SILVA	12453645635	516210-Cuidador	000.020	0038584/00038-BA	233,02
000039	JOSE FERNANDES DE ARAUJO	10805607592	517420-Vigia	000.014	0086486/00003-	62,16
000222	JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	12779897262	322415-Atendente de	000.005	0081420/00255-SP	93,44
000622	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	12753265226	763125-AUXILIAR DE S	000.009	0060696/00217-SP	93,44
000505	JULIANA ELIZABETE DE AMORIM	16757226422	514225-Auxiliar de S	000.021	0004560/00346-SP	121,01
000456	KATIANE DE FREITAS GARCIA	20698870500	322230-Auxiliar de e	000.010	0010377/00255-	93,44
000667	LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	20632381846	322230-AUXILIAR DE E	000.005	0067340/00276-SP	93,44
000052	MARIA ANGELA GOMES GALEMBECK	12033311610	763125-AUXILIAR DE S	000.023	0703800/00060-	83,16
000322	MARIA APARECIDA VIEIRA DA SILVA	12996588225	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0160830/00330-	62,16
000470	MARIA DA CONCEICAO MENDES ALMEIDA	20945301833	322415-AUXILIAR DE C	000.009	0013068/00003-	93,14
000565	MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	12727758261	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0026440/00009-	191,35
000489	MARINEIDE CARLOS DA SILVA	12830723254	763125-AUXILIAR DE S	000.009	0014417/00018-PE	93,64
000236	MARINETE FERREIRA GOMES	12791971221	411005-Gerente de PS	000.003	0067341/00276-	290,65
000404	MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNANDES	20105668707	322230-Auxiliar de e	000.011	0028940/00295-	122,54
000283	MICHELE CRISTINE DIAS SOUZA	12877857249	223605-Fisioterapeut	000.009	0003397/00313-	38,39
000115	NATANAEL DA SILVA	12430947309	782310-MOTORISTA	000.017	0016080/00018-	419,51
000515	PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	20649687560	313220-Técnico de In	000.018	0095386/00346-	127,53
000617	RICARDO OLIVEIRA DE ALMEIDA	12828156240	517420-Vigia	000.001	0004338/00276-	167,88
000089	SUELI DE SOUZA CRUZ SILVA	12323761813	322205-Tecnico de en	000.010	0095204/00570-	62,16
000595	SUEMI ALVES XAVIER	12340751359	763125-AUXILIAR DE S	000.009	0066509/00330-	108,42
000444	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	20670718674	322230-Auxiliar de e	000.010	0025684/00330-	142,11
000181	TATIANA ROGERIA DA SILVA	12689935262	322230-Auxiliar de e	000.010	0067386/00276-	122,54
000271	THIAGO BALTAZAR JACINTO	12853551255	142205-ENCARREGADO D	000.008	0003502/00276-	62,16
000580	THIAGO DA SILVA FERNANDES	19015591426	221201-Biomédico	000.013	0069927/00276-	276,97
					TOTAL DA PAGINA :	8.947,46

TOTAL EVENTO 709-CRESSEM EM FEVEREIRO/2016

Folha: 00002

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

28/03/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000356	VALQUIRIA DE OLIVEIRA SOUZA	16550272085	322205-Tecnico de en	000.010	0008090/00346-	151,60
000603	VANDERLEIA ALVES FERREIRA DA SILVA	20072588645	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0037412/00295-SP	47,61
000305	VILMA CARLA DA SILVA SANTOS	12953051777	422105-RECEPCIONISTA	000.021	0039346/00255-	62,16
000263	WAGNER MARCEL LOPES	12833483777	313310-Tecnico de re	000.022	0074787/00205-	62,16
000633	WILLIAM ELIAS DE SOUZA	21008402054	782310-MOTORISTA	000.017	0024623/00289-	534,24
000482	YARA OLIVEIRA DE SOUZA SILVA ARAUJO	21008401562	251605-Assistente so	000.010	0020648/00330-	174,25
					TOTAL DA PAGINA :	1.032,02
					TOTAL DA EMPRESA :	9.979,48

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\$ 35.118,75
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FARMA ILHA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 16:04:40
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00179604
Chave de segurança:	XMHNTAYUA27S57U8

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

TOTAL EVENTO 701-CONVENIO FARMACIA EM FEVEREIRO/2016

Folha: 00001

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

28/03/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000035	ADEMIR DOS SANTOS REIS	10773993824	911305-TECNICO MANUT	000.022	0068294/00498-	13,06
000639	ADILSON MARTINS DE OLIVEIRA	12908326118	517420-Vigia	000.010	0090336/00130-MG	184,17
000346	ADRIANA SANTOS DA COSTA	16134197026	422105-Recepcionista	000.001	0027865/00029-	102,73
000157	AGUIDA LUCIA SAMPAIO DE OLIVEIRA	12583613245	322205-Tecnico de en	000.010	0060906/00142-	97,90
000103	ALDA DOS SANTOS SILVA	12409126547	514225-AUX. SERVIÇOS	000.009	0078067/00059-	65,95
000225	ALESSANDRA DOS SANTOS	12781308244	422105-RECEPCIONISTA	000.021	0056875/00097-	178,56
000267	ALESSANDRA DOS SANTOS REIS	12840900248	322205-Tecnico de en	000.011	0011696/00200-	232,55
000621	ALEX SANTANA ROSA	12841872264	325110-Tecnico em la	000.013	0060191/00114-RJ	144,20
000068	ALICE APARECIDA DO AMARAL	12144006999	411005-Auxiliar Admi	000.021	0080854/00462-	235,37
000285	ALINA CRISTINA GOES	12889230246	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0056319/00313-	300,34
000455	ALINE VIEIRA SANTOS	20698867364	515105-AGENTE SAUDE	000.005	0043411/00276-	41,49
000416	ANA CAROLINA DOS SANTOS OLIVEIRA	20356834918	322420-ATENDENTE C.	000.002	0080750/00330-	155,47
000298	ANA DANIELLE MENDES SULPINO	12927398250	322230-Auxiliar de e	000.010	0066872/00029-	169,05
000315	ANA LUCIA MOREIRA DOS SANTOS PEDRO	12976332233	322415-Atendente de	000.005	0037669/00293-SP	67,05
000118	ANATALIA SANTOS DE CARVALHO	12442444331	322205-Tecnico de en	000.006	0085305/00142-	106,70
000498	ANDRE CAMPOS ALVIM	20356829426	517420-Vigia	000.021	0013793/00313-SP	108,71
000108	ANDREA CORDELIA DOS SANTOS	12414649846	322230-Auxiliar de e	000.002	0040113/00184-	68,55
000388	ANDREA TOBIAS DA CUNHA	19004845286	322230-Auxiliar de e	000.004	0016454/00253-	221,32
000221	ANGELA DA LUZ GONCALVES	12779159261	422115-RECEPCIONISTA	000.012	0043293/00276-	100,74
000093	ANGELA LUIZA BODINI GUEDES	12374556648	410105-COORDENADOR I	000.020	0020573/00003-	246,00
000578	ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA SOUZA	16117073624	763125-AUXILIAR DE S	000.013	0057802/00346-SP	120,50
000209	ANTONIA DONIZETI MAXIMIANO DIAS	12758414262	322230-Auxiliar de e	000.010	0032557/00276-	77,17
000539	ANTONIO ROBERTO DOS SANTOS JUNIOR	20649688532	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0036798/00346-SP	121,01
000502	ARIANE CRISTINA DO NASCIMENTO	20649689342	322415-Atendente de	000.007	0089910/00313-SP	167,35
000062	BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	12124620063	517420-Vigia	000.010	0794540/00016-	487,11
000342	BRUNA EVANGELISTA DA SILVA	16030258789	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0098652/00388-	209,51
000229	CARLA SOUZA PETINATTI	12788976234	322205-Técnico de En	000.010	0043444/00276-	125,39
000319	CARLOS EDUARDO PESTANA	12989481240	223505-ENFERMEIRO 2	000.010	0066518/00330-	77,50
000437	CARLOS EDUARDO TADEU DO NASCIMENTO	20649703515	322205-Tecnico de en	000.010	0085913/00295-	75,88
000065	CARMEM LUCIA MACHADO DE SOUZA	12131461153	322230-Auxiliar de e	000.011	0032562/00052-SP	16,04
000432	CAROLINA DO VALE CALADO	20649691320	322415-Atendente de	000.012	0029818/00346-SP	64,70
000517	CATARINA DE FREITAS GARCIA	20072595145	322230-Auxiliar de e	000.010	0014218/00295-	56,33
000201	CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA SILVA	12751825259	513205-COZINHEIRA	000.020	0000861/00276-	182,25
000098	CECILIA DEL C BLANCO RUBIO	12387965223	322415-Atendente de	000.001	0018347/00128-	50,08
000049	CELIA DE GOES CAMILO	12006903987	322230-Auxiliar de e	000.010	0097655/00570-	184,95
000164	CLAUDIA DIAS SEQUINE	12624470818	223505-Enfermeiro 1	000.010	0024503/00195-	74,36
000293	CLEILZA DE SOUZA CARNEIRO	12919616260	322230-Auxiliar de e	000.021	0060142/00313-	21,40
000119	CLEYDE DE JESUS ALVES	12442444854	411005-AUX. ADMINIST	000.010	0085357/00142-SP	83,40
000178	CLIVIA MARCENA LISBOA	12686836220	322230-Auxiliar de e	000.021	0036554/00069-	125,07
000031	CONCEIÇÃO MEDEIROS DE AGUIAR	10755001092	514225-AUX. SERVIÇOS	000.001	0091531/00184-	100,41
000646	CRISCIANE DE OLIVEIRA SILVA	12473679527	223505-Enfermeira I	000.010	0047493/00160-	70,35
000475	CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA	20945394475	322230-Auxiliar de e	000.010	0012613/00313-SP	113,30
000359	DAGMAR RIBEIRO DE SOUZA	17000597885	422105-RECEPCIONISTA	000.005	0020555/00083-	76,05
000599	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA	16117153970	763125-AUXILIAR DE S	000.021	0012628/00313-	160,02
000122	DANIEL LUIZ DE OLIVEIRA	12455366393	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0075778/00024-PE	55,50
000199	DANIELA PEREIRA DOS SANTOS	12743653223	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0060537/00237-	229,36
					TOTAL DA PAGINA :	5.964,79

TOTAL EVENTO 701-CONVENIO FARMACIA EM FEVEBREIRO/2016

Folha: 00002

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

28/03/2016

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000744	DANILO CAMILO DOS SANTOS	20698866163	517420-VIGIA	000.010	0006931/00295-SP	221,75
000345	DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	16117166231	223405-TECNICO DE FA	000.010	0085134/00276-	252,36
000698	DAYANE SANTOS FERRAZ	20632385809	422105-RECEPCIONISTA	000.019	0028111/03661-SP	43,33
000044	DEIA DOS SANTOS SILVA DE JESUS	10848126839	411005-Auxiliar Admi	000.002	0095244/00570-	45,72
000215	DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	12765923231	322205-Tecnico de en	000.014	0079104/00064-	106,40
000223	DEUSMIRO MARIA PEREIRA	12780244234	322230-Auxiliar de e	000.010	0004316/00276-	90,65
000401	DIANA MARIA ROSA DE JESUS	20072595099	322230-Auxiliar de e	000.010	0037170/00295-	170,41
000453	DIEGO MEDEIROS LOMBARDI	20670731328	252405-Assessor de R	000.008	0066594/00330-	174,83
000525	DJALMA NASCIMENTO CARVALHO	10395778406	313120-Tecnico de ma	000.022	0074028/00048-SP	13,06
000654	DOMICIO PEREIRA DE SOUZA	16117192615	516345-Auxiliar de l	000.010	0037470/00295-SP	66,86
000522	DOMINGOS FERNANDES DE JESUS	10554342313	517420-Vigia	000.010	0087680/00348-	65,80
000179	EDILTON MACHADO FIEL	12687469264	515135-Conductor de V	000.017	0054166/00056-	71,24
000109	EDITE BATISTA SILVA	12414652502	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0096375/00097-	34,65
000396	EDIVANA PEREIRA DE ARAUJO	20072588041	514225-AUX.SERVIÇOS	000.010	0955380/00313-	164,29
000400	EDNA OLIVEIRA DEMETRIO	20072592553	322230-Auxiliar de e	000.010	0089751/00313-	76,49
000144	EDNEUZA PEREIRA DO NASCIMENTO	12525558830	513220-COZINHEIRA	000.010	0096049/00184-	136,32
000132	EDSON MOREIRA DA SILVA	12485955206	919205-MECANICO	000.017	0772980/00160-	203,45
000715	EDYMAR CRUZ SANTOS DO VALE	20951752272	782310-MOTORISTA	000.017	6740435/00010-BA	22,00
000600	EIDE LUIZA COSTA SILVA CARVALHO VIEIRA	12498822285	322205-Tecnico de en	000.005	0073174/00037-BA	56,70
000587	ELENA SARA PAGLIARI SILVA	14265348609	763125-AUXILIAR DE S	000.019	0014495/00347-SP	186,12
000500	ELIAS NUNES DOS ANJOS	20670711874	515210-Auxiliar de f	000.010	0037418/00295-SP	206,85
000375	ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	17051027555	223505-ENFERMEIRO 2	000.011	0074201/00184-	66,68
000321	ELISANGELA ROSA DA SILVA	12994036268	513220-COZINHEIRA	000.010	0023362/00276-	35,60
000591	ELIVELTON DE SOUZA ROCHA	21008400612	322230-Auxiliar de e	000.012	0001393/00154-	22,45
000257	EMANUELLA LUCAS DOS SANTOS	12823239261	322230-Auxiliar de e	000.010	0079192/00272-	219,25
000309	ETEVALDO BERNARDO DA SILVA	12960271256	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0060900/00035-	7,31
000094	EUNICE GOMES DE MATTOS	12375456477	351605-Tecnico em se	000.008	0042533/00120-	21,32
000302	EVELYN VALERIA PINTO DE SOUZA	12942654238	322420-Atendente de	000.021	0091435/00295-	144,30
000465	FABIANA DELFINO DOS SANTOS	20698876797	322230-Auxiliar de e	000.007	0066421/00330-	184,36
000189	FABRICIA APARECIDA CUNHA	12711985247	514225-AUX.SERVIÇOS	000.006	0062923/00255-SP	52,46
000454	FATIMA VIEIRA SANTOS	20698867348	322230-Auxiliar de e	000.010	0089449/00027-	370,71
000747	FERNANDO ASSIS DO NASCIMENTO	17036458923	515105-DESINSETIZADO	000.015	0057061/00097-SP	243,51
000127	FERNANDO DE SOUZA	12463069904	322230-Auxiliar de e	000.010	0055917/00204-	44,60
000606	FERNANDO GOMES DE ALMEIDA	12503244477	515105-DESINSETIZADO	000.015	0001180/00184-SP	34,20
000259	FLAVIA JUNQUEIRA DA FONSECA	12827718237	223545-ENFERMEIRA 2	000.010	0008492/00270-	676,02
000147	FLAVIO LEITE PANNACE	12541398516	724405-OFICIAL CALDE	000.022	0081653/00131-SP	95,39
000428	FRANCISCA VIANA DA SILVA	20649687455	422105-Recepcionista	000.010	0013757/00313-	217,53
000480	FRANCISCO DESIMONE DE OLIVEIRA	20990824505	324115-TECNICO RADIO	000.010	0035036/00330-	105,32
000463	GABRIELA DOS REIS WENCESLAU	20698874859	322230-Auxiliar de e	000.010	0004490/00346-	754,36
000393	GERLINDA SANTOS OLIVEIRA	20062482445	514225-AUX. SERVIÇOS	000.014	0072968/00237-	57,35
000101	GERSONITA SILVA MACHADO	12400207811	322230-Auxiliar de e	000.021	0067616/00034-	52,74
000251	GESIELDA SILVA DE LIMA	12813481221	322230-Auxiliar de e	000.010	0063758/00276-	108,84
000111	GILMARA PINHEIRO DOS SANTOS	12414653797	322230-Auxiliar de e	000.010	0042876/00120-	106,55
000198	GISELE APARECIDA LEITE COSTA	12742424255	223505-ENFERMEIRA 2	000.021	0016165/00255-	91,40
000290	GISELE DA SILVA SOUZA	12909007261	422105-Recepcionista	000.010	0071271/00313-	227,49
000397	GISLENE ALVES DA SILVA	20072588653	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0076750/00313-	55,28
					TOTAL DA PAGINA :	6.403,50

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 701-CONVENIO FARMACIA EM FEVEREIRO/2016

Folha: 00003

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

28/03/2016

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000649	GLEUSON WAGNER CARDOSO ROCHA	12690031118	1425-GERENTE DE T.I	000.008	0073034/00086-MG	102,87
000280	GRAIQ DESIMONE DE OLIVEIRA	12864599254	782310-MOTORISTA	000.017	0021987/00160-	107,65
000474	GRAZIELI ALEXANDRE DOS REIS	20945383988	322205-Tecnico de en	000.003	0091875/00295-	47,30
000501	HELENA FERRI DE BARROS	12804978259	223208-DENTISTA	000.005	0058889/00272-SP	139,59
000135	ILIANDRÁ CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS	12493066822	322205-Tecnico de en	000.007	0003498/00142-SP	34,56
000443	ILMA GONCALVES DOS SANTOS	20670714865	514225-AUX. SERVIÇOS	000.004	0022476/00404-	272,78
000025	IONE DONIZETE NAVES	10702525569	763125-AUXILIAR DE S	000.002	0019012/00031-	291,32
000046	IRACI MARIA RODRIGUES FERREIRA DE FREITAS	10860087341	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0013149/00575-SP	116,41
000218	IRANISE LUDOVICO DE LIMA OLIVEIRA	12768526268	322415-Atendente de	000.003	0060488/00237-	16,50
000067	ISAURA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS GARCIA	12143886677	422105-ENCARREGADA R	000.010	0020504/00083-SP	184,77
000335	IVAN BORGES JEREMIAS DO REGO	13095337859	322230-Auxiliar de e	000.010	0000800/00276-	57,99
000080	IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS	12252321638	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0021583/00083-SP	120,51
000224	JACQUELINE APARECIDA BRANCO LUCAS TAVOLARO	12781175252	322230-Auxiliar de e	000.006	0060570/00255-	145,52
000299	JANAINA APARECIDA EMIDIO DOS SANTOS MORAIS	12927506231	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0079815/00313-	269,81
000407	JOAO PAULO SILVA	20105673204	123105-COORDENADOR I	000.015	0037445/00295-	315,78
000192	JOCILÉNE ETELVINA DA SILVA	12719308228	322230-Auxiliar de e	000.010	0539880/00018-	290,95
000369	JOELICÉ ALVES BRITO COSTA MOREIRA	17036146964	422205-Telefonista	000.010	0050171/00030-	25,30
000579	JOSE ADEILTON DA SILVA	12453645635	516210-Cuidador	000.020	0038584/00038-BA	187,19
000039	JOSE FERNANDES DE ARAUJO	10805607592	517420-Vigia	000.014	0086486/00003-	107,90
000020	JOSE MISAEL DA SILVA	10623138813	513220-AUXILIAR DE C	000.010	0045278/00385-	47,50
000084	JOSEFA JOSEILDE GONCALVES DA SILVA	12289647642	514225-AUX. SERVIÇOS	000.019	0057084/00097-SP	53,40
000194	JOSELI DE AMORIM SILVA SOUZA	12729319222	215120-COORDENADOR I	000.014	0018343/00237-	326,98
000222	JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	12779897262	322415-Atendente de	000.005	0081420/00255-SP	121,09
000624	JUCILENE BARBOSA MENDES	11964966277	763125-AUXILIAR DE S	000.007	0010753/00043-PE	63,00
000183	JUCILENE BARBOSA NASCIMENTO JESUS	12690309256	322235-AUXILIAR ENFE	000.010	0089543/00261-	387,69
000712	JUCILENE SOUZA SANTOS CURSINO	20632385140	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0036748/00346-SP	233,95
000622	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	12753265226	763125-AUXILIAR DE S	000.009	0060696/00217-SP	180,55
000561	JULIA AMARAL MARTINEZ GARCIA	11998625391	223505-Enfermeira	000.010	0022560/00380-SP	79,16
000450	JULIANA DO CARMO OLIVEIRA	20670725522	322230-Auxiliar de e	000.010	0051188/00295-	328,15
000505	JULIANA ELIZABETE DE AMORIM	16757226422	514225-Auxiliar de S	000.021	0004560/00346-SP	437,39
000655	JULIANA PAULA MOREIRA AZOCAR	12936090239	322230-Auxiliar de e	000.010	0045342/00262-SP	106,48
000680	JUSSARA KATRINY SOUZA E SILVA	16753083082	411005-AUXILIAR ADMI	000.010	0023974/00346-SP	252,94
000203	KATIA DO NASCIMENTO SANTANA	12753318249	322205-Tecnico de en	000.021	0089740/00059-	277,31
000456	KATIANE DE FREITAS GARCIA	20698870500	322230-Auxiliar de e	000.010	0010377/00255-	195,08
000504	LAILA APARECIDA DA SILVA	20649700680	514225-Auxiliar de S	000.014	0073288/00295-SP	44,06
000667	LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	20632381846	322230-AUXILIAR DE E	000.005	0067340/00276-SP	109,75
000518	LINEIA BENTO DO AMARAL	13066105090	223545-Enfermeira II	000.010	0030799/00352-SP	235,80
000538	LUCAS SANTOS OLIVEIRA	20692159244	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0000840/00034-SP	58,42
000264	LUCIA MARIA FELIX GARCEZ NASCIMENTO	12837956238	411005-AUX.ADMINISTR	000.005	0026566/00627-SP	16,85
000551	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SILVA	12503244108	322230-AUX. ENFERMAG	000.013	0077269/00160-SP	210,75
000429	LUCIANA DA COSTA	20649687803	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0085830/00295-	62,45
000292	LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	12919070268	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0098981/00276-	20,90
000254	LUIZ AUGUSTO DIAS	12819547348	322230-Auxiliar de e	000.010	0058630/00184-	337,81
000364	LUIZA HELENA DO CARMO SANTOS SILVA	17019673994	322230-Auxiliar de e	000.010	0095228/00027-	236,23
000673	MAGDA DE OLIVEIRA PEREIRA	12759798226	514225-ENCARREGADA D	000.010	0025587/00103-MG	31,13
000301	MANUELA DE MOURA	12938939223	223505-Enfermeiro I	000.010	0060103/00318-	67,20
					TOTAL DA PAGINA :	7.356,52

CONVENIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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

28/03/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000592	MARCELA SILVA DAS VIRGENS	20698871302	422105-Recepcionista	000.013	0066405/00330-SP	116,09
000509	MARCELO JOSE VIEIRA	12918575250	716610-Pintor de obr	000.022	0085804/00295-SP	103,05
000548	MARCELO SANTANA PINHEIRO	20698869561	313105-Eletrotechnico	000.022	0033181/00255-SP	23,50
000051	MARCIA FEIO SILVA	12032205582	223505-Enfermeiro 2	000.009	0021671/00031-	235,33
000363	MARCIA VERONICA FERRACINI	17019672440	422105-RECEPCIONISTA	000.012	0089558/00059-	54,50
000052	MARIA ANGELA GOMES GALEMBECK	12033311610	763125-AUXILIAR DE S	000.023	0703800/00060-	320,25
000426	MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS	20632386414	322230-Auxiliar de e	000.001	0072090/00334-	98,71
000322	MARIA APARECIDA VIEIRA DA SILVA	12996588225	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0160830/00330-	134,23
000155	MARIA CELESTE DOS REIS PINHO	12552260081	513220-COZINHEIRA	000.010	0038935/00200-	171,76
000438	MARIA CELIA ALVES DOS SANTOS	20670709365	322225-Instrumentado	000.010	0060337/00237-	202,67
000470	MARIA DA CONCEICAO MENDES ALMEIDA	20945301833	322415-AUXILIAR DE C	000.009	0013068/00003-	63,83
000169	MARIA DE FATIMA ANTONIO DE ANDRADE	12651087779	324115-Tecnico em ra	000.010	0009692/00184-	23,34
000019	MARIA DE LOURDES A DOS SANTOS	10623116631	513220-Cozinheiro	000.010	0065089/00295-	45,11
000349	MARIA DE LOURDES NOBRE	16403294750	514225-AUX SERVIÇOS	000.012	0045360/00346-	165,25
000565	MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	12727758261	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0026440/00009-	448,28
000097	MARIA GORETE BENTO	12387960493	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0023703/00044-	74,53
000508	MARIA NAIR DOS SANTOS	16352127046	514225-Auxiliar de S	000.010	0099040/00276-	280,57
000694	MARIA SUELI FLORIANO	17032364649	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0028964/00114-PR	105,53
000191	MARIANA DE OLIVEIRA SILVA SANTOS	12714866249	322205-Tecnico de en	000.010	0062948/00255-	115,00
000683	MARIANA DOS REIS WENCESLAU	20698874840	223405-FARMACEUTICA	000.002	0089816/00313-SP	42,35
000210	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	12759672249	322230-Auxiliar de e	000.010	0002464/00120-	469,28
000489	MARINEIDE CARLOS DA SILVA	12830723254	763125-AUXILIAR DE S	000.009	0014417/00018-PE	85,21
000236	MARINETE FERREIRA GOMES	12791971221	411005-Gerente de PS	000.003	0067341/00276-	7,26
000714	MARIO SERGIO SANTOS SERRA	16364944044	782310-MOTORISTA	000.017	0013800/00313-SP	29,48
000150	MARISA DOS SANTOS BATISTA	12545735339	322205-Tecnico de en	000.001	0012000/00200-	285,02
000266	MARISTELA SANTOS DE CARVALHO	12840662266	322230-Auxiliar de e	000.010	0003327/00237-	100,91
000233	MARLUCIA CAETANO DE SOUSA	12790226247	514225-AUX. SERVIÇOS	000.005	0047483/00160-SP	370,58
000404	MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNANDES	20105668707	322230-Auxiliar de e	000.011	0028940/00295-	221,14
000283	MICHELE CRISTINE DIAS SOUZA	12877857249	223605-Fisioterapeut	000.009	0003397/00313-	233,92
000288	MIRIA DE JESUS	12896301269	322230-Auxiliar de e	000.002	0033947/00313-	255,18
000163	MIRIAM DE O SILVA CARVALHO	12623341267	322230-Auxiliar de e	000.010	0070812/00087-	49,39
000186	MONICA LUIZ DE ANDRADE	12704355268	322205-Tecnico de en	000.005	0052779/00255-	53,46
000749	MYRIAN GOBERSZTEJN	12500971327	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0093785/00188-SP	149,45
000430	NATALIA DE SOUZA SANTOS	20649688745	322230-Auxiliar de e	000.010	0043436/00276-	181,18
000115	NATANAEL DA SILVA	12430947309	782310-MOTORISTA	000.017	0016080/00018-	170,03
000659	NATHALIE FRANCIS TASCA VECCHIO DIAS SOUZA	13034714237	422105-RECEPCIONISTA	000.013	0056300/00387-SP	313,99
000448	NICOLE BERNARD	20670722094	322230-Auxiliar de e	000.010	0086796/00246-	84,75
000231	NIVALDA SANTANA BEIRAO	12789237249	514225-AUX. SERVIÇOS	000.008	0041980/00142-SP	54,51
000446	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	20670720695	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0016074/00276-	377,79
000355	PAULO RICARDO MORAIS DA SILVA	16548750315	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0015044/00313-	34,80
000515	PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	20649687560	313220-Técnico de In	000.018	0095386/00346-	379,53
000249	PEDRO PAULO RODRIGUES DOS SANTOS	12809498255	223505-ENFERMEIRO 2	000.010	0038968/00200-	196,24
000619	PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS	16755397831	422105-Recepcionista	000.006	0737931/00400-SP	98,89
000114	REGIANE NUNES DA SILVA	12430946329	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0330000/00142-	111,74
000048	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	10890474130	322230-Auxiliar de e	000.009	0051237/00633-	113,93
000038	REGINALDO TEIXEIRA FILHO	10800736025	515135-CONDUTOR DE V	000.017	0030728/00044-	358,70
					TOTAL DA PAGINA :	7.610,24

TOTAL EVENTO 701-CONVENIO FARMACIA EM FEVEREIRO/2016

Folha: 00005

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

28/03/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000674	RENATA GOIS PEREIRA	12569188893	322230-Auxiliar de e	000.010	0081005/00184-SP	115,16
000399	RICARDO DOS SANTOS BRAGA	20072590747	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035078/00330-SP	116,03
000617	RICARDO OLIVEIRA DE ALMEIDA	12828156240	517420-Vigia	000.001	0004338/00276-	407,78
000647	ROSANA APARECIDA NUNES DA SILVA	12409128485	322230-Auxiliar de e	000.010	0059973/00120-SP	123,79
000374	ROSANA MARIA DE JESUS	17051027083	322205-Tecnico de en	000.017	0021956/00160-	247,23
000571	ROSANA SOARES DA CUNHA	12193368017	223405-Farmaceutico	000.013	0063468/00032-SP	216,26
000613	ROSELI CASSERI MAGALHÃES	12520987776	422105-Recepcionista	000.013	0009281/00039-	196,75
000373	ROSEMEIRE DE ALMEIDA VIEIRA ARAUJO	17051027016	322205-Tecnico de en	000.002	0000946/00184-	109,40
000206	ROSILDA DOS SANTOS DA SILVA ROCHA	12755275253	322230-Auxiliar de e	000.010	0028514/00200-	136,05
000151	ROSINALVA NASCIMENTO SILVA	12546922760	322230-Auxiliar de e	000.010	0028508/00200-	229,43
000640	RUTHE MONÇÃO LIMA	20105665368	322230-Auxiliar de e	000.010	0000887/00346-	68,70
000625	SABRINA DOS SANTOS	20947986604	322415-Atendente de	000.002	0052143/00276-	20,50
000168	SAMUEL DE SOUZA SANTOS	12648005260	515135-Conductor de V	000.017	0008868/00217-	36,50
000658	SAMUEL FREIRES BEZERRA	20670721314	782310-MOTORISTA	000.017	0052148/00276-SP	50,24
000512	SAMUEL NUNES DOS ANJOS	12797149264	517420-Vigia	000.008	0097509/00255-SP	285,40
000697	SANDRA CRISTINA AGUIAR	12684138224	322415-Atendente de	000.006	0026054/00255-SP	187,12
000197	SARANDA REIS DE ALMEIDA	12741843246	411005-AUX. ADMINIST	000.008	0004331/00276-	316,22
000140	SERGIO GONCALVES CARMELO	12515347675	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0058982/00184-	65,86
000242	SHEILA APARECIDA FERREIRA SOUZA	12797689269	322230-Auxiliar de e	000.010	0021122/00255-	60,18
000102	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	12400208699	422105-RECEPCIONISTA	000.009	0091453/00120-	410,50
000354	SIMONE DA SILVA PEIXOTO	16547050042	514225-AUX. SERVIÇOS	000.012	0069841/00029-CE	45,50
000196	SIMONE EMIDIO DOS SANTOS MOURA	12731520932	223710-TECNICA EM NU	000.004	0068649/00169-	53,40
000415	SIMONE PINHEIRO DA SILVA	20356833946	411005-AUX. ADMINIST	000.008	0086437/00295-	170,38
000466	SONIA APARECIDA DE MOURA	20791660693	322230-Auxiliar de e	000.005	0978960/00151-	94,47
000159	SUELEN CONCEICAO MONTEIRO	12604260249	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0060786/00217-	44,40
000089	SUELI DE SOUZA CRUZ SILVA	12323761813	322205-Tecnico de en	000.010	0095204/00570-	9,60
000177	SUELI MACHADO DA SILVA MENDES	12684902242	322230-Auxiliar de e	000.010	0074406/00184-	73,34
000595	SUEMI ALVES XAVIER	12340751359	763125-AUXILIAR DE S	000.009	0066509/00330-	24,90
000241	SUZANA CRISTINA RAFAEL DE SOUZA OLIVEIRA	12797674245	322225-Instrumentado	000.010	0096126/00276-	195,12
000444	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	20670718674	322230-Auxiliar de e	000.010	0025684/00330-	105,55
000623	TÁIS SOARES ROCHA	13100306499	411005-Auxiliar Admi	000.005	0037070/00330-SP	154,14
000187	TARCISIA IRINEIA DA SILVA	12705330854	322205-Tecnico de en	000.010	0053378/00195-	74,54
000181	TATIANA ROGERIA DA SILVA	12689935262	322230-Auxiliar de e	000.010	0067386/00276-	105,50
000238	TATIANE DA SILVA REIS	12795013225	515210-Auxiliar de f	000.001	0043379/00276-	161,58
000580	THIAGO DA SILVA FERNANDES	19015591426	221201-Biomédico	000.013	0069927/00276-	648,62
000519	VALQUIRIA APARECIDA JERONIMO LIMA	12811374258	322230-Auxiliar de e	000.010	0006915/00295-SP	405,61
000095	VANDERLEI FERREIRA DE OLIVEIRA	12375457163	517420-Vigia	000.021	0028429/00120-	36,09
000603	VANDERLEIA ALVES FERREIRA DA SILVA	20072588645	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0037412/00295-SP	314,62
000312	VANESSA BATISTA DO VALE	12972739258	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0036675/00346-	60,25
000213	VANIA CRISTINA DOS SANTOS	12763157248	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0043358/00276-	474,30
000358	VANIA GONCALVES SANTOS DE OLIVEIRA	16678599374	422105-Recepcionista	000.010	0073338/00295-SP	130,18
000066	VICENTE FAUSTINO DA SILVA	12143525062	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0050993/00059-SP	129,17
000305	VILMA CARLA DA SILVA SANTOS	12953051777	422105-RECEPCIONISTA	000.021	0039346/00255-	119,51
000211	VIVIAN CRISTINA DE SOUZA BARIONI	12759742239	322230-Auxiliar de e	000.010	0087753/00255-	44,50
000329	VIVIAN SANTANA MOLINARI DE OLIVEIRA	13032879247	223605-Fisioterapeut	000.009	0056235/00387-	138,25
000263	WAGNER MARCEL LOPES	12833483777	313310-Tecnico de re	000.022	0074787/00205-	68,36
					TOTAL DA PAGINA :	7.280,68

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 701-CONVENIO FARMACIA EM FEVEREIRO/2016

Folha: 00006

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

28/03/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000633	WILLIAM ELIAS DE SOUZA	21008402054	782310-MOTORISTA	000.017	0024623/00289-	175,22
000180	WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS	12687476260	322230-Auxiliar de e	000.010	0018350/00237-	121,21
000482	YARA OLIVEIRA DE SOUZA SILVA ARAUJO	21008401562	251605-Assistente so	000.010	0020648/00330-	90,57
000351	ZILDA DE OLIVEIRA RODRIGUES	12699982263	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0050968/00255-	115,52
					TOTAL DA PAGINA :	502,52
					TOTAL DA EMPRESA :	35.118,25

**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\$ 1.350,11
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	UNIODONTO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/03/2016 - 16:05:19
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00179712
Chave de segurança:	V6ZM3V1X7ZNSN05J

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

TOTAL EVENTO 706-UNIODONTO EM FEVEREIRO/2016

Folha: 00001

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

28/03/2016
 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-	68,36
000209	ANTONIA DONIZETI MAXIMIANO DIAS	12758414262	322230-Auxiliar de e	000.010	0032557/00276-	34,18
000662	BENEDITO DE PAULA GARCEZ	26764651912	515105-DESINSETIZADO	000.015	0091658/00405-SP	85,45
000119	CLEYDE DE JESUS ALVES	12442444854	411005-AUX. ADMINIST	000.010	0085357/00142-SP	17,09
000321	ELISANGELA ROSA DA SILVA	12994036268	513220-COZINHEIRA	000.010	0023362/00276-	34,18
000465	FABIANA DELFINO DOS SANTOS	20698876797	322230-Auxiliar de e	000.007	0066421/00330-	34,18
000147	FLAVIO LEITE PANNACE	12541398516	724405-OFFICIAL CALDE	000.022	0081653/00131-SP	17,09
000046	IRACI MARIA RODRIGUES FERREIRA DE FREITAS	10860087341	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0013149/00575-SP	34,18
000058	IVANILDA DE SOUZA COSTA	12087278611	422105-RECEPCIONISTA	000.005	0085204/00090-SP	34,18
000194	JOSELI DE AMORIM SILVA SOUZA	12729319222	215120-COORDENADOR I	000.014	0018343/00237-	68,36
000413	JOSUE QUERINO LEAL	20356826664	860105-Supervisor de	000.010	0004581/00346-	34,18
000099	KATIA NASCIMENTO DOS SANTOS FERRAZ	12398982256	322230-Auxiliar de e	000.010	0025510/00054-	17,09
000254	LUIZ AUGUSTO DIAS	12819547348	322230-Auxiliar de e	000.010	0058630/00184-	17,09
000087	LUIZ CARLOS SILVA TINDOU	12301817247	322230-Auxiliar de e	000.010	0090661/00058-	34,18
000364	LUIZA HELENA DO CARMO SANTOS SILVA	17019673994	322230-Auxiliar de e	000.010	0095228/00027-	34,18
000423	MARCELA BASTOS CANDIDO	20618407280	422115-Recepcionista	000.021	0044661/00313-	51,27
000052	MARIA ANGELA GOMES GALEMBECK	12033311610	763125-AUXILIAR DE S	000.023	0703800/00060-	34,18
000322	MARIA APARECIDA VIEIRA DA SILVA	12996588225	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0160830/00330-	17,09
000694	MARIA SUELI FLORIANO	17032364649	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0028964/00114-PR	51,27
000404	MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNANDES	20105668707	322230-Auxiliar de e	000.011	0028940/00295-	51,27
000260	MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	12830178256	322230-Auxiliar de e	000.010	0038047/00276-	102,54
000326	NEUSA SABINO DOS SANTOS	13025515251	422115-RECEPCIONISTA	000.011	0032402/00110-	17,09
000446	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	20670720695	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0016074/00276-	102,54
000526	PEDRO PAULO MORAIS DOS SANTOS	20649687277	515105-DESINSETIZADO	000.015	0033987/00366-SP	68,36
000353	RAQUEL MARTINS DOS SANTOS	16538735224	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0093762/00136-	85,45
000114	REGIANE NUNES DA SILVA	12430946329	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0330000/00142-	17,09
000616	REGINA SOARES PEREIRA	20670549635	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0008158/00136-	34,18
000399	RICARDO DOS SANTOS BRAGA	20072590747	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035078/00330-SP	17,09
000242	SHEILA APARECIDA FERREIRA SOUZA	12797689269	322230-Auxiliar de e	000.010	0021122/00255-	34,18
000466	SÔNIA APARECIDA DE MOURA	20791660693	322230-Auxiliar de e	000.005	0978960/00151-	51,27
000064	VALTER PEIXOTO SILVA	12129091441	324115-Tecnico em ra	000.010	0026009/00002-	51,27
					TOTAL DA PAGINA :	1.350,11
					TOTAL DA EMPRESA :	1.350,11

CONVÊNIO
 EI MUNICIPAL Nº 56/2001

CAIXA ECONOMICA FEDERAL #####
===== SIAPX =====

! NOME : SANTA CASA ILHABELA ! VENC: 01/03/2016 ! PAG: 013/013 !

! EMISSAO:02/02/2016 ! CONTA CORRENTE: 3334.003.00000167-7 ! NR.EXTRATO: 054-0 !

EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE

! VALOR A PAGAR ! ENCARGOS (+) ! EXCLUSOES (-) ! VALOR PAGO !
! 173.375,76 ! ! ! !

----- AUTENTICACAO -----

!
!
!

CEF33340403160360225000215 161.395,32RD1004

.....

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM FEVEREIRO/2016

Folha: 00001

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

28/03/2016

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-	397,30
000639	ADILSON MARTINS DE OLIVEIRA	12908326118	517420-Vigia	000.010	0090336/00130-MG	321,97
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
000103	ALDA DOS SANTOS SILVA	12409126547	514225-AUX. SERVIÇOS	000.009	0078067/00059-	323,11
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	000.011	0053710/00217-SP	481,96
000621	ALEX SANTANA ROSA	12841872264	325110-Tecnico em la	000.013	0060191/00114-RJ	337,77
000068	ALICE APARECIDA DO AMARAL	12144006999	411005-Auxiliar Admi	000.021	0080854/00462-	391,84
000285	ALINA CRISTINA GOES	12889230246	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0056319/00313-	399,70
000214	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	12764839229	422205-Telefonista	000.010	0070104/00255-	314,15
000419	ALINE SILVA DE JESUS	20356837798	223505-ENFERMEIRA 2	000.002	0089807/00313-	1.357,96
000017	ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	10609563545	301110-TECNICO LABOR	000.010	0023008/00318-	384,88
000416	ANA CAROLINA DOS SANTOS OLIVEIRA	20356834918	322420-ATENDENTE C.	000.002	0080750/00330-	369,84
000298	ANA DANIELLE MENDES SULPINO	12927398250	322230-Auxiliar de e	000.010	0066872/00029-	481,10
000315	ANA LUCIA MOREIRA DOS SANTOS PEDRO	12976332233	322415-Atendente de	000.005	0037669/00293-SP	333,83
000118	ANATALIA SANTOS DE CARVALHO	12442444331	322205-Tecnico de en	000.006	0085305/00142-	588,07
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-	609,52
000108	ANDREA CORDELIA DOS SANTOS	12414649846	322230-Auxiliar de e	000.002	0040113/00184-	504,03
000388	ANDREA TOBIAS DA CUNHA	19004845286	322230-Auxiliar de e	000.004	0016454/00253-	589,22
000221	ANGELA DA LUZ GONCALVES	12779159261	422115-RECEPCIONISTA	000.012	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-	477,57
000539	ANTONIO ROBERTO DOS SANTOS JUNIOR	20649688532	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0036798/00346-SP	243,51
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	000.011	0089773/00229-	359,15
000502	ARIANE CRISTINA DO NASCIMENTO	20649689342	322415-Atendente de	000.007	0089910/00313-SP	499,53
000062	BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	12124620063	517420-Vigia	000.010	0794540/00016-	534,85
000342	BRUNA EVANGELISTA DA SILVA	16030258789	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0098652/00388-	311,57
000410	CAMILA COELHO ARAUJO	20309313753	223405-FARMACEUTICA	000.010	0021754/00237-	640,38
000229	CARLA SOUZA PETINATTI	12788976234	322205-Técnico de En	000.010	0043444/00276-	439,72
000319	CARLOS EDUARDO PESTANA	12989481240	223505-ENFERMEIRO 2	000.010	0066518/00330-	1.146,03
000437	CARLOS EDUARDO TADEU DO NASCIMENTO	20649703515	322205-Tecnico de en	000.010	0085913/00295-	594,80
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	199,85
000432	CAROLINA DO VALE CALADO	20649691320	322415-Atendente de	000.012	0029818/00346-SP	312,20
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-	449,90
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	149,85
000339	CINTIA FERREIRA DA SILVA	13300203855	322230-Auxiliar de e	000.021	0077486/00222-	435,37
000452	CINTIA MORAES GRACIANO DE MENEZES	20670730267	322230-Auxiliar de e	000.006	0060965/00380-SP	285,73
					TOTAL DA PAGINA :	20.566,22

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM FEVEREIRO/2016

Folha: 00002

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

28/03/2016
 50.320.605/0001-38

COD:	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000164	CLAUDIA DIAS SEQUINE	12624470818	223505-Enfermeiro 1	000.010	0024503/00195-	962,89
000516	CLAUDIO JUNIOR SALOMAO DE OLIVEIRA	16875937671	223605-Fisioterapeut	000.010	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	311,24
000031	CONCEIÇÃO MEDEIROS DE AGUIAR	10755001092	514225-AUX. SERVIÇOS	000.001	0091531/00184-	380,47
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	000.005	0020555/00083-	294,07
000599	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA	16117153970	763125-AUXILIAR DE S	000.021	0012628/00313-	62,61
000427	DANIEL DE JESUS SILVA	20649686904	411005-AUX. ADMINIST	000.010	0089902/00313-SP	327,24
000122	DANIEL LUIZ DE OLIVEIRA	12455366393	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0075778/00024-PE	405,64
000668	DANIELA GOES DE ABREU	12505807371	2241E1-EDUCADOR FISI	000.023	0071523/00155-SP	609,29
000199	DANIELA PEREIRA DOS SANTOS	12743653223	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0060537/00237-	333,73
000345	DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	16117166231	223405-TECNICO DE FA	000.010	0085134/00276-	935,12
000100	DARLEIDE GARCIA DE SOUSA	12400207773	422105-RECEPCIONISTA	000.014	0091017/00120-	291,20
000044	DEIA DOS SANTOS SILVA DE JESUS	10848126839	411005-Auxiliar Admi	000.002	0095244/00570-	278,22
000215	DEUSDEDETE BISPO S DE JESUS	12765923231	322205-Tecnico de en	000.014	0079104/00064-	553,97
000223	DEUSMIRO MARIA PEREIRA	12780244234	322230-Auxiliar de e	000.010	0004316/00276-	539,87
000401	DIANA MARIA ROSA DE JESUS	20072595099	322230-Auxiliar de e	000.010	0037170/00295-	540,16
000458	DIOGO JÚLIANO DIAS DE SA	20698871779	411005-Auxiliar Admi	000.019	0004571/00346-	440,00
000525	DJÁLMA NASCIMENTO CARVALHO	10395778406	313120-Tecnico de ma	000.022	0074028/00048-SP	335,69
000522	DOMINGOS FERNANDES DE JESUS	10554342313	517420-Vigia	000.010	0087680/00348-	406,26
000472	DURVAL AMARAL PEREIRA	20945346209	517420-Vigia	000.010	0021845/00160-	248,25
000179	EDILTON MACHADO FIEL	12687469264	515135-Conductor de V	000.017	0054166/00056-	782,14
000109	EDITE BATISTA SILVA	12414652502	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0096375/00097-	317,23
000396	EDIVANA PEREIRA DE ARAUJO	20072588041	514225-AUX.SERVIÇOS	000.010	0955380/00313-	369,09
000400	EDNA OLIVEIRA DEMETRIO	20072592553	322230-Auxiliar de e	000.010	0089751/00313-	470,69
000507	EDNA VICENCIA DA SILVA	12788157241	514225-Auxiliar de S	000.010	0073072/00255-SP	327,24
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-	471,75
000715	EDYMAR CRUZ SANTOS DO VALE	20951752272	782310-MOTORISTA	000.017	6740435/00010-BA	499,27
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	321,89
000500	ELIAS NUNES DOS ANJOS	20670711874	515210-Auxiliar de f	000.010	0037418/00295-SP	327,28
000420	ELIS REGINA SIMIONATO	20362147048	411005-AUX. ADMINIST	000.009	0072966/00237-	358,94
000375	ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	17051027555	223505-ENFERMEIRO 2	000.011	0074201/00184-	633,66
000321	ELISANGELA ROSA DA SILVA	12994036268	513220-COZINHEIRA	000.010	0023362/00276-	336,32
000591	ELIVELTON DE SOUZA ROCHA	21008400612	322230-Auxiliar de e	000.012	0001393/00154-	449,73
000148	ELIZABETH SIMOES DOS SANTOS	12541399091	411005-Auxiliar Admi	000.010	0089243/00097-	432,68
000172	ELIZEU XAVIER DE ANDRADE	12657502239	517420-Vigia	000.009	0060533/00237-	296,58
000257	EMANUELLA LUCAS DOS SANTOS	12823239261	322230-Auxiliar de e	000.010	0079192/00272-	420,00
000105	ENEAS CLEMENTINO DOS SANTOS	12410940090	517420-Vigia	000.010	0032819/00142-	371,70
000545	ERICA RUAS MENDES DA SILVA	13195102853	252405-Assessor (a)	000.008	0074401/00184-	511,08
000309	ETEVALDO BERNARDO DA SILVA	12960271256	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0060900/00035-	426,63
000094	EUNICE GOMES DE MATTOS	12375456477	351605-Tecnico em se	000.008	0042533/00120-	876,36
					TOTAL DA PAGINA :	20.792,74

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM FEVEREIRO/2016

Folha: 00003

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

28/03/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000685	EVA MARIA RODRIGUES	20925304683	513505-AUXILIAR DE C	000.010	0047348/00160-SP	348,25
000302	EVELYN VALERIA PINTO DE SOUZA	12942654238	322420-Atendente de	000.021	0091435/00295-	59,00
000465	FABIANA DELFINO DOS SANTOS	20698876797	322230-Auxiliar de e	000.007	0066421/00330-	393,41
000462	FABIO VICENTE DE ALMEIDA	20698874662	354205-Comprador	000.008	0060972/00330-	186,94
000189	FABRICIA APARECIDA CUNHA	12711985247	514225-AUX.SERVIÇOS	000.006	0062923/00255-SP	305,93
000202	FERNANDA CRISTINA DE JESUS GUIBERTO	12752889234	322230-Auxiliar de e	000.010	0016048/00276-	668,18
000665	FERNANDA VALETA FUMAGALLI	20683489555	223405-FARMACEUTICO	000.001	0063277/00285-SP	366,29
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
000642	FLAVIO CARNEIRO BREVE	12542214575	782305-Motorista	000.017	0041496/00196-SP	437,28
000147	FLAVIO LEITE PANNACE	12541398516	724405-OFCIAL CALDE	000.022	0081653/00131-SP	274,00
000276	FRANCIANE DA SILVA REIS	12860133234	223208-DENTISTA	000.012	0012024/00313-	345,86
000428	FRANCISCA VIANA DA SILVA	20649687455	422105-Recepcionista	000.010	0013757/00313-	345,83
000480	FRANCISCO DESIMONE DE OLIVEIRA	20990824505	324115-TECNICO RADIO	000.010	0035036/00330-	313,86
000239	FRANCISCO NUNES DA SILVA FILHO	12796699252	515135-Conductor de V	000.017	0021695/00184-	822,12
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-	514,50
000393	GERLINDA SANTOS OLIVEIRA	20062482445	514225-AUX. SERVIÇOS	000.014	0072968/00237-	350,91
000445	GERSON MARGARIDO DOS SANTOS	20670719611	223505-ENFERMEIRO 2	000.008	0079261/00255-	1.906,77
000101	GERSONITA SILVA MACHADO	12400207811	322230-Auxiliar de e	000.021	0067616/00034-	504,06
000251	GESIELDA SILVA DE LIMA	12813481221	322230-Auxiliar de e	000.010	0063758/00276-	501,81
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-	304,92
000255	GISELE ANTUNES DE CASTRO	12819861239	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0084903/00276-	438,20
000290	GISELE DA SILVA SOUZA	12909007261	422105-Recepcionista	000.010	0071271/00313-	432,90
000397	GISLENE ALVES DA SILVA	20072588653	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0076750/00313-	277,73
000226	GLAUCIA DE OLIVEIRA ALVES	12781726259	322415-Atendente de	000.006	0007203/00276-SP	359,40
000280	GRAIQ DESIMONE DE OLIVEIRA	12864599254	782310-MOTORISTA	000.017	0021987/00160-	429,95
000156	GRAZIELA APARECIDA DROBINICH NUNES	12562336250	322235-AUXILIAR ENFE	000.010	0062436/00175-	503,09
000474	GRAZIELI ALEXANDRE DOS REIS	20945383988	322205-Tecnico de en	000.003	0091875/00295-	526,81
000316	GUSTAVO GUIMARAES MARQUEZANI	12979993818	322205-Tecnico de en	000.010	0064836/00222-	737,35
000447	HOELITON TENORIO DE JESUS	20670721330	422105-RECEPCIONISTA	000.012	0010351/00255-SP	291,23
000135	ILIANDRA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS	12493066822	322205-Tecnico de en	000.007	0003498/00142-SP	383,00
000443	ILMA GONCALVES DOS SANTOS	20670714865	514225-AUX. SERVIÇOS	000.004	0022476/00404-	350,93
000025	IONE DONIZETE NAVES	10702525569	763125-AUXILIAR DE S	000.002	0019012/00031-	290,99
000046	IRACI MARIA RODRIGUES FERREIRA DE FREITAS	10860087341	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0013149/00575-SP	376,76
000218	IRANISE LUDOVICO DE LIMA OLIVEIRA	12768526268	322415-Atendente de	000.003	0060488/00237-	359,44
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	291,17
000224	JACQUELINE APARECIDA BRANCO LUCAS TAVOLARO	12781175252	322230-Auxiliar de e	000.006	0060570/00255-	164,72
000409	JAIME ISRAEL DOS SANTOS	20309287353	223505-ENFERMEIRO 2	000.014	0095135/00299-	772,01
000299	JANAINA APARECIDA EMIDIO DOS SANTOS MORAIS	12927506231	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0079815/00313-	366,85
000291	JESSE VECINO	12918605257	322230-Auxiliar de e	000.002	0086557/00272-	471,18
					TOTAL DA PAGINA :	21.532,36

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM FEVEREIRO/2016

Folha: 00004

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

28/03/2016
50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000294	JESSICA TENORIO DE JESUS	12922893229	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035440/00276-	342,81
000200	JOAO CARLOS BARROS	12751281240	782310-MOTORISTA	000.017	0034516/00237-	448,00
000407	JOAO PAULO SILVA	20105673204	123105-COORDENADOR I	000.015	0037445/00295-	399,96
000300	JOAO RIBEIRO NETO	12938523248	782310-MOTORISTA	000.017	0027725/00252-	341,83
000192	JOCILENE ETELVINA DA SILVA	12719308228	322230-Auxiliar de e	000.010	0539880/00018-	393,91
000369	JOELICE ALVES BRITO COSTA MOREIRA	17036146964	422205-Telefonista	000.010	0050171/00030-	309,94
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-	276,00
000162	JOSE GIVANILDO DE SOUSA	12623042251	517420-Vigia	000.009	0000936/00237-SP	161,26
000449	JOSE JONATHAN DE OLIVEIRA VICENTE	20670724372	515210-AUXILIAR DE F	000.010	0036477/00366-	352,26
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	000.019	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-	381,31
000540	JOSELMA SANTOS DA SILVA	13632230896	322230-Auxiliar de e	000.010	0050747/00056-BA	449,85
000222	JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	12779897262	322415-Atendente de	000.005	0081420/00255-SP	313,00
000413	JOSUE QUERINO LEAL	20356826664	860105-Supervisor de	000.010	0004581/00346-	1.210,00
000624	JUCILENE BARBOSA MENDES	11964966277	763125-AUXILIAR DE S	000.007	0010753/00043-PE	350,80
000183	JUCILENE BARBOSA NASCIMENTO JESUS	12690309256	322235-AUXILIAR ENFE	000.010	0089543/00261-	539,38
000622	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	12753265226	763125-AUXILIAR DE S	000.009	0060696/00217-SP	380,82
000450	JULIANA DO CARMO OLIVEIRA	20670725522	322230-Auxiliar de e	000.010	0051188/00295-	650,66
000505	JULIANA ELIZABETE DE AMORIM	16757226422	514225-Auxiliar de S	000.021	0004560/00346-SP	371,16
000655	JULIANA PAULA MOREIRA AZOCAR	12936090239	322230-Auxiliar de e	000.010	0045342/00262-SP	495,96
000481	JUVINA MARIA DA SILVA	21008400280	514225-AUX. DE SERVI	000.008	0008810/00346-	97,10
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-	544,91
000473	KATIANE DE JESUS SIRINO	20945362476	223505-ENFERMEIRA 2	000.011	0051195/00295-	490,34
000504	LAILA APARECIDA DA SILVA	20649700680	514225-Auxiliar de S	000.014	0073288/00295-SP	200,52
000070	LENI DE OLIVEIRA ALVES	12170649907	422105-RECEPCIONISTA	000.021	0089564/00059-	310,94
000492	LETICIA APARECIDA RODRIGUES DAMBROS	12598142251	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0056008/00204-SP	292,13
000243	LETICIA LEITE ANDRADE MARGARIDO	12797751266	322205-Tecnico de en	000.012	0032515/00276-	469,90
000535	LILIANE ALVES MEIRA	12804038248	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0099012/00276-SP	326,92
000626	LUCAS HENRIQUE BRASILINO	20682955048	911305-Auxiliar de M	000.022	0097141/00353-SP	332,10
000538	LUCAS SANTOS OLIVEIRA	20692159244	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0000840/00034-SP	236,31
000551	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SILVA	12503244108	322230-AUX. ENFERMAG	000.013	0077269/00160-SP	503,27
000429	LUCIANA DA COSTA	20649687803	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0085830/00295-	499,89
000292	LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	12919070268	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0098981/00276-	478,93
000016	LUIS ADALBERTO VITOR DE OLIVEIRA	10562003115	515210-AUX. DE FARMA	000.012	0093063/00334-	122,84
000403	LUIZ ALBERTO DA CONCEICAO JUNIOR	20105668596	782310-MOTORISTA	000.017	0028975/00295-	261,16
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
000002	LUIZ CARLOS MUNIZ	10059079638	223272-DENTISTA	000.002	0043260/00287-	1.377,30
					TOTAL DA PAGINA :	19.874,66

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM FEVEREIRO/2016

Folha: 00005

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

RUA: PADRE BRONISLAU CHERECK , 15

CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

28/03/2016

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000087	LUIZ CARLOS SILVA TINDOU	12301817247	322230-Auxiliar de e	000.010	0090661/00058-	685,54
000673	MAGDA DE OLIVEIRA PEREIRA	12759798226	514225-ENCARREGADA D	000.010	0025587/00103-MG	309,16
000636	MAICOM HENRIQUE CALDAS DOS SANTOS SANTANA	13371881775	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0043882/00311-SP	378,38
000301	MANUELA DE MOURA	12938939223	223505-Enfermeiro I	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	422105-Recepcionista	000.013	0066405/00330-SP	334,93
000553	MARCELI DOS SANTOS GRISANTE	13010320220	514225-Auxiliar de S	000.013	0091636/00295-SP	314,25
000461	MARCELLA KELLERMAN OLIVEIRA	20698872724	223610-FONOAUDIOLOGA	000.023	0033938/00334-	1.125,98
000165	MARCELLY TAVARES SILVA	12633057251	322230-Auxiliar de e	000.007	0040199/00184-	345,02
000509	MARCELO JOSE VIEIRA	12918575250	716610-Pintor de obr	000.022	0085804/00295-SP	410,00
000548	MARCELO SANTANA PINHEIRO	20698869561	313105-Eletrrotecnico	000.022	0033181/00255-SP	776,80
000412	MARCIA SILVA BRITO DE OLIVEIRA	20322687653	322230-Auxiliar de e	000.010	0057965/00237-	495,77
000439	MARCIO DE ALBUQUERQUE SILVA	20670710258	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035114/00330-SP	378,88
000124	MARGARETE LEDO DE OLIVEIRA SILVA	12457522171	322230-Auxiliar de e	000.010	0028281/00120-	547,52
000034	MARIA ALICE DE OLIVEIRA SILVA	10773993425	322230-Auxiliar de e	000.014	0065714/00497-	426,49
000130	MARIA ALMITA BATISTA COSTA	12479752021	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0047246/00160-	230,96
000052	MARIA ANGELA GOMES GALEMBECK	12033311610	763125-AUXILIAR DE S	000.023	0703800/00060-	317,09
000426	MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS	20632386414	322230-Auxiliar de e	000.001	0072090/00334-	471,18
000322	MARIA APARECIDA VIEIRA DA SILVA	12996588225	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0160830/00330-	104,80
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-	647,29
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-	471,17
000019	MARIA DE LOURDES A DOS SANTOS	10623116631	513220-Cozinheiro	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-	350,29
000694	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-	670,53
000210	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	12759672249	322230-Auxiliar de e	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	000.009	0014417/00018-PE	379,82
000236	MARINETE FERREIRA GOMES	12791971221	411005-Gerente de PS	000.003	0067341/00276-	370,92
000150	MARISA DOS SANTOS BATISTA	12545735339	322205-Tecnico de en	000.001	0012000/00200-	683,79
000266	MARISTELA SANTOS DE CARVALHO	12840662266	322230-Auxiliar de e	000.010	0003327/00237-	615,77
000185	MARLENE FERREIRA SENA E SANTOS	12695378256	322230-Auxiliar de e	000.010	0026055/00255-	251,00
000233	MARLUCIA CAETANO DE SOUSA	12790226247	514225-AUX. SERVIÇOS	000.005	0047483/00160-SP	326,97
000042	MARLY SALES GALVAO PEREIRA	10832853868	411005-AUX. ADMISTRA	000.019	0014417/00570-	332,14
000573	MARTA DE LUNA SILVA	12797108266	322230-Auxiliar de e	000.010	0056251/00276-SP	447,70
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	000.011	0028940/00295-	539,46
000262	MICHELE CORINA DE JESUS VALE	12832516256	515210-AUXILIAR DE F	000.005	0012730/00276-SP	61,97
					TOTAL DA PAGINA :	20.027,37

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM FEVEREIRO/2016

Folha: 00006

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

28/03/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000283	MICHELE CRISTINE DIAS SOUZA	12877857249	223605-Fisioterapeut	000.009	0003397/00313-	691,79
000014	MILTRO CORDEIRO DA SILVA	10429617329	782310-MOTORISTA	000.017	0096851/00528-	326,11
000288	MIRIA DE JESUS	12896301269	322230-Auxiliar de e	000.002	0033947/00313-	328,96
000163	MIRIAM DE O SILVA CARVALHO	12623341267	322230-Auxiliar de e	000.010	0070812/00087-	523,38
000615	MIRTES GRAZIELA DOS SANTOS	12373232075	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0068986/00113-	260,59
000260	MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	12830178256	322230-Auxiliar de e	000.010	0038047/00276-	630,28
000146	NAIR SIMOES DOS SANTOS	12541398486	322230-Auxiliar de e	000.010	0804463/00120-	712,09
000430	NATALIA DE SOUZA SANTOS	20649688745	322230-Auxiliar de e	000.010	0043436/00276-	330,97
000115	NATANAEL DA SILVA	12430947309	782310-MOTORISTA	000.017	0016080/00018-	265,34
000659	NATHALIE FRANCIS TASCA VECCHIO DIAS SOUZA	13034714237	422105-RECEPCIONISTA	000.013	0056300/00387-SP	279,70
000357	NEIDE DE CASTRO AMORIM	16595075203	322230-Auxiliar de e	000.010	0606600/00330-	471,18
000026	NELSON VECINO	10715460827	322205-Tecnico de en	000.010	0046497/00494-	730,25
000326	NEUSA SABINO DOS SANTOS	13025515251	422115-RECEPCIONISTA	000.011	0032402/00110-	47,53
000448	NICOLE BERNARD	20670722094	322230-Auxiliar de e	000.010	0086796/00246-	620,01
000391	NOEMI PETARNELLA	19035285053	131210-GERENTE DE PS	000.014	0094920/00346-	143,42
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-	538,87
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-DESINSSETIZAD	000.015	0015044/00313-	283,98
000515	PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	20649687560	313220-Técnico de In	000.018	0095386/00346-	393,99
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	000.006	0737931/00400-SP	360,39
000732	RAQUEL FERREIRA DA SILVA	16890666756	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0021156/00081-PE	350,42
000353	RAQUEL MARTINS DOS SANTOS	16538735224	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0093762/00136-	296,16
000114	REGIANE NUNES DA SILVA	12430946329	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0330000/00142-	381,25
000048	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	10890474130	322230-Auxiliar de e	000.009	0051237/00633-	536,33
000616	REGINA SOARES PEREIRA	20670549635	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0008158/00136-	183,13
000038	REGINALDO TEIXEIRA FILHO	10800736025	515135-CONDUTOR DE V	000.017	0030728/00044-	424,03
000304	REJANE SOUZA DA SILVA	12948789232	322230-Auxiliar de e	000.010	0064891/00251-	311,92
000506	RENATA CRISTINA FERREIRA NOBRE TAVARES RIBEIRO	12067206235	223208-DENTISTA	000.002	0073224/00229-SP	1.005,52
000674	RENATA GOIS PEREIRA	12569188893	322230-Auxiliar de e	000.010	0081005/00184-SP	524,82
000207	RICARDO AUGUSTO BARIONI DE OLIVEIRA BORGES	12755718260	215120-Coordenador I	000.015	0086644/00255-	440,02
000268	RICARDO DE ANGELO STORTI	12843105260	223115-MEDICO	000.010	0073343/00295-	4.654,22
000617	RICARDO OLIVEIRA DE ALMEIDA	12828156240	517420-Vigia	000.001	0004338/00276-	326,93
000468	ROBERTA DO NASCIMENTO AMORIM	20930068127	514225-AUX. SERVIÇOS	000.011	0012005/00200-SP	312,57
000306	RODRIGO GARGANTINI SOARES	12955273262	223208-DENTISTA	000.021	0029814/00285-	1.538,61
000282	ROGERIO ALVES DA SILVA	12876363854	223115-MEDICO	000.010	0053691/00134-	4.196,69
000647	ROSANA APARECIDA NUNES DA SILVA	12409128485	322230-Auxiliar de e	000.010	0059973/00120-SP	482,27
000374	ROSANA MARIA DE JESUS	17051027083	322205-Tecnico de en	000.017	0021956/00160-	471,15
000227	ROSANA MAURA GONCALVES	12782508247	223620-Terapeuta ocu	000.023	0025645/00330-	670,92
000571	ROSANA SOARES DA CUNHA	12193368017	223405-Farmacaceutico	000.013	0063468/00032-SP	598,86
000706	ROSANGELA VIEIRA	19035293366	422105-RECEPCIONISTA	000.014	0006975/00295-SP	211,80
000613	ROSELI CASSERI MAGALHÃES	12520987776	422105-Recepcionista	000.013	0009281/00039-	247,73
					TOTAL DA PAGINA :	30.540,74

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM FEVEREIRO/2016

Folha: 00007

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

28/03/2016
50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000373	ROSEMEIRE DE ALMEIDA VIEIRA ARAUJO	17051027016	322205-Tecnico de en	000.002	0000946/00184-	588,48
000206	ROSILDA DOS SANTOS DA SILVA ROCHA	12755275253	322230-Auxiliar de e	000.010	0028514/00200-	447,64
000151	ROSINALVA NASCIMENTO SILVA	12546922760	322230-Auxiliar de e	000.010	0028508/00200-	503,55
000398	ROZILDA PEREIRA DE ANDRADE	20072590240	322230-Auxiliar de e	000.006	0082128/00110-	368,74
000485	RUI ANDRADE DOS SANTOS	12401425219	313120-TECNICO EM EL	000.022	0096492/00031-BA	595,52
000640	RUTHE MONÇAO LIMA	20105665368	322230-Auxiliar de e	000.010	0000887/00346-	479,11
000625	SABRINA DOS SANTOS	20947986604	322415-Atendente de	000.002	0052143/00276-	457,89
000168	SAMUEL DE SOUZA SANTOS	12648005260	515135-Conductor de V	000.017	0008868/00217-	401,10
000512	SAMUEL NUNES DOS ANJOS	12797149264	517420-Vigia	000.008	0097509/00255-SP	326,22
000697	SANDRA CRISTINA AGUIAR	12684138224	322415-Atendente de	000.006	0026054/00255-SP	332,76
000677	SANDRO ALMEIDA DOS SANTOS	12699577253	515105-DESINSETIZADO	000.015	0042316/00255-SP	304,91
000483	SANDRO BELLUZO VECC	12804855157	223110-MEDICO	000.010	0028870/00292-SP	2.286,96
000197	SARANDA REIS DE ALMEIDA	12741843246	411005-AUX. ADMINIST	000.008	0004331/00276-	447,91
000140	SERGIO GONCALVES CARMELIO	12515347675	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0058982/00184-	317,46
000176	SILMARA APARECIDA PEREIRA	12682696238	322235-AUXILIAR ENFE	000.010	0000992/00237-	620,82
000102	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	12400208699	422105-RECEPCIONISTA	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	411005-AUX. ADMINIST	000.008	0086437/00295-	323,13
000466	SONIA APARECIDA DE MOURA	20791660693	322230-Auxiliar de e	000.005	0978960/00151-	539,54
000022	SONIA MARIA TOLEDANO ROMERO	10659104269	223115-MEDICO	000.007	0034209/00143-	1.095,34
000089	SUELI DE SOUZA CRUZ SILVA	12323761813	322205-Tecnico de en	000.010	0095204/00570-	532,97
000177	SUELI MACHADO DA SILVA MENDES	12684902242	322230-Auxiliar de e	000.010	0074406/00184-	563,14
000595	SUEMI ALVES XAVIER	12340751359	763125-AUXILIAR DE S	000.009	0066509/00330-	296,59
000444	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	20670718674	322230-Auxiliar de e	000.010	0025684/00330-	504,06
000187	TARCISIA IRINEIA DA SILVA	12705330854	322205-Tecnico de en	000.010	0053378/00195-	590,97
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	000.001	0043379/00276-	388,69
000691	THAIS BATISTA DA CRUZ	11999388628	322230-AUXILIAR DE E	000.006	0048758/00406-SP	314,97
000549	THAMIRES FERREIRA GOMES	20072594114	411005-AUX. ADMINIST	000.013	0066486/00330-SP	176,10
000271	THIAGO BALTAZAR JACINTO	12853551255	142205-ENCARREGADO D	000.008	0003502/00276-	1.179,40
000580	THIAGO DA SILVA FERNANDES	19015591426	221201-Biomédico	000.013	0069927/00276-	721,97
000232	VALDA LUIZA DA SILVA	12789283240	322230-Auxiliar de e	000.010	0067361/00276-	504,06
000246	VALDENICE SANTANA PINHEIRO	12799553267	223505-Enfermeira I	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	405,73
000356	VALQUIRIA DE OLIVEIRA SOUZA	16550272085	322205-Tecnico de en	000.010	0008090/00346-	650,19
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-	545,39
000603	VANDERLEIA ALVES FERREIRA DA SILVA	20072588645	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0037412/00295-SP	325,88
000312	VANESSA BATISTA DO VALE	12972739258	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0036675/00346-	310,54
000213	VANIA CRISTINA DOS SANTOS	12763157248	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0043358/00276-	291,00
000552	VEREDIANA DE SOUZA MORAES	12545734588	521130-AUX. FARMACIA	000.001	0012007/00200-SP	319,79
000066	VICENTE FAUSTINO DA SILVA	12143525062	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0050993/00059-SP	337,87
000332	VICTOR EMMANOEL LEME NASCIMENTO	13048467261	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0239390/00346-	303,32
000305	VILMA CARLA DA SILVA SANTOS	12953051777	422105-RECEPCIONISTA	000.021	0039346/00255-	206,31
					TOTAL DA PAGINA :	22.812,86

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM FEVEREIRO/2016

Folha: 00008

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

28/03/2016

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000211	VIVIAN CRISTINA DE SOUZA BARIONI	12759742239	322230-Auxiliar de e	000.010	0087753/00255-	547,96
000329	VIVIAN SANTANA MOLINARI DE OLIVEIRA	13032879247	223605-Fisioterapeut	000.009	0056235/00387-	700,67
000263	WAGNER MARCEL LOPES	12833483777	313310-Tecnico de re	000.022	0074787/00205-	631,40
000491	WALDELI SANTOS DE OLIVEIRA	12323761996	517420-Vigia	000.011	0097679/00097-SP	269,96
000104	WERLEN TEIXEIRA DE OLIVEIRA	12410939629	782310-MOTORISTA	000.017	0032834/00142-	405,49
000261	WIGHINA ROBERTA FIGUEIREDO DE OLIVEIRA	12831302252	311105-TECNICO LABOR	000.008	0000801/00276-	312,33
000133	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
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-	284,05
					TOTAL DA PAGINA :	5.248,39
					TOTAL DA EMPRESA :	161.395,31

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001