

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Convênio com a Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela

Lei Municipal 56/2001

Prestação de contas

JANEIRO 2016

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

JANEIRO 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	876.924,85
Folha de pagamento de Salarios Atensão Basica	1.092.110,61
Pagamento de Autônomos - RPAs	10.225,16
Pagamento de Pessoa Juridica	1.132.132,29
Vale Transporte Funcionarios Caraguatatuba	1.150,00
Vale Transporte funcionarios São Sebastião	595,20
Vale Transporte Fenix	7.152,75
Impostos Santa Casa	2.861,57
Provisionamento para despesas de viagens	14.000,00
Parcelamento R.Fed. Proc. 80214061219-70 e 80711039584-98/60	6.547,47
Parcelamento R.Fed. Proc. 80211089413-50	16.210,25
Acordo Trabalhista Gisele Geralda	999,37
Acordo Trabalhista Maria Alejandra	3.637,00
Acordo Trabalhista Renata Batista	1.800,00
Recisões	1.579,73
IRRF / INSS Autonomos	3.290,36
PIS / COFINS / IRRF - PJ	42.419,16
GFIP (FGTS)	154.969,06
GRRF	0,00
PIS (sobre a folha de Pagamento)	18.193,66
TOTAL	3.386.798,49

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

JANEIRO 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	876.924,85
Folha de pagamento de Salarios Atençaõ Basica	1.092.110,61
TOTAL DE PROVENTOS	1.969.035,46
DESCONTOS	0,00
INSS	156.236,72
INSS 13º	0,00
IRRF	123.642,41
IRRF DE FÉRIAS	0,00
FALTA DIAS	184,23
FALTA (HORAS)	76,58
PENSÃO ALIMENTICIA	3.919,68
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	294,08
CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	4.053,87
ADIANTAMENTO DE RESCISÃO	0,00
SEGURO ABS B RADESCO	648,11
CONVENIO FARMACIA	34.256,58
EMPRESTIMO BRADESCO	11.389,20
OUTROS DESCONTOS	17,16
EMPRESTIMO CAIXA	163.539,43
UNIODONTO	1.230,48
EMPRESTIMO SANTANDER	97,97
CRESSEN	9.705,88
MENSALIDADE SINDICAL	624,16
TOTAL DE DESCONTOS	509.916,54
TOTAL DE PROVENTOS	1.969.035,46
TOTAL DE DESCONTOS	509.916,54
TOTAL LIQUIDO	1.459.118,92
TOTAL	3.386.798,49

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Extrato por período

Cliente: STA CASA DE MISERICORDIA

Conta: 3334 / 003 / 00000316-5

Data: 07/03/2016 - 09:36

Mês: Janeiro/2016

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
04/01/2016	170358	SALARIO <i>Tarifa Caixa Protonomado</i>	916,48 D (BANCO)	866,48 D
04/01/2016	727220	RESG AUTOM <i>Boixa Automática da Aplic.</i>	60,35 C (BANCO)	806,13 D
04/01/2016	000073	TAR AD DEP <i>Tarifa Bancaria</i>	45,00 D (BANCO)	851,13 D
07/01/2016	000000	DP DINH AG <i>Santa Casa (Elevado Indaiá)</i>	890,00 C (Sede)	38,87 C
07/01/2016	000000	DEB.JUROS <i>Tarifa Bancaria</i>	15,29 D (BANCO)	23,58 C
07/01/2016	000000	DEB.IOF <i>Tarifa Bancaria</i>	3,33 D (BANCO)	20,25 C
29/01/2016	481984	APLICACAO <i>Aplicação Automática</i>	3.000.000,00 D (BANCO)	2.999.979,75 D
29/01/2016	000001	CRED TED <i>Relasse PMI 01/2016</i>	3.618.890,00 C (P.M.T.)	618.910,25 C
29/01/2016	000000	MANUT CTA <i>Cota de Serviço</i>	25,30 D (BANCO)	618.884,95 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

29/01/2016 Relasse Municipal: 3.618.890,00

03/02/2016 Relasse Federal: 81.110,00

Total do Relasse: 3.700.000,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Extrato por período

Cliente: STA CASA DE MISERICORDIA

Conta: 3334 / 003 / 00000316-5

Data: 07/03/2016 - 09:14

Mês: Fevereiro/2016

Período: 1 - 29

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	618.884,95 C
01/02/2016	000000	RETIRADA	595,20 D	618.289,75 C
01/02/2016	000000	RETIRADA Provisão de viagem	14.000,00 D (P. Contas)	604.289,75 C
03/02/2016	522347	APLICACAO Aplicação Automática	685.379,50 D (Banco)	81.089,75 D
03/02/2016	115167	ES DB ACC Refome Federal 01/2016	81.110,00 C (P.U.F)	20,25 C
04/02/2016	038946	DOC ELET E Restaurante Uigian Castelhanos	875,00 D (N.F)	854,75 D
04/02/2016	039401	DOC ELET E Farmacia Defilomin	198,00 D (N.F)	1.052,75 D
04/02/2016	045456	DOC ELET E Mariana Baretto Adriano	250,00 D (Recurso)	1.302,75 D
04/02/2016	046750	DOC ELET E Empresa Comercial Usual	351,80 D (U.F)	1.654,55 D
04/02/2016	112208	PG ORG GOV GPS sob/folha 01/2016	154.106,32 D (FUS)	155.760,87 D
04/02/2016	480449	PAG DARF IRRF sob/Autonomia 01/16	1.377,30 D (DARF)	157.138,17 D
04/02/2016	489286	PAG DARF IRRF sob/folha 01/2016	151.393,83 D (DARF)	308.532,00 D
04/02/2016	489972	PAG DARF Pis sob/folha 01/2016	18.193,66 D (DARF)	326.725,66 D
04/02/2016	527270	PAG BOLETO Kalomenia	42,99 D (N.F)	326.768,65 D
04/02/2016	529757	PAG BOLETO Litonones	1.150,00 D (N.F)	327.918,65 D
04/02/2016	543348	PAG BOLETO Convênio Santarém	241,98 D (Convênio)	328.160,63 D
04/02/2016	545748	PAG BOLETO Comercial João Afonso	25.172,00 D (N.F)	353.332,63 D
04/02/2016	547288	PAG BOLETO Comercial João Afonso	23.780,00 D (N.F)	377.112,63 D
04/02/2016	548269	PAG BOLETO Comercial João Afonso	2.668,00 D (N.F)	379.780,63 D
04/02/2016	585036	DEB P FGTS F.G.Ts sob/folha 01/2016	154.596,06 D (GFIP)	534.376,69 D
04/02/2016	143765	ENVIO TED Mettes	6.000,00 D (N.F)	540.376,69 D
04/02/2016	143829	ENVIO TED Medicinas do trabalho DPA	6.000,00 D (N.F)	546.376,69 D
04/02/2016	143914	ENVIO TED Litonnes Mod	63.400,00 D (N.F)	609.776,69 D
04/02/2016	144533	ENVIO TED Hosp. Foz	5.746,50 D (N.F)	615.523,19 D
04/02/2016	144776	ENVIO TED Decurso Porto Brn	10.507,50 D (N.F)	626.030,69 D

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

04/02/2016	145260	ENVIO TED	R Dt Dacquin	1.680,00 D	(N.F)	627.710,69 D
04/02/2016	145551	ENVIO TED	Scam Diagnostico Autismo	6.354,45 D	(N.F)	634.065,14 D
04/02/2016	146236	ENVIO TED	Hic Hospital Inst. Crianca	6.614,00 D	(N.F)	640.679,14 D
04/02/2016	146820	ENVIO TED	Conversao Rio Charrasco	1.400,00 D		642.079,14 D
04/02/2016	146977	ENVIO TED	Dulacni	14.783,00 D		656.862,14 D
04/02/2016	147121	ENVIO TED	Ronater	2.200,00 D		659.062,14 D
04/02/2016	148063	ENVIO TED	Felipe do Carvalho	605,00 D	(N.F)	659.667,14 D
04/02/2016	148480	ENVIO TED	Eco Rad	14.540,00 D	(N.F)	674.207,14 D
04/02/2016	149230	ENVIO TED	K.R. Jordana	56.620,00 D	(N.F)	730.827,14 D
04/02/2016	149987	ENVIO TED	Expreso Foma	7.152,75 D	(N.F)	737.979,89 D
04/02/2016	152257	ENVIO TED	Comercial do Sr Afonso	3.928,00 D	(N.F)	741.907,89 D
04/02/2016	153057	ENVIO TED	Pousada Atina	635,80 D	(N.F)	742.543,69 D
04/02/2016	153412	ENVIO TED	CRIMEP	686,25 D	(N.F)	743.229,94 D
04/02/2016	155589	ENVIO TED	Fonte Lab	1.140,00 D	(N.F)	744.369,94 D
04/02/2016	155969	ENVIO TED	Tantos Loureiros	3.555,00 D	(N.F)	747.924,94 D
04/02/2016	157570	ENVIO TED	Seguro ABS	615,70 D	(Convênio)	748.540,64 D
04/02/2016	157669	ENVIO TED	Embrastmo Consa-Brasero	11.389,20 D	(Convênio)	759.929,84 D
04/02/2016	157819	ENVIO TED	Cressen	9.705,88 D	(Convênio)	769.635,72 D
04/02/2016	158593	ENVIO TED	Faema Jlia	34.256,58 D	(Convênio)	803.892,30 D
04/02/2016	158683	ENVIO TED	Uniodonto	1.230,48 D	(Convênio)	805.122,78 D
04/02/2016	158870	ENVIO TED	Acordo Judicial/ Gisela Grenda	999,37 D	(Proc. Trib)	806.122,15 D
04/02/2016	159118	ENVIO TED	Acordo Judicial/ Maria R. Bianchi	3.637,00 D	(Proc. Trib)	809.759,15 D
04/02/2016	159226	ENVIO TED	Acordo de auto Klimon	1.800,00 D	(Proc. Trib)	811.559,15 D
04/02/2016	161330	ENVIO TED	Sandra Thairon Ribeiro	423,72 D	(Pensão)	811.982,87 D
04/02/2016	161916	ENVIO TED	Charlene Aparecida Barros	264,00 D	(Pensão)	812.246,87 D
04/02/2016	162393	ENVIO TED	Rosilda Leza Boufio de Bara	1.102,92 D	(Pensão)	813.349,79 D
04/02/2016	162532	ENVIO TED	Unipern Lucas dos Santos	442,00 D	(Pensão)	813.791,79 D
04/02/2016	162739	ENVIO TED	Contribuico Confederatios	4.053,87 D	(Sintm Saude)	817.845,66 D
04/02/2016	162888	ENVIO TED	Contribuico Sindical	294,08 D	(Sintm Saude)	818.139,74 D
04/02/2016	162990	ENVIO TED	Mensalidade Sindical	520,00 D	(Sintm Saude)	818.659,74 D
04/02/2016	163725	ENVIO TED	Analia Machado Custodio-Me	3.475,82 D	(N.F)	822.135,56 D
04/02/2016	328787	ENVIO TEV	Brasao Estamparia	3.860,00 D	(N.F)	825.995,56 D
04/02/2016	329502	ENVIO TEV	Sonata Re-tone Kithahana-Me	4.002,00 D	(N.F)	829.997,56 D
04/02/2016	367906	ENVIO TEV	Felipe Tules Gomes da Silva	1.579,73 D	(Pensão)	831.577,29 D
04/02/2016	375346	ENVIO TEV	Adelino Pereira dos Santos	583,44 D	(Pensão)	832.160,73 D
04/02/2016	375820	ENVIO TEV	Augusto de Jesus Pereira	528,00 D	(Pensão)	832.688,73 D

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

	376305	ENVIO TEV	Mairino Rodrigues Diniz	325,60 D	(Pensão)	833.014,33 D
04/02/2016	331095	TEV MESM T	Leobonstonia de Azeite Chaves	187.562,47 D	(Sta CSA)	1.020.576,80 D (Recibo)
04/02/2016	038946	DOC/TEDINTERNET	Tarifas Doc	7,85 D	(BANCO)	1.020.584,65 D
04/02/2016	039401	DOC/TEDINTERNET	Tarifas Doc	7,85 D	(BANCO)	1.020.592,50 D
04/02/2016	045456	DOC/TEDINTERNET	Tarifas Doc	7,85 D	(BANCO)	1.020.600,35 D
04/02/2016	046750	DOC/TEDINTERNET	Tarifas Doc	7,85 D	(BANCO)	1.020.608,20 D
04/02/2016	170358	TAR CX PRG	Parlamento Eletronico	1.277.404,95 D	(Funcionario)	2.298.013,15 D
04/02/2016	727220	RESG AUTOM	Baixa de Aplicação	2.298.083,40 C	(BANCO)	70,25 C
05/02/2016	028768	DOC ELET E	JCB Materiais L.T.O.O.	288,00 D	(N.F)	217,75 D
05/02/2016	028800	DOC ELET E	Rousada Costa Branco	360,00 D	(N.F)	577,75 D
05/02/2016	028823	DOC ELET E	Gracina Clinica Médica	358,03 D	(N.F)	935,78 D
05/02/2016	028849	DOC ELET E	Santa Marta	450,00 D	(N.F)	1.385,78 D
05/02/2016	033340	DEB.AUTOR.	Consolidado Caixa Economica	163.539,44 D	(Covenio)	164.925,22 D
05/02/2016	118213	ENVIO TED	A.A. Pereira Clinica Médica	30.668,24 D	(U.F)	195.593,46 D
05/02/2016	119139	ENVIO TED	Apst vida, S/S L.T.O.O.	9.550,18 D	(U.F)	205.143,64 D
05/02/2016	119703	ENVIO TED	Abuila Sartone - ME	4.196,56 D	(U.F)	209.340,20 D
05/02/2016	120286	ENVIO TED	Alievi Mob L.T.O.O	25.388,46 D	(N.F)	234.728,66 D
05/02/2016	120690	ENVIO TED	Ada Romilda Harvatti	578,08 D	(Salario)	235.306,74 D
05/02/2016	121409	ENVIO TED	Bernmann Clinica Médica	3.378,60 D	(U.F)	238.685,34 D
05/02/2016	122072	ENVIO TED	B.L.D. Servicos Medicos	16.165,60 D	(U.F)	254.850,94 D
05/02/2016	122347	ENVIO TED	Carlos Nascimento - Japandi	6.913,04 D	(Fonias)	261.763,98 D
05/02/2016	122485	ENVIO TED	Cavalcant Clinica Odontol.	18.582,30 D	(U.F)	280.346,28 D
05/02/2016	122729	ENVIO TED	Clinica Campos & Britevicourt	23.640,32 D	(N.F)	303.986,60 D
05/02/2016	123532	ENVIO TED	Daniel Takashi - ME	20.649,64 D	(N.F)	324.636,24 D
05/02/2016	123711	ENVIO TED	Deslandes & Tachiro	37.257,30 D	(U.F)	361.893,54 D
05/02/2016	124036	ENVIO TED	Erastao Denmo Candidaria	22.962,50 D	(N.F)	384.856,04 D
05/02/2016	124631	ENVIO TED	Erzellmann Serv. Medicos	17.949,09 D	(N.F)	402.805,13 D
05/02/2016	124948	ENVIO TED	Karine Nascimento Brava	1.448,94 D	(Salario)	404.254,07 D
05/02/2016	126929	ENVIO TED	Marcos Pandini Eirela - ME	62.152,94 D	(N.F)	466.407,01 D
05/02/2016	127109	ENVIO TED	M.D. Uebe Pr. Médica	11.447,94 D	(N.F)	477.854,95 D
05/02/2016	127341	ENVIO TED	MED Ceiba	21.935,75 D	(U.F)	499.790,70 D
05/02/2016	128562	ENVIO TED	Mesa e Caldazow	29.348,91 D	(N.F)	529.139,61 D
05/02/2016	128979	ENVIO TED	Minomillana & Minomillana	32.918,57 D	(U.F)	562.058,18 D
05/02/2016	129882	ENVIO TED	T.R. Munis Serv. Medicos	33.338,22 D	(U.F)	595.396,40 D
05/02/2016	130015	ENVIO TED	Patricia Souza Steiven	6.706,70 D	(Salario)	602.103,10 D
05/02/2016	131275	ENVIO TED	Elaine Uelato	3.220,31 D	(Salario)	605.323,41 D

CONVÊNIO
LELMUNICIPAL Nº 56/2007
07/03/2016

	131690	ENVIO TED	Cesio Romeu Pereira	1.348,42 D	(R.P.A)	606.671,83 D
05/02/2016	133150	ENVIO TED	Saud. com	16.703,89 D	(N.F)	623.375,72 D
05/02/2016	139726	ENVIO TED	MED sztefania L.F.O.N.	5.396,79 D	(N.F)	628.772,51 D
05/02/2016	180342	ENVIO TED	Fulvia Martinez Moraes-ME	32.007,64 D	(N.F)	660.780,15 D
05/02/2016	234474	ENVIO TEV	Santos & Peres s/s L.F.O.D.ME	26.607,63 D	(N.F)	687.387,78 D
05/02/2016	237235	ENVIO TEV	Cibele Alexandre Pereira	6.743,34 D	(R.P.A)	694.131,12 D
05/02/2016	283156	ENVIO TEV	Bucolafe Clinica Med Odont.	3.190,90 D	(N.F)	697.322,02 D
05/02/2016	539006	ENVIO TEV	Alexandre Mendes Chavalho	1.714,28 D	(Salario)	699.036,30 D
05/02/2016	539007	ENVIO TEV	Manoel Santos Pinheiro	5.505,70 D	(Salario)	704.542,00 D
05/02/2016	539011	ENVIO TEV	Djalma Nascimento Chavalho	3.064,38 D	(Salario)	707.606,38 D
05/02/2016	630685	ENVIO TEV	Celso Alexandre Pereira	91,71 D	(Salario)	707.698,09 D
05/02/2016	632179	ENVIO TEV	Daniel Luiz de Oliveira	1.008,83 D	(Dif.Salario)	708.706,92 D
05/02/2016	633088	ENVIO TEV	Geor Ataide Konno	458,56 D	(Dif.Salario)	709.165,48 D
05/02/2016	633857	ENVIO TEV	Jensio Tenorio Jesus	183,42 D	(Dif.Salario)	709.348,90 D
05/02/2016	635415	ENVIO TEV	João Paulo Silva	396,19 D	(Dif.Salario)	709.745,09 D
05/02/2016	636983	ENVIO TEV	Lucas Santos Oliveira	458,56 D	(Dif.Salario)	710.203,65 D
05/02/2016	638166	ENVIO TEV	Marcos H.C. do Santos Santos	275,13 D	(Dif.Salario)	710.478,78 D
05/02/2016	639553	ENVIO TEV	Marcio Albuquerque Silva	550,27 D	(Dif.Salario)	711.029,05 D
05/02/2016	640318	ENVIO TEV	Rafael Rodrigues Miguel	91,71 D	(Dif.Salario)	711.120,76 D
05/02/2016	641902	ENVIO TEV	Ricardo Augusto Baeijoye	929,51 D	(Dif.Salario)	712.050,27 D
05/02/2016	643184	ENVIO TEV	Silas de Souza Santos	550,27 D	(Dif.Salario)	712.600,54 D
05/02/2016	645458	ENVIO TEV	Victor Emanuel Lima Nascimento	458,56 D	(Dif.Salario)	713.059,10 D
05/02/2016	647508	ENVIO TEV	Wolke Catalicio Alves	366,84 D	(Dif.Salario)	713.425,94 D
05/02/2016	028768	DOC/TEDINTERNET	Tarifas Doc	7,85 D	(Banco)	713.433,79 D
05/02/2016	028800	DOC/TEDINTERNET	Tarifas Doc	7,85 D	(Banco)	713.441,64 D
05/02/2016	028823	DOC/TEDINTERNET	Tarifas Doc	7,85 D	(Banco)	713.449,49 D
05/02/2016	028849	DOC/TEDINTERNET	Tarifas Doc	7,85 D	(Banco)	713.457,34 D
05/02/2016	727220	RESG AUTOM	Baixa do Aplicativo	713.527,59 C	(Banco)	70,25 C
10/02/2016	028849	DOC E DEV	Devolução de Doc	450,00 C	(Banco)	520,25 C
10/02/2016	560634	ENVIO TEV	Maria do Rosario Lima Gomes	132,74 D	(Dif.Salario)	387,51 C
11/02/2016	080570	ENVIO TEV	Proced. Servicos Medicos	3.682,83 D	(N.F)	3.295,32 D
11/02/2016	170358	SALARIO	Carta Proferimado	583,83 D	(Banco)	3.879,15 D
11/02/2016	727220	RESG AUTOM	Baixa do Aplicativo	3.949,40 C	(N.F)	70,25 C
12/02/2016	028823	DOC E DEV	Doc Devoluido / Guardar	358,03 C	(Banco)	428,28 C
17/02/2016	033243	DOC ELET E	Gravador Clinica Medicas	358,03 D	(N.F)	70,25 C
17/02/2016	033243	DOC/TEDINTERNET	Tarifas Doc	7,85 D	(Banco)	62,40 C

CONVÊNIO
EI MUNICIPAL Nº 56/2001

	111935	PAG BOLETO		3.378,60 D		3.316,20 D
18/02/2016	316014	PAG BOLETO	Sintomas Mensalidade	114,58 D	(Banco)	3.430,78 D
18/02/2016	105225	ENVIO TEV	Allison Martins de Oliveira	529,21 D	(Dif. Salarial)	3.959,99 D
18/02/2016	169734	ENVIO TEV	Rosamaria Viziato	2.955,79 D	(Recessão)	6.915,78 D
18/02/2016	170358	TAR CX PRG	Alvaro Amiano	459,42 D	(Banco)	7.375,20 D
18/02/2016	727220	RESG AUTOM	Banco do Allicação	7.445,45 C	(Banco)	70,25 C
19/02/2016	144971	PAG BOLETO		1.085,85 D		1.015,60 D
19/02/2016	149502	ENVIO TED	ENGE Base	88.000,00 D	(U.F)	89.015,60 D
19/02/2016	149502	DOC/TED INTERNET	Tarifa Doc	7,85 D	(Banco)	89.023,45 D
19/02/2016	727220	RESG AUTOM	Banco do Allicação	89.093,70 C	(Banco)	70,25 C
22/02/2016	052232	DOC ELET E	MARC ANTONIO GENEVA	3.000,00 D	(Dif. Salarial)	2.929,75 D
22/02/2016	482644	ENVIO TEV	MARIA DE FATIMA ANDRADE	765,58 D	(Dif. Salarial)	3.695,33 D
22/02/2016	483299	ENVIO TEV	Pedro Paulo de Souza	1.092,28 D	(Dif. Salarial)	4.787,61 D
22/02/2016	483712	ENVIO TEV	Juliana de Aguiar Azenes	61,26 D	(Dif. Salarial)	4.848,87 D
22/02/2016	484102	ENVIO TEV	FRANCISCO JOSE MONTE OLIVEIRA	153,55 D	(Dif. Salarial)	5.002,42 D
22/02/2016	548646	ENVIO TEV	Juliana do Carmo Oliveira	469,83 D	(Dif. Salarial)	5.472,25 D
22/02/2016	052232	DOC/TED INTERNET	Tarifa Doc	7,85 D	(Banco)	5.480,10 D
22/02/2016	170358	SALARIO	Caixa Proenando do	1,54 D	(Banco)	5.481,64 D
22/02/2016	727220	RESG AUTOM	Banco do Allicação	5.551,89 C	(Banco)	70,25 C
23/02/2016	590915	DEB P FGTS	GRFF Rosângelo Viziato	711,58 D	(GRFF)	641,33 D
23/02/2016	727220	RESG AUTOM	Banco do Allicação	711,58 C	(Banco)	70,25 C
24/02/2016	000000	DP DINH AG	Debitos Santo Lora	22.069,64 C	(Sede)	22.139,89 C
24/02/2016	056876	ENVIO TEV	Edição Cou L. F. D. N. EPP	7.900,00 D	(N.F)	14.239,89 C
24/02/2016	109159	ENVIO TED	Penção Judicial	880,00 D	(Ofício Judicial)	13.359,89 C
24/02/2016	109159	DOC/TED INTERNET	Tarifa Doc	7,85 D	(Banco)	13.352,04 C
25/02/2016	000000	MANUT CTA	Custo de Serviço	25,30 D	(Banco)	13.326,74 C
29/02/2016	460203	PAG DARF	Campos & Brienwout	383,12 D	(DARF)	12.943,62 C
29/02/2016	460316	PAG DARF	BUCOCANE	158,10 D	(DARF)	12.785,52 C
29/02/2016	460588	PAG DARF	Campos & Brienwout	1.567,44 D	(DARF)	11.218,08 C
29/02/2016	460681	PAG DARF	Cluslants Clinica Oftalmologica	304,84 D	(DARF)	10.913,24 C
29/02/2016	460965	PAG DARF	Cluslants Clinica Oftalmologica	945,00 D	(DARF)	9.968,24 C
29/02/2016	461195	PAG DARF	Daniel Takashi - ME	1.073,00 D	(DARF)	8.895,24 C
29/02/2016	461370	PAG DARF	Daniel Takashi - ME	346,13 D	(DARF)	8.549,11 C
29/02/2016	461404	PAG DARF	Deslandes & Tardano	1.935,98 D	(DARF)	6.613,13 C
29/02/2016	461613	PAG DARF	Fulvia Martinez Moraes - ME	1.620,43 D	(DARF)	4.992,70 C
29/02/2016	461884	PAG DARF	Graska Clinica Médica	18,20 D	(DARF)	4.974,50 C

	462193	PAG DARF	Gastro Deame Cardiológia	1.193,19 D (DARF)	3.781,31 C
29/02/2016	462513	PAG DARF	Greelman Serviços Médicos	908,69 D (DARF)	2.872,62 C
29/02/2016	462716	PAG DARF	Marco Antonio Pandini - ME	3.265,17 D (DARF)	392,55 D
29/02/2016	462912	PAG DARF	MD Urgê. Am. Medicina e Rem	579,56 D (DARF)	972,11 D
29/02/2016	463147	PAG DARF	MED Sterling - ME	273,22 D (DARF)	1.245,33 D
29/02/2016	463353	PAG DARF	Jeslandes de Andrade	624,51 D (DARF)	1.869,84 D
29/02/2016	463368	PAG DARF	MED Costa	1.110,52 D (DARF)	2.980,36 D
29/02/2016	463610	PAG DARF	Mesa e Calderon	1.485,82 D (DARF)	4.466,18 D
29/02/2016	463641	PAG DARF	Fulvio Martinez Moraes - ME	522,72 D (DARF)	4.988,90 D
29/02/2016	463846	PAG DARF	Miriamiliana de Miramilliana	1.666,54 D (DARF)	6.655,44 D
29/02/2016	463966	PAG DARF	Greelman Clinica Médica	293,13 D (DARF)	6.948,57 D
29/02/2016	464092	PAG DARF	Pro MED	187,28 D (DARF)	7.135,85 D
29/02/2016	464252	PAG DARF	Gastro Deame Cardiológia	384,90 D (DARF)	7.520,75 D
29/02/2016	464374	PAG DARF	Santos e Pena SIS L.T.O.A.	632,81 D (DARF)	8.153,56 D
29/02/2016	464556	PAG DARF	Santos e Pena SIS L.T.O.A.	749,78 D (DARF)	8.903,34 D
29/02/2016	464648	PAG DARF	Marco Antonio Pandini - ME	1.053,28 D (DARF)	9.956,62 D
29/02/2016	464795	PAG DARF	Saude. com	431,38 D (DARF)	10.388,00 D
29/02/2016	464924	PAG DARF	M.O. URGE Am. Med. e Rem	186,96 D (DARF)	10.574,96 D
29/02/2016	464986	PAG DARF	Saude. com	418,09 D (DARF)	10.993,05 D
29/02/2016	465215	PAG DARF	F.R. Mouriz Serviços Médicos	1.687,78 D (DARF)	12.680,83 D
29/02/2016	465431	PAG DARF	MED Sterling	88,13 D (DARF)	12.768,96 D
29/02/2016	465812	PAG DARF	MED Costa	358,23 D (DARF)	13.127,19 D
29/02/2016	466130	PAG DARF	Mesa e Calderon Clinica Médica	479,30 D (DARF)	13.606,49 D
29/02/2016	466584	PAG DARF	Miriamiliana de Miramilliana	537,59 D (DARF)	14.144,08 D
29/02/2016	466812	PAG DARF	A. A. Pereira Clinica Médica	503,11 D (DARF)	14.647,19 D
29/02/2016	466829	PAG DARF	Pro MED	60,41 D (DARF)	14.707,60 D
29/02/2016	467200	PAG DARF	Aguiar Sartore - ME	68,53 D (DARF)	14.776,13 D
29/02/2016	467488	PAG DARF	Santos e Pena SIS L.T.O.A.	204,13 D (DARF)	14.980,26 D
29/02/2016	467611	PAG DARF	Aliqui e Mobb	414,62 D (DARF)	15.394,88 D
29/02/2016	467730	PAG DARF	Santos e Pena SIS L.T.O.A.	241,86 D (DARF)	15.636,74 D
29/02/2016	467929	PAG DARF	Saude. com	139,15 D (DARF)	15.775,89 D
29/02/2016	467968	PAG DARF	APSit Vida	156,66 D (DARF)	15.932,55 D
29/02/2016	468270	PAG DARF	Saude. com	134,86 D (DARF)	16.067,41 D
29/02/2016	468415	PAG DARF	BLO Serviço Médico	270,96 D (DARF)	16.338,37 D
29/02/2016	468488	PAG DARF	F.R. Mouriz Serviço Médico	544,45 D (DARF)	16.882,82 D
29/02/2016	468735	PAG DARF	A. A. Pereira Clinica Médica	1.559,63 D (DARF)	18.442,45 D

CONVENIO
MUNICIPAL Nº 56/2001

	468872	PAG DARF	Breviana Serviço Médico	55,42 D	(DARF)	18.497,87 D
29/02/2016	468918	PAG DARF	Águila Sabotone . ME	212,46 D	(DARF)	18.710,33 D
29/02/2016	469231	PAG DARF	Alicui e Melo	1.285,32 D	(DARF)	19.995,65 D
29/02/2016	469437	PAG DARF	APsit Vida	485,67 D	(DARF)	20.481,32 D
29/02/2016	469659	PAG DARF	Bolocare clínico Odontológico	51,00 D	(DARF)	20.532,32 D
29/02/2016	469737	PAG DARF	BCD Serviço Médico	840,00 D	(DARF)	21.372,32 D
29/02/2016	469983	PAG DARF	Breviana Serviço Médico	171,81 D	(DARF)	21.544,13 D
29/02/2016	727220	RESG AUTOM	Banco do Aplicado	21.614,38 C	(Banco)	70,25 C

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

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000001 - CENTRO DE SAUDE						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000001	722-ADRIANA REGINA SOUZA	411005-AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Mensalista	Ativo	24/08/2015	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.342,37	500-INSS	8,00	115,78	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,71	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	40,51	
Base FGTS:	1.447,29	Salário Base:	1.342,37	Base IRRF:	1.331,51	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	115,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.447,29	Tot.Líquido:
						1.284,29
000001	346-ADRIANA SANTOS DA COSTA	422105-Recepcionista	Mensalista	Ativo	21/03/2012	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	573,90	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido:
						1.136,98
000001	98-CECILIA DEL C BLANCO RUBIO	322415-Atendente de Consultorio	Mensalista	Ativo	01/03/2002	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	162,48	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
			701-CONVENIO FARMACIA	0,00	115,78	
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.453,27	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido:
						1.512,44
000001	31-CONCEIÇÃO MEDEIROS DE AGUIAR	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/12/2011	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	345,43	345,43	
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.027,74	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido:
						866,33
000001	665-FERNANDA VALETA FUMAGALLI	223405-FARMACEUTICO II	Mensalista	Ativo	10/12/2014	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.690,00	500-INSS	11,00	318,98	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	50,77	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	366,29	366,29	

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000001 - CENTRO DE SAUDE							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000001	383-HENRIQUE CAVALLI TORRES	223208-DENTISTA - Coordenador		Mensalista	Aux.Doença	03/05/2004	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00					
Base FGTS:	2.899,85	Salário Base:	2.690,00	Base IRRF:	2.580,87	Tot.Proventos:	2.899,85
Valor FGTS:	231,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	744,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.899,85	Tot.Líquido:	2.155,56
000001	28-JOSE ANTONIO SIMOES	223115-MEDICO		Mensalista	Ativo	17/07/2006	
Pagto.: 05/02/2016		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 3.492,35				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	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:	16.431,65	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	15.860,77	Tot.Proventos:	16.431,65
Valor FGTS:	1.314,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	4.071,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	12.360,17
000001	426-MARIA APARECIDA DE CAMPOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	03/07/2006	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS 9,00 187,11				
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa 0,50 8,25				
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	10,01	700-SEGURO DE VIDA ABS 6,66 6,66				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-CONVENIO FARMACIA 0,00 105,99				
173-Horas Extras 75%	3,00	52,06	705-EMPRESTIMO CAIXA 471,18 471,18				
Base FGTS:	2.078,96	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.891,85	Tot.Proventos:	2.078,96
Valor FGTS:	166,32	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	779,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.078,96	Tot.Líquido:	1.299,77
000001	252-MARIA AUGUSTA GOMES	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	01/04/2004	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS 8,00 109,08				
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa 0,50 5,57				
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	6,51					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	3,00	33,84					
Base FGTS:	1.363,53	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	685,68	Tot.Proventos:	1.363,53
Valor FGTS:	109,08	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	114,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.363,53	Tot.Líquido:	1.248,88

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000001 - CENTRO DE SAUDE						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000001	150-MARISA DOS SANTOS BATISTA	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/01/2001	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	428,77	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	137,14	
024-Adicional Noturno	9,50	49,15	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	214,53	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	9,45	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	281,81	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	683,79	683,79	
173-Horas Extras 75%	50,50	1.115,54				
Base FGTS:	3.897,94	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	3.279,58	
Valor FGTS:	311,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.897,94	
Tot.Proventos:				3.897,94		
Tot.Descontos:				1.546,42		
Tot.Líquido:				2.351,52		
000001	618-NADIR FERREIRA SENA	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	02/01/2014	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	11,00	345,58	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	66,90	
024-Adicional Noturno	168,00	420,84	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	229,29				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	80,93				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
173-Horas Extras 75%	84,00	1.192,29				
Base FGTS:	3.141,60	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	2.796,02	
Valor FGTS:	251,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.141,60	
Tot.Proventos:				3.141,60		
Tot.Descontos:				418,05		
Tot.Líquido:				2.723,55		
000001	617-RICARDO OLIVEIRA DE ALMEIDA	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	02/01/2014	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	154,07	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
024-Adicional Noturno	104,00	260,52	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	176,29	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	29,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	326,93	326,93	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	50,10	709-CRESSEM	167,88	167,88	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
173-Horas Extras 75%	12,00	153,49				
Base FGTS:	1.711,88	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.557,81	
Valor FGTS:	136,95	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.711,88	
Tot.Proventos:				1.711,88		
Tot.Descontos:				830,74		
Tot.Líquido:				881,14		
000001	197-SARANDA REIS DE ALMEIDA	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 4	Mensalista	Ativo	03/07/2003	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.677,35	500-INSS	9,00	185,27	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	44,56	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	253,97	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	705-EMPRESTIMO CAIXA	447,91	447,91	
173-Horas Extras 75%	15,00	231,70				

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000001 - CENTRO DE SAUDE						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	2.058,53	Salário Base:	1.677,35	Base IRRF:	1.683,67	Tot.Proventos: 2.058,53
Valor FGTS:	164,68	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 895,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.058,53	Tot.Líquido: 1.163,13
000001	595-SUEMI ALVES XAVIER	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	09/10/2013
Pagto.: 05/02/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33		500-INSS	9,00	156,62
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	67,26		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	119,00
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		705-EMPRESTIMO CAIXA	296,59	296,59
173-Horas Extras 75%	31,00	349,74		709-CRESSEM	108,42	108,42
Base FGTS:	1.740,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.583,56	Tot.Proventos: 1.740,18
Valor FGTS:	139,21	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 686,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.740,18	Tot.Líquido: 1.053,98
000001	376-TANIA REGINA DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/02/2002
Pagto.: 05/02/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04		500-INSS	9,00	187,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	10,01		700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	3,00	52,06				
Base FGTS:	2.078,96	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.891,85	Tot.Proventos: 2.078,96
Valor FGTS:	166,32	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 202,02
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.078,96	Tot.Líquido: 1.876,94
000001	238-TATIANE DA SILVA REIS	515210-Auxiliar de farmacia		Mensalista	Ativo	12/03/2002
Pagto.: 05/02/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.276,89		500-INSS	8,00	107,14
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		520-Falta (DIAS)	1,00	42,56
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,38
				601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	428,47
				701-CONVENIO FARMACIA	0,00	21,94
				705-EMPRESTIMO CAIXA	265,73	265,73
Base FGTS:	1.339,25	Salário Base:	1.276,89	Base IRRF:	1.042,52	Tot.Proventos: 1.381,81
Valor FGTS:	107,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 872,22
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.339,25	Tot.Líquido: 509,59

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/02/2016

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000001 - CENTRO DE SAUDE

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000001

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	32.899,36	0,00	0,00	0,00	32.899,36
002-Salário Família	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	2.112,00	0,00	0,00	0,00	2.112,00
024-Adicional Noturno	730,51	0,00	0,00	0,00	730,51
026-Horas de Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	1.158,34	0,00	0,00	0,00	1.158,34
040-Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	3.180,72	0,00	0,00	0,00	3.180,72
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	2.000,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
204-PLANTAO MEDICO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207-FINAL DE SEMANA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209-SUPERVISOR RX	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
215-COBERT.GINECOLOGIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	1.981,80	0,00	0,00	0,00	1.981,80
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
220-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
236-COBERTURA PEDIATRIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
247-PLANTÃO NATAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
248-PLANTÃO ANO NOVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
260-PERICIA EMTU	540,00	0,00	0,00	0,00	540,00
500-INSS	3.234,08	0,00	0,00	0,00	3.234,08
510-IRRF	3.747,16	0,00	0,00	0,00	3.747,16
520-Falta (DIAS)	42,56	0,00	0,00	0,00	42,56
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552-Contribuição Confederativa	104,11	0,00	0,00	0,00	104,11
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
601-Insuf. Saldo Devedor	428,47	0,00	0,00	0,00	428,47
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	26,64	0,00	0,00	0,00	26,64
701-CONVENIO FARMACIA	1.115,29	0,00	0,00	0,00	1.115,29
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000					
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	3.203,85	0,00	0,00	0,00	3.203,85
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
708-EMPRESTIMO SANTANDER BANESPA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709-CRESSEM	276,30	0,00	0,00	0,00	276,30
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
711-ADIANTAMENTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total de Proventos:	44.602,73	0,00	0,00	0,00	44.602,73
Total de Descontos	12.178,46	0,00	0,00	0,00	12.178,46
Total Líquido:	32.424,27	0,00	0,00	0,00	32.424,27
Total de Funcionários:	15	0	0	1	16
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas	
Empregados	44.560,17	IRRF	3.747,16	Alíquota de Empregados	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	0,00	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	446,03	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	3.564,81	Alíquota de Empregador	0,00 %
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	3.564,81	Grau de Risco + FAP	,0000 %
Aposentadoria Especial 25 Anos	32.058,99	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00		
Segurados	3.234,08	C. Social 0,5%	0,00		
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00		
Empresa	0,00				
Valor de INSS	3.234,08				
Valor de Outras Entidades	0,00				
Total GPS	3.234,08				

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000002 - ITAQUANDUBA							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000002	419-ALINE SILVA DE JESUS	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	22/12/2010	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.785,21		500-INSS	11,00	549,46	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	22,50	364,13	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	1.357,96	1.357,96	
				709-CRESSEM	394,07	394,07	
Base FGTS:	4.995,06	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	4.445,60	Tot.Proventos: 4.995,06	
Valor FGTS:	399,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.673,87	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.995,06	Tot.Líquido: 2.321,19	
000002 416-ANA CAROLINA DOS SANTOS		322420-ATENDENTE C. DENTARIO		Mensalista	Ativo	01/03/2010	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49		500-INSS	9,00	162,48	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	127,22	
221-AUXILIO CRECHE	0,00	275,00		705-EMPRESTIMO CAIXA	369,84	369,84	
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.642,86	Tot.Proventos: 2.080,34	
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 667,52	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido: 1.412,82	
000002 108-ANDREA CORDELIA DOS SANTOS		322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/09/2005	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04		500-INSS	9,00	181,52	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
				701-CONVENIO FARMACIA	0,00	4,66	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	504,03	504,03	
				709-CRESSEM	122,54	122,54	
Base FGTS:	2.016,89	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.645,78	Tot.Proventos: 2.016,89	
Valor FGTS:	161,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 827,66	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.016,89	Tot.Líquido: 1.189,23	
000002 44-DEIA DOS SANTOS SILVA DE		411005-Auxiliar Administrativo		Mensalista	Férias	15/03/2002	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	2,00	89,49		500-INSS	9,00	180,81	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,71	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	44,00		571-Adiantamento Férias	28,00	1.787,49	
040-Férias	28,00	1.340,62		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	235,03	
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	160,88		705-EMPRESTIMO CAIXA	278,22	278,22	
050-1/3 de Férias	28,00	446,87					
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	318,40					
Base FGTS:	2.008,98	Salário Base:	1.342,37	Base IRRF:	11,97	Tot.Proventos: 2.488,26	
Valor FGTS:	160,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 2.488,26	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.008,98	Tot.Líquido: 0,00	

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000002 - ITAQUANDUBA							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000002	441-EDICLAUDIA SANTANA BEIRAO	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	01/09/2005	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	162,48		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.642,86	Tot.Proventos:	1.805,34
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	177,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido:	1.628,22
000002	25-IONE DONIZETE NAVES	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Férias	15/12/2008	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	2,00	75,47	500-INSS	9,00	182,99		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,66		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	88,00	571-Adiantamento Férias	28,00	1.693,72		
040-Férias	28,00	1.270,29	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	359,87		
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	152,43	705-EMPRESTIMO CAIXA	290,99	290,99		
050-1/3 de Férias	28,00	423,43	709-CRESSEM	139,36	139,36		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	486,97					
Base FGTS:	2.033,19	Salário Base:	1.132,09	Base IRRF:	119,32	Tot.Proventos:	2.672,59
Valor FGTS:	162,66	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.672,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.033,19	Tot.Líquido:	0,00
000002	291-JESSE VECINO	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/11/2010	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	181,52		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	471,18	471,18		
221-AUXILIO CRECHE	0,00	275,00					
Base FGTS:	2.016,89	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.645,78	Tot.Proventos:	2.291,89
Valor FGTS:	161,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	660,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.016,89	Tot.Líquido:	1.630,94
000002	15-JOAO BATISTA DE SANTANA	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	13/04/2006	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	162,21		
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	5,00	94,21					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
Base FGTS:	1.802,33	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.640,12	Tot.Proventos:	1.802,33
Valor FGTS:	144,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	174,44
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.802,33	Tot.Líquido:	1.627,89
000002	2-LUIZ CARLOS MUNIZ	223272-DENTISTA		Mensalista	Ativo	01/03/2002	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000002 - ITAQUANDUBA							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000002	2-LUIZ CARLOS MUNIZ	223272-DENTISTA		Mensalista	Ativo	01/03/2002	
Pagto.: 05/02/2016		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	1.491,68		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
220-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	65,68	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	1.329,05	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.377,30	1.377,30		
Base FGTS:	9.156,47	Salário Base:	7.551,89	Base IRRF:	8.585,59	Tot.Proventos:	9.156,47
Valor FGTS:	732,52	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.454,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.701,70
000002	683-MARIANA DOS REIS WENCESLAU	223405-FARMACEUTICA II		Mensalista	Ativo	01/04/2015	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.690,00	500-INSS	11,00	318,98		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	50,77		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
			701-CONVENIO FARMACIA	0,00	17,40		
Base FGTS:	2.899,85	Salário Base:	2.690,00	Base IRRF:	2.580,87	Tot.Proventos:	2.899,85
Valor FGTS:	231,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	395,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.899,85	Tot.Líquido:	2.504,45
000002	288-MIRIA DE JESUS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/04/2010	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	181,52		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	278,50		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	328,96	328,96		
Base FGTS:	2.016,89	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.645,78	Tot.Proventos:	2.016,89
Valor FGTS:	161,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	797,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.016,89	Tot.Líquido:	1.219,66
000002	54-NILDA APARECIDA MACENO	322205-AUXILIAR ENFERMAGEM 2		Mensalista	Ativo	11/04/2002	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	181,52		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	257,04		
			700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			702-EMPRESTIMO BRADESCO	242,13	242,13		
Base FGTS:	2.016,89	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.835,37	Tot.Proventos:	2.016,89
Valor FGTS:	161,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	695,60
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.016,89	Tot.Líquido:	1.321,29
000002	506-RENATA CRISTINA FERREIRA	223208-DENTISTA		Mensalista	Férias	01/02/2013	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
040-Férias	30,00	3.969,40	500-INSS	11,00	570,88		

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000002 - ITAQUANDUBA						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000002	506-RENATA CRISTINA FERREIRA	223208-DENTISTA	Mensalista	Férias	01/02/2013	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	570,88	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
050-1/3 de Férias	30,00	1.323,13	571-Adiantamento Férias	30,00	5.292,53	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	1.013,77	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.005,52	1.005,52	
Base FGTS:	5.292,53	Salário Base:	3.775,95	Base IRRF:	0,00	
Valor FGTS:	423,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	
				Tot.Proventos:	6.877,18	
				Tot.Descontos:	6.877,18	
				Tot.Líquido:	0,00	
000002	373-ROSEMEIRE DE ALMEIDA VIEIRA	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Férias	02/01/2001	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
040-Férias	30,00	2.528,60	500-INSS	11,00	370,86	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	370,86	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
050-1/3 de Férias	30,00	842,87	571-Adiantamento Férias	30,00	3.371,47	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	671,99	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
			701-CONVENIO FARMACIA	0,00	68,60	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	588,48	588,48	
Base FGTS:	3.371,47	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	0,00	
Valor FGTS:	269,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.371,47	
				Tot.Proventos:	4.414,32	
				Tot.Descontos:	4.414,32	
				Tot.Líquido:	0,00	
000002	625-SABRINA DOS SANTOS	322415-Atendente de Consultorio	Mensalista	Ativo	01/03/2014	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	162,48	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	457,89	457,89	
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.642,86	
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.805,34	
				Tot.Proventos:	1.805,34	
				Tot.Descontos:	628,35	
				Tot.Líquido:	1.176,99	
000002	582-SONIA APARECIDA CAMPOS	411005-Auxiliar Adm II	Mensalista	Ativo	01/06/2003	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
006-Salário Auxílio Doença	60,00	0,00				
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.230,30	Base IRRF:	0,00	
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	
				Tot.Proventos:	0,00	
				Tot.Descontos:	0,00	
				Tot.Líquido:	0,00	
000002	716-TISSIANA SE VICENTIN	223115-MEDICA	Mensalista	Ativo	03/08/2015	
Pagto.: 05/02/2016		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	2.798,86	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
201-Gratificacao	0,00	2.000,00				

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000002 - ITAQUANDUBA						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	13.909,85	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.338,97	Tot.Proventos: 13.909,85
Valor FGTS:	1.112,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.377,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 10.531,86
000002	312-VANESSA BATISTA DO VALE	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	13/03/2008
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11		500-INSS	8,00	99,36
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	195,55
				705-EMPRESTIMO CAIXA	310,54	310,54
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	953,08	Tot.Proventos: 1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 611,14
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido: 630,89
000002	213-VANIA CRISTINA DOS SANTOS	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	02/04/2001
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11		500-INSS	8,00	99,36
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92		700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
				701-CONVENIO FARMACIA	0,00	502,87
				705-EMPRESTIMO CAIXA	291,00	291,00
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	953,08	Tot.Proventos: 1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 905,58
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido: 336,45
000002	552-VEREDIANA DE SOUZA MORAES	521130-AUX. FARMACIA		Mensalista	Férias	03/06/2013
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	2,00	85,13		500-INSS	9,00	201,20
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,38
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	88,00		571-Adiantamento Férias	28,00	1.886,45
040-Férias	28,00	1.414,84		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	18,50
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	169,78		705-EMPRESTIMO CAIXA	319,79	319,79
050-1/3 de Férias	28,00	471,61				
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	26,96				
Base FGTS:	2.235,58	Salário Base:	1.276,89	Base IRRF:	317,71	Tot.Proventos: 2.432,32
Valor FGTS:	178,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.432,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.235,58	Tot.Líquido: 0,00

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/02/2016

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000002 - ITAQUANDUBA

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000002

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	42.129,28	0,00	250,09	0,00	42.379,37
002-Salário Família	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	2.200,00	0,00	440,00	0,00	2.640,00
024-Adicional Noturno	489,87	0,00	0,00	0,00	489,87
026-Horas de Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	517,32	0,00	220,00	0,00	737,32
040-Férias	0,00	0,00	10.523,75	0,00	10.523,75
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	1.424,83	0,00	1.424,83
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	3.507,91	0,00	3.507,91
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	2.518,09	0,00	2.518,09
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	2.000,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
204-PLANTAO MEDICO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207-FINAL DE SEMANA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209-SUPERVISOR RX	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
215-COBERT.GINECOLOGIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
220-COBERTURA PRESENCIAL	65,68	0,00	0,00	0,00	65,68
221-AUXILIO CRECHE	550,00	0,00	0,00	0,00	550,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	1.329,05	0,00	0,00	0,00	1.329,05
236-COBERTURA PEDIATRIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
247-PLANTÃO NATAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
248-PLANTÃO ANO NOVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
260-PERICIA EMTU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	3.584,65	0,00	1.506,74	0,00	5.091,39
510-IRRF	4.705,44	0,00	0,00	0,00	4.705,44
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552-Contribuição Confederativa	106,89	0,00	35,25	0,00	142,14
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	14.031,66	0,00	14.031,66
601-Insuf. Saldo Devedor	257,04	0,00	0,00	0,00	257,04
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	39,96	0,00	6,66	0,00	46,62
701-CONVENIO FARMACIA	1.126,20	0,00	682,00	0,00	1.808,20
702-EMPRESTIMO BRADESCO	242,13	0,00	0,00	0,00	242,13

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	5.468,70	0,00	2.483,00	0,00	0,00	7.951,70
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
708-EMPRESTIMO SANTANDER BANESPA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709-CRESSEM	516,61	0,00	139,36	0,00	0,00	655,97
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
711-ADIANTAMENTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total de Proventos:	49.281,20	0,00	18.884,67	0,00	0,00	68.165,87
Total de Descontos	16.047,62	0,00	18.884,67	0,00	0,00	34.932,29
Total Líquido:	33.233,58	0,00	0,00	0,00	0,00	33.233,58
Total de Funcionários:	15	0	5	0	0	20
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas		
Empregados	58.380,42	IRRF	4.705,44	Alíquota de Empregados	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	451,61	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %	
Temporários (Lei 9601/98)	5.292,53	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	601,65	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %	
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	5.093,85	Alíquota de Empregador	0,00 %	
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	5.093,85	Grau de Risco + FAP	,0000 %	
Aposentadoria Especial 25 Anos	42.576,86	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %	
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305	
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00			
Segurados	5.091,39	C. Social 0,5%	0,00			
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00			
Empresa	0,00					
Valor de INSS	5.091,39					
Valor de Outras Entidades	0,00					
Total GPS	5.091,39					

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000003 - BARRA VELHA I							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000003	85-CLAUDIO ANEZIO DE SIQUEIRA	515210-AUXILIAR DE FARMACIA		Mensalista	Ativo	01/06/2011	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.276,89	500-INSS	8,00	118,94		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,38	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
Base FGTS:	1.486,74	Salário Base:	1.276,89	Base IRRF:	1.178,21	Tot.Proventos:	1.486,74
Valor FGTS:	118,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	125,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.486,74	Tot.Líquido:	1.361,42
000003	474-GRAZIELI ALEXANDRE DOS REIS	322205-Tecnico de enfermagem II		Mensalista	Ativo	03/02/2004	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	9,00	225,83		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	601-Insuf. Saldo Devedor		0,00	535,06	
			701-CONVENIO FARMACIA		0,00	51,07	
			705-EMPRESTIMO CAIXA		526,81	526,81	
Base FGTS:	2.509,27	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	1.904,26	Tot.Proventos:	2.509,27
Valor FGTS:	200,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.347,02
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.509,27	Tot.Líquido:	1.162,25
000003	589-IRAILSON DIONISIO DE SOUZA	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	01/09/2013	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	113,50		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	32,34					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
173-Horas Extras 75%	16,00	168,19					
Base FGTS:	1.418,78	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.305,28	Tot.Proventos:	1.418,78
Valor FGTS:	113,50	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	119,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.418,78	Tot.Líquido:	1.299,71
000003	218-IRANISE LUDOVICO DE LIMA	322415-Atendente de consultório		Mensalista	Ativo	14/06/2004	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	162,48		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA		359,44	359,44	
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.453,27	Tot.Proventos:	1.805,34
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	529,90
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido:	1.275,44
000003	734-JOSEFA MARIA DOS SANTOS	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Ativo	15/10/2015	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	162,48		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000003 - BARRA VELHA I							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000003	106-MARIA DE FATIMA COSTA DOS	322235-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	03/01/2011	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	1.805,34	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	181,52	
022-Adicional Insalubridade	144,43	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	0,00	5,00	33,85	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	19,66	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	471,17	471,17	
Base FGTS:	2.016,89	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.642,86	Tot.Proventos:	1.805,34
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	170,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido:	1.634,88
000003	265-MARIA IMACULADA DOS SANTOS	515105-AGENTE DE SAÚDE BUCAL		Mensalista	Férias	01/08/2003	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	2,00	2,00	76,40	500-INSS	9,00	158,08	
022-Adicional Insalubridade	10,00	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,73	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	1,00	44,00	571-Adiantamento Férias	28,00	1.548,08	
040-Férias	28,00	28,00	1.161,06	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	28,00	139,33	705-EMPRESTIMO CAIXA	304,82	304,82	
050-1/3 de Férias	28,00	28,00	387,02				
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	127,56				
Base FGTS:	1.756,48	Salário Base:	1.145,94	Base IRRF:	189,65	Tot.Proventos:	2.023,37
Valor FGTS:	140,52	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.023,37
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.756,48	Tot.Líquido:	0,00
000003	236-MARINETE FERREIRA GOMES	411005-Gerente de PSF I		Mensalista	Ativo	01/02/2002	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	30,00	2.007,26	500-INSS	9,00	190,10	
022-Adicional Insalubridade	10,00	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	5,00	16,92	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
				701-CONVENIO FARMACIA	0,00	10,75	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	370,92	370,92	
				709-CRESSEM	290,65	290,65	
Base FGTS:	2.112,18	Salário Base:	2.007,26	Base IRRF:	1.542,90	Tot.Proventos:	2.112,18
Valor FGTS:	168,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	877,33
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.112,18	Tot.Líquido:	1.234,85
000003	377-VALERIA DE MELO	223272-DENTISTA		Mensalista	Ativo	02/01/2004	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	30,00	3.775,95	500-INSS	11,00	438,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	148,87	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/02/2016

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000003 - BARRA VELHA I

C.Custo	Funcionário		CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	3.985,80	Salário Base:	3.775,95	Base IRRF:	3.357,77	Tot.Proventos:	3.985,80
Valor FGTS:	318,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	595,56
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.985,80	Tot.Líquido:	3.390,24

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/02/2016

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000003 - BARRA VELHA I

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000003

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	15.470,87	0,00	76,40	0,00	15.547,27
002-Salário Família	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	1.232,00	0,00	88,00	0,00	1.320,00
024-Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026-Horas de Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	269,28	0,00	44,00	0,00	313,28
040-Férias	0,00	0,00	1.161,06	0,00	1.161,06
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	139,33	0,00	139,33
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	387,02	0,00	387,02
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	127,56	0,00	127,56
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	168,19	0,00	0,00	0,00	168,19
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204-PLANTAO MEDICO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207-FINAL DE SEMANA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209-SUPERVISOR RX	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
215-COBERT.GINECOLOGIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
220-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
236-COBERTURA PEDIATRIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
247-PLANTÃO NATAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
248-PLANTÃO ANO NOVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
260-PERICIA EMTU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	1.593,29	0,00	158,08	0,00	1.751,37
510-IRRF	148,87	0,00	0,00	0,00	148,87
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552-Contribuição Confederativa	60,91	0,00	5,73	0,00	66,64
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	1.548,08	0,00	1.548,08
601-Insuf. Saldo Devedor	535,06	0,00	0,00	0,00	535,06
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	6,66	0,00	6,66	0,00	13,32
701-CONVENIO FARMACIA	81,48	0,00	0,00	0,00	81,48
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000					
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	1.728,34	0,00	304,82	0,00	2.033,16
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
708-EMPRESTIMO SANTANDER BANESPA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709-CRESSEM	290,65	0,00	0,00	0,00	290,65
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
711-ADIANTAMENTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total de Proventos:	17.140,34	0,00	2.023,37	0,00	19.163,71
Total de Descontos	4.445,26	0,00	2.023,37	0,00	6.468,63
Total Líquido:	12.695,08	0,00	0,00	0,00	12.695,08
Total de Funcionários:	8	0	1	0	9
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas	
Empregados	18.896,82	IRRF	148,87	Alíquota de Empregados	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	0,00	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	185,10	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	1.511,74	Alíquota de Empregador	0,00 %
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	1.511,74	Grau de Risco + FAP	,0000 %
Aposentadoria Especial 25 Anos	11.804,04	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00		
Segurados	1.751,37	C. Social 0,5%	0,00		
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00		
Empresa	0,00				
Valor de INSS	1.751,37				
Valor de Outras Entidades	0,00				
Total GPS	1.751,37				

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000004 - BARRA VELHA II							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000004	724-AMANDA MACHADO COSTA	223115-MEDICA		Mensalista	Ativo	04/09/2015	
Pagto.: 05/02/2016		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	4.495,67		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	2.000,00					
204-PLANTAO MEDICO	0,00	2.949,66					
206-PRODUÇÃO	0,00	770,00					
207-FINAL DE SEMANA	0,00	175,10					
208-Diferença Salarial	0,00	2.275,46					
Base FGTS:	20.080,07	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	19.509,19	Tot.Proventos:	20.080,07
Valor FGTS:	1.606,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	5.074,80
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	15.005,27
000004	388-ANDREA TOBIAS DA CUNHA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/03/2004	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	181,52		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			701-CONVENIO FARMACIA	0,00	427,44		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	500,45	500,45		
			709-CRESSEM	38,39	38,39		
Base FGTS:	2.016,89	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.266,60	Tot.Proventos:	2.016,89
Valor FGTS:	161,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	1.162,71
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.016,89	Tot.Líquido:	854,18
000004	193-CAROLINA RAFAEL	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/01/2001	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	196,87		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
024-Adicional Noturno	5,00	20,33	705-EMPRESTIMO CAIXA	536,09	536,09		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	23,60	709-CRESSEM	47,61	47,61		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	3,91					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	7,00	122,71					
Base FGTS:	2.187,44	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.990,57	Tot.Proventos:	2.187,44
Valor FGTS:	175,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	788,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.187,44	Tot.Líquido:	1.398,62
000004	676-CRISTINA PINTO FRANÇA	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Ativo	05/03/2015	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	162,48		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000004 - BARRA VELHA II							
C.Custo	Funcionário			CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000004	443-ILMA GONCALVES DOS SANTOS	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	20/08/2012	
Pagto.: 05/02/2016				PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,85		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	57,00		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	350,93	350,93		
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.642,86	Tot.Proventos:	1.805,34
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	170,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido:	1.634,88
000004	631-MARGARETE VICENCIA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	07/04/2014	
Pagto.: 05/02/2016				PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	162,48		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.453,27	Tot.Proventos:	1.805,34
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	170,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido:	1.634,88
000004	196-SIMONE EMIDIO DOS SANTOS	223710-TECNICA EM NUTRIÇÃO		Mensalista	Ativo	12/05/2009	
Pagto.: 05/02/2016				PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	9,00	225,83		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	55,75		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	249,63	249,63		
Base FGTS:	2.509,27	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	1.904,26	Tot.Proventos:	2.509,27
Valor FGTS:	200,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	539,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.509,27	Tot.Líquido:	1.969,81

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/02/2016

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000004 - BARRA VELHA II

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000004

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	21.917,81	0,00	0,00	0,00	21.917,81
002-Salário Família	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	1.232,00	0,00	0,00	0,00	1.232,00
024-Adicional Noturno	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
026-Horas de Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	264,46	0,00	0,00	0,00	264,46
040-Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	122,71	0,00	0,00	0,00	122,71
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	2.000,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
204-PLANTAO MEDICO	2.949,66	0,00	0,00	0,00	2.949,66
206-PRODUÇÃO	770,00	0,00	0,00	0,00	770,00
207-FINAL DE SEMANA	175,10	0,00	0,00	0,00	175,10
208-Diferença Salarial	2.275,46	0,00	0,00	0,00	2.275,46
209-SUPERVISOR RX	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
215-COBERT.GINECOLOGIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
220-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
236-COBERTURA PEDIATRIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
247-PLANTÃO NATAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
248-PLANTÃO ANO NOVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
260-PERICIA EMTU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	1.605,91	0,00	0,00	0,00	1.605,91
510-IRRF	4.495,67	0,00	0,00	0,00	4.495,67
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552-Contribuição Confederativa	54,53	0,00	0,00	0,00	54,53
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	6,66	0,00	0,00	0,00	6,66
701-CONVENIO FARMACIA	540,19	0,00	0,00	0,00	540,19
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	1.637,10	0,00	0,00	0,00	0,00	1.637,10
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
708-EMPRESTIMO SANTANDER BANESPA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709-CRESSEM	86,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,00
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
711-ADIANTAMENTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total de Proventos:	31.727,53	0,00	0,00	0,00	0,00	31.727,53
Total de Descontos	8.426,06	0,00	0,00	0,00	0,00	8.426,06
Total Líquido:	23.301,47	0,00	0,00	0,00	0,00	23.301,47
Total de Funcionários:	7	0	0	0	0	7
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas		
Empregados	31.727,53	IRRF	4.495,67	Alíquota de Empregados	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	0,00	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %	
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	317,28	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %	
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	2.538,21	Alíquota de Empregador	0,00 %	
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	2.538,21	Grau de Risco + FAP	,0000 %	
Aposentadoria Especial 25 Anos	7.332,85	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %	
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305	
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00			
Segurados	1.605,91	C. Social 0,5%	0,00			
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00			
Empresa	0,00					
Valor de INSS	1.605,91					
Valor de Outras Entidades	0,00					
Total GPS	1.605,91					

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000005 - AGUA BRANCA I							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000005	455-ALINE VIEIRA SANTOS	515105-AGENTE SAUDE BUCAL		Mensalista	Férias	11/08/2008	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	9,00	343,78	500-INSS	9,00	145,10		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,73		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	22,00	571-Adiantamento Férias	21,00	1.158,47		
040-Férias	21,00	868,85	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	47,49		
042-Reembolso de INSS de Férias	21,00	104,26					
050-1/3 de Férias	21,00	289,62					
Base FGTS:	1.612,25	Salário Base:	1.145,94	Base IRRF:	223,35	Tot.Proventos:	1.716,51
Valor FGTS:	128,98	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.356,79
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.612,25	Tot.Líquido:	359,72
000005	315-ANA LUCIA MOREIRA DOS	322415-Atendente de Consultório		Mensalista	Ativo	09/04/2008	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	162,48		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	384,13		
			701-CONVENIO FARMACIA	0,00	23,64		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	333,83	333,83		
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.642,86	Tot.Proventos:	1.805,34
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	912,06
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido:	893,28
000005	372-ANTONIO CARLOS CARDOSO	223208-DENTISTA		Mensalista	Ativo	04/09/2007	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.775,95	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	404,87		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	1.590,92					
Base FGTS:	5.576,72	Salário Base:	3.775,95	Base IRRF:	4.626,66	Tot.Proventos:	5.576,72
Valor FGTS:	446,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	984,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.592,72
000005	661-BARBARA MURBACH	223405-FARMACEUTICA II		Mensalista	Ativo	12/11/2014	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.690,00	500-INSS	11,00	318,98		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	50,77		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	2.899,85	Salário Base:	2.690,00	Base IRRF:	2.580,87	Tot.Proventos:	2.899,85
Valor FGTS:	231,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	378,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.899,85	Tot.Líquido:	2.521,85
000005	359-DAGMAR RIBEIRO DE SOUZA	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Férias	01/02/2001	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	2,00	75,81	500-INSS	9,00	157,33		

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000005 - AGUA BRANCA I						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000005	359-DAGMAR RIBEIRO DE SOUZA	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Férias	01/02/2001
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,69
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	44,00	571-Adiantamento Férias		28,00	1.540,27
040-Férias	28,00	1.155,20	705-EMPRESTIMO CAIXA		294,07	294,07
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	138,63	709-CRESSEM		158,24	158,24
050-1/3 de Férias	28,00	385,07				
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	268,89				
Base FGTS:	1.748,08	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos: 2.155,60
Valor FGTS:	139,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos: 2.155,60
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.748,08	Tot.Líquido: 0,00
000005 643-DANIEL JOSE LEMES SOARES						01/06/2014
Pagto.: 05/02/2016		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	2.798,86
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
201-Gratificacao	0,00	2.000,00				
Base FGTS:	13.909,85	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.338,97	Tot.Proventos: 13.909,85
Valor FGTS:	1.112,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.377,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 10.531,86
000005 600-EIDE LUIZA COSTA SILVA						06/11/2013
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	2,00	134,15	500-INSS		11,00	365,10
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	88,00	571-Adiantamento Férias		28,00	2.920,95
040-Férias	28,00	2.190,71	705-EMPRESTIMO CAIXA		478,53	478,53
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	321,30				
050-1/3 de Férias	28,00	730,24				
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	132,43				
Base FGTS:	3.319,10	Salário Base:	2.012,30	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos: 3.772,83
Valor FGTS:	265,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 3.772,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.319,10	Tot.Líquido: 0,00
000005 501-HELENA FERRI DE BARROS						01/02/2013
Pagto.: 05/02/2016		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	1.003,85
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
			701-CONVENIO FARMACIA		0,00	38,06
Base FGTS:	7.761,74	Salário Base:	7.551,89	Base IRRF:	6.811,68	Tot.Proventos: 7.761,74
Valor FGTS:	620,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.621,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 6.140,70

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000005 - AGUA BRANCA I							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000005	58-IVANILDA DE SOUZA COSTA	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	02/07/2007	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	705-EMPRESTIMO CAIXA	310,38	310,38		
			706-UNIODONTO	34,18	34,18		
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	953,08	Tot.Proventos:	1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	449,61
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido:	792,42
000005	222-JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	322415-Atendente de Consultorio		Mensalista	Férias	01/10/2001	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	2,00	106,37	500-INSS	11,00	287,93		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	88,00	571-Adiantamento Férias	28,00	2.247,14		
040-Férias	28,00	1.685,36	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	247,18	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	154,91		
050-1/3 de Férias	28,00	561,78	705-EMPRESTIMO CAIXA	313,00	313,00		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	246,37	709-CRESSEM	93,44	93,44		
Base FGTS:	2.617,51	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	140,03	Tot.Proventos:	3.111,06
Valor FGTS:	209,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	3.111,06
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.617,51	Tot.Líquido:	0,00
000005	667-LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Férias	05/01/2015	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	20,00	1.063,66	500-INSS	9,00	227,13		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
024-Adicional Noturno	11,00	39,49	571-Adiantamento Férias	10,00	824,33		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	3,00	29,84	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	141,55		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	3,00	25,05	709-CRESSEM	93,44	93,44		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	3,00	6,58					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	29,33					
040-Férias	10,00	618,25					
042-Reembolso de INSS de Férias	10,00	90,68					
050-1/3 de Férias	10,00	206,08					
172-Horas Extras 100%	8,30	150,32					
173-Horas Extras 75%	11,30	179,06					
Base FGTS:	2.523,66	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.373,29	Tot.Proventos:	2.614,34
Valor FGTS:	201,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.294,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.523,66	Tot.Líquido:	1.319,91
000005	264-LUCIA MARIA FELIX GARCEZ	411005-AUX.ADMINISTRATIVO 2		Mensalista	Ativo	01/06/2003	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.342,37	500-INSS	8,00	115,78		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,71		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	16,95		

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000005 - AGUA BRANCA I						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000005	264-LUCIA MARIA FELIX GARCEZ	411005-AUX.ADMINISTRATIVO 2		Mensalista	Ativo	01/06/2003
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
				702-EMPRESTIMO BRADESCO	175,21	175,21
Base FGTS:	1.447,29	Salário Base:	1.342,37	Base IRRF:	1.331,51	Tot.Proventos: 1.447,29
Valor FGTS:	115,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 314,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.447,29	Tot.Líquido: 1.132,64
000005	488-MARIA DE LOURDES DOS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	01/02/2013
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,85
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	33,85			
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.217,33	Tot.Proventos: 1.323,18
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 111,42
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido: 1.211,76
000005	233-MARLUCIA CAETANO DE SOUSA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	20/03/2012
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,85
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	33,85	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	231,44
				705-EMPRESTIMO CAIXA	326,97	326,97
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.027,74	Tot.Proventos: 1.323,18
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 669,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido: 653,35
000005	262-MICHELE CORINA DE JESUS VALE	515210-AUXILIAR DE FARMACIA		Mensalista	Ativo	07/04/2003
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.276,89	500-INSS	8,00	118,94
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,38
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	33,85	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
				705-EMPRESTIMO CAIXA	61,97	61,97
Base FGTS:	1.486,74	Salário Base:	1.276,89	Base IRRF:	1.367,80	Tot.Proventos: 1.486,74
Valor FGTS:	118,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 193,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.486,74	Tot.Líquido: 1.292,79
000005	186-MONICA LUIZ DE ANDRADE	322205-Tecnico de enfermagem II		Mensalista	Ativo	03/04/2004
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	417,97
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	510-IRRF	15,00	152,47
024-Adicional Noturno		2,00	10,35	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		5,00	163,13	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	245,56
030-DSR Sobre Horas Extras 100%		5,00	43,02			
030-DSR Sobre Adicional Noturno		5,00	1,99			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	33,85			

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000005 - AGUA BRANCA I						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000005	186-MONICA LUIZ DE ANDRADE	322205-Tecnico de enfermagem II		Mensalista	Ativo	03/04/2004
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
172-Horas Extras 100%		9,00	223,72			
173-Horas Extras 75%		39,00	848,28			
Base FGTS:	3.799,76	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	3.381,79	Tot.Proventos: 3.799,76
Valor FGTS:	303,98	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 824,25
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.799,76	Tot.Líquido: 2.975,51
000005	738-NATALIA BANDEIRA E SILVA	223115-MEDICA		Mensalista	Ativo	16/11/2015
Pagto.: 05/02/2016		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	3.073,86
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
201-Gratificacao		0,00	2.000,00			
208-Diferença Salarial		0,00	1.000,00			
Base FGTS:	14.909,85	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	14.338,97	Tot.Proventos: 14.909,85
Valor FGTS:	1.192,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.652,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 11.256,86
000005	586-PRISCILLA GARCEZ DA LUZ	223115-MÉDICA		Mensalista	Ativo	04/09/2013
Pagto.: 05/02/2016		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	2.746,72
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
201-Gratificacao		0,00	2.000,00			
Base FGTS:	13.909,85	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.149,38	Tot.Proventos: 13.909,85
Valor FGTS:	1.112,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 3.325,85
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 10.584,00
000005	466-SONIA APARECIDA DE MOURA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/04/2012
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	181,52
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	33,85	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	170,90
				705-EMPRESTIMO CAIXA	539,54	539,54
				706-UNIODONTO	51,27	51,27
Base FGTS:	2.016,89	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.835,37	Tot.Proventos: 2.016,89
Valor FGTS:	161,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 951,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.016,89	Tot.Líquido: 1.065,41
000005	623-TAIS SOARES ROCHA	411005-Auxiliar Administrativo III		Mensalista	Férias	01/02/2014
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		4,00	178,98	500-INSS	9,00	173,90
022-Adicional Insalubridade		10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,71
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		1,00	22,00	571-Adiantamento Férias	26,00	1.643,20

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000005 - AGUA BRANCA I							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000005	623-TAIS SOARES ROCHA	411005-Auxiliar Administrativo III		Mensalista	Férias	01/02/2014	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
040-Férias	26,00	1.232,40					
042-Reembolso de INSS de Férias	26,00	147,89					
050-1/3 de Férias	26,00	410,80					
Base FGTS:	1.932,18	Salário Base:	1.342,37	Base IRRF:	262,97	Tot.Proventos:	2.080,07
Valor FGTS:	154,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.823,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.932,18	Tot.Líquido:	256,26
000005	709-VANESSA DA CONCEIÇÃO FREIRE	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	10/06/2015	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11		500-INSS	8,00	99,36	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	42,12	
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.142,67	Tot.Proventos:	1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	147,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido:	1.094,86
000005	678-VERA LUCIA DOS SANTOS	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Ativo	09/03/2015	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49		500-INSS	9,00	162,48	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
221-AUXILIO CRECHE	0,00	275,00					
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.453,27	Tot.Proventos:	2.080,34
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	170,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido:	1.909,88
000005	352-WALLACE DE JESUS AMPARO	223505-ENFERMEIRO 2		Mensalista	Ativo	01/04/2010	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.785,21		500-INSS	11,00	549,46	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	22,50	364,13	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	4.995,06	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	4.445,60	Tot.Proventos:	4.995,06
Valor FGTS:	399,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	921,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.995,06	Tot.Líquido:	4.073,22

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/02/2016

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000005 - AGUA BRANCA I

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000005

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	68.320,63	0,00	1.902,75	0,00	70.223,38
002-Salário Família	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	2.728,00	0,00	792,00	0,00	3.520,00
024-Adicional Noturno	10,35	0,00	39,49	0,00	49,84
026-Horas de Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	732,80	0,00	354,80	0,00	1.087,60
040-Férias	0,00	0,00	7.750,77	0,00	7.750,77
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	1.049,94	0,00	1.049,94
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	2.583,59	0,00	2.583,59
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	647,69	0,00	647,69
172-Horas Extras 100%	223,72	0,00	150,32	0,00	374,04
173-Horas Extras 75%	848,28	0,00	179,06	0,00	1.027,34
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	6.000,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00
204-PLANTAO MEDICO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207-FINAL DE SEMANA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	1.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
209-SUPERVISOR RX	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
215-COBERT.GINECOLOGIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
220-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	275,00	0,00	0,00	0,00	275,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	1.590,92	0,00	0,00	0,00	1.590,92
236-COBERTURA PEDIATRIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
247-PLANTÃO NATAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
248-PLANTÃO ANO NOVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
260-PERICIA EMTU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	5.292,43	0,00	1.356,49	0,00	6.648,92
510-IRRF	10.595,53	0,00	0,00	0,00	10.595,53
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552-Contribuição Confederativa	125,82	0,00	42,34	0,00	168,16
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	10.334,36	0,00	10.334,36
601-Insuf. Saldo Devedor	629,69	0,00	0,00	0,00	629,69
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	6,66	0,00	6,66	0,00	13,32
701-CONVENIO FARMACIA	523,11	0,00	343,95	0,00	867,06
702-EMPRESTIMO BRADESCO	175,21	0,00	0,00	0,00	175,21

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	1.572,69	0,00	1.085,60	0,00	2.658,29	
706-UNIODONTO	85,45	0,00	0,00	0,00	85,45	
708-EMPRESTIMO SANTANDER BANESPA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
709-CRESSEM	0,00	0,00	345,12	0,00	345,12	
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
711-ADIANTAMENTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total de Proventos:	81.729,70	0,00	15.450,41	0,00	97.180,11	
Total de Descontos	19.006,59	0,00	13.514,52	0,00	32.521,11	
Total Líquido:	62.723,11	0,00	1.935,89	0,00	64.659,00	
Total de Funcionários:	17	0	6	0	23	
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas		
Empregados	87.445,74	IRRF	10.595,53	Alíquota de Empregados	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	37,66	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %	
Temporários (Lei 9601/98)	7.761,74	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	922,50	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %	
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	7.616,59	Alíquota de Empregador	0,00 %	
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	7.616,59	Grau de Risco + FAP	,0000 %	
Aposentadoria Especial 25 Anos	69.268,43	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %	
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305	
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00			
Segurados	6.648,92	C. Social 0,5%	0,00			
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00			
Empresa	0,00					
Valor de INSS	6.648,92					
Valor de Outras Entidades	0,00					
Total GPS	6.648,92					

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000006 - COSTA SUL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000006	728-ADRIANE PITTA RIVERO	223115-Médica	Mensalista	Ativo	21/09/2015		
Pagto.: 05/02/2016		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	2.798,86		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	2.000,00					
Base FGTS:	13.909,85	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.338,97	Tot.Proventos:	13.909,85
Valor FGTS:	1.112,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.377,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	10.531,86
000006	721-ANA PAULA MARTINS RODRIGUES	223405-FARMACEUTICA II	Mensalista	Ativo	13/08/2015		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.690,00	500-INSS	11,00	318,98		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	50,77		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	2.899,85	Salário Base:	2.690,00	Base IRRF:	2.580,87	Tot.Proventos:	2.899,85
Valor FGTS:	231,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	378,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.899,85	Tot.Líquido:	2.521,85
000006	118-ANATALIA SANTOS DE	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	20/05/2001		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	9,00	225,83		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			701-CONVENIO FARMACIA	0,00	101,56		
			702-EMPRESTIMO BRADESCO	38,58	38,58		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	588,07	588,07		
			709-CRESSEM	62,16	62,16		
Base FGTS:	2.509,27	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	1.714,67	Tot.Proventos:	2.509,27
Valor FGTS:	200,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	1.031,11
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.509,27	Tot.Líquido:	1.478,16
000006	452-CINTIA MORAES GRACIANO DE	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Férias	01/03/2012		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	11,00	662,58	500-INSS	11,00	328,47		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	2,00	69,41	571-Adiantamento Férias	19,00	1.695,89		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	35,20	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	46,35		
040-Férias	19,00	1.271,92	705-EMPRESTIMO CAIXA	285,73	285,73		
042-Reembolso de INSS de Férias	19,00	186,55					
050-1/3 de Férias	19,00	423,97					
173-Horas Extras 75%	20,00	347,03					
Base FGTS:	2.986,11	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.148,30	Tot.Proventos:	3.172,66
Valor FGTS:	238,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.364,69
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.986,11	Tot.Líquido:	807,97

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000006 - COSTA SUL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000006	116-DULCIMARA DA SILVA TORRES	411005-Auxiliar Administrativo III		Mensalista	Ativo	02/01/2001	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.342,37	500-INSS	8,00	120,56		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,71		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	9,63	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
173-Horas Extras 75%	4,00	50,07					
Base FGTS:	1.506,99	Salário Base:	1.342,37	Base IRRF:	1.196,84	Tot.Proventos:	1.506,99
Valor FGTS:	120,56	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	133,93
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.506,99	Tot.Líquido:	1.373,06
000006	534-FABIO ROCHA	223208-DENTISTA		Mensalista	Ativo	15/04/2013	
Pagto.: 05/02/2016		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	491,58		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
220-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	32,84					
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	1.501,13					
Base FGTS:	5.519,77	Salário Base:	3.775,95	Base IRRF:	4.948,89	Tot.Proventos:	5.519,77
Valor FGTS:	441,58	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.070,71
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.449,06
000006	189-FABRICIA APARECIDA CUNHA	514225-AUX.SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Férias	14/02/2006	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	2,00	74,22	500-INSS	9,00	177,61		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	88,00	571-Adiantamento Férias	28,00	1.635,21		
040-Férias	28,00	1.226,41	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	147,17	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	158,74		
050-1/3 de Férias	28,00	408,80	705-EMPRESTIMO CAIXA	305,93	305,93		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	169,12					
Base FGTS:	1.973,43	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	118,19	Tot.Proventos:	2.289,72
Valor FGTS:	157,87	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.289,72
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.973,43	Tot.Líquido:	0,00
000006	226-GLAUCIA DE OLIVEIRA ALVES	322415-Atendente de Consultorio		Mensalista	Férias	01/10/2001	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	2,00	106,37	500-INSS	9,00	232,70		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	88,00	571-Adiantamento Férias	28,00	2.215,24		
040-Férias	28,00	1.661,43	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	9,92		
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	243,67	705-EMPRESTIMO CAIXA	359,80	359,80		
050-1/3 de Férias	28,00	553,81					

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000006 - COSTA SUL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000006	224-JACQUELINE APARECIDA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Férias	22/10/2001	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	2.585,61	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	2,16	Tot.Proventos:	2.829,28
Valor FGTS:	206,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	2.825,64
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.585,61	Tot.Líquido:	3,64
001-Salário	16,00	963,75	500-INSS	9,00	217,94		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	37,71	571-Adiantamento Férias	14,00	1.244,13		
040-Férias	14,00	933,10	705-EMPRESTIMO CAIXA	164,72	164,72		
042-Reembolso de INSS de Férias	14,00	136,85					
050-1/3 de Férias	14,00	311,03					
Base FGTS:	2.421,59	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.096,37	Tot.Proventos:	2.558,44
Valor FGTS:	193,73	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.635,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.421,59	Tot.Líquido:	923,40
000006	392-KARINA DE SOUZA BALLARIO	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	02/01/2007	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS	11,00	549,46		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	364,13		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	4.995,06	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	4.445,60	Tot.Proventos:	4.995,06
Valor FGTS:	399,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	921,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.995,06	Tot.Líquido:	4.073,22
000006	61-MARIA GERALDA MENDES	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	10/03/2005	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	705-EMPRESTIMO CAIXA	378,57	378,57		
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	953,08	Tot.Proventos:	1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	483,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido:	758,41
000006	385-MARISTELLA TURATO GATTASS	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	01/07/2005	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS	11,00	549,46		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	364,13		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
			702-EMPRESTIMO BRADESCO	328,92	328,92		
Base FGTS:	4.995,06	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	4.445,60	Tot.Proventos:	4.995,06
Valor FGTS:	399,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.250,76
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.995,06	Tot.Líquido:	3.744,30

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000006 - COSTA SUL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000006	562-MATHEUS BITTAR DE MELO	223115-MÉDICO		Mensalista	Ativo	01/07/2013	
Pagto.: 05/02/2016		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	2.798,86		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	2.000,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	874,19	874,19		
Base FGTS:	13.909,85	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.338,97	Tot.Proventos:	13.909,85
Valor FGTS:	1.112,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	4.252,18
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	9.657,67
000006	619-PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS	422105-Recepcionista		Mensalista	Ativo	08/01/2014	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	56,82		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	360,39	360,39		
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.142,67	Tot.Proventos:	1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	522,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido:	719,77
000006	398-ROZILDA PEREIRA DE ANDRADE	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	08/06/2010	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	181,52		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	702-EMPRESTIMO BRADESCO	149,58	149,58		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	368,74	368,74		
Base FGTS:	2.016,89	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.835,37	Tot.Proventos:	2.016,89
Valor FGTS:	161,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	708,09
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.016,89	Tot.Líquido:	1.308,80
000006	697-SANDRA CRISTINA AGUIAR	322415-Atendente de Consultorio		Mensalista	Ativo	13/05/2015	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	162,48		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	332,76	332,76		
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.642,86	Tot.Proventos:	1.805,34
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	503,22
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido:	1.302,12
000006	691-THAIS BATISTA DA CRUZ	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Ativo	06/05/2015	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	162,48		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	38,23		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	314,97	314,97		

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/02/2016

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000006 - COSTA SUL

C.Custo	Funcionário		CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.642,86	Tot.Proventos:	1.805,34
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	523,66
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido:	1.281,68

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/02/2016

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000006 - COSTA SUL

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000006

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	50.350,40	0,00	1.806,92	0,00	52.157,32
002-Salário Família	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	2.024,00	0,00	704,00	0,00	2.728,00
024-Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026-Horas de Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	398,89	0,00	318,32	0,00	717,21
040-Férias	0,00	0,00	5.092,86	0,00	5.092,86
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	714,24	0,00	714,24
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	1.697,61	0,00	1.697,61
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	169,12	0,00	169,12
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	50,07	0,00	347,03	0,00	397,10
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	4.000,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00
204-PLANTAO MEDICO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207-FINAL DE SEMANA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209-SUPERVISOR RX	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
215-COBERT.GINECOLOGIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
220-COBERTURA PRESENCIAL	32,84	0,00	0,00	0,00	32,84
221-AUXILIO CRECHE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	1.501,13	0,00	0,00	0,00	1.501,13
236-COBERTURA PEDIATRIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
247-PLANTÃO NATAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
248-PLANTÃO ANO NOVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
260-PERICIA EMTU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	4.182,13	0,00	956,72	0,00	5.138,85
510-IRRF	6.868,33	0,00	0,00	0,00	6.868,33
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552-Contribuição Confederativa	100,05	0,00	30,05	0,00	130,10
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	6.790,47	0,00	6.790,47
601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	13,32	0,00	6,66	0,00	19,98
701-CONVENIO FARMACIA	196,61	0,00	215,01	0,00	411,62
702-EMPRESTIMO BRADESCO	517,08	0,00	0,00	0,00	517,08

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000					
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	3.217,69	0,00	1.116,18	0,00	4.333,87
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
708-EMPRESTIMO SANTANDER BANESPA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709-CRESSEM	62,16	0,00	0,00	0,00	62,16
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
711-ADIANTAMENTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total de Proventos:	58.357,33	0,00	10.850,10	0,00	69.207,43
Total de Descontos	15.157,37	0,00	9.115,09	0,00	24.272,46
Total Líquido:	43.199,96	0,00	1.735,01	0,00	44.934,97
Total de Funcionários:	13	0	4	0	17
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas	
Empregados	68.324,07	IRRF	6.868,33	Alíquota de Empregados	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	35,16	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	666,26	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	5.465,92	Alíquota de Empregador	0,00 %
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	5.465,92	Grau de Risco + FAP	,0000 %
Aposentadoria Especial 25 Anos	43.912,64	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00		
Segurados	5.138,85	C. Social 0,5%	0,00		
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00		
Empresa	0,00				
Valor de INSS	5.138,85				
Valor de Outras Entidades	0,00				
Total GPS	5.138,85				

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000007 - COMUNIDADES TRADICIONAIS							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000007	737-AMELIA MACHADO DE OLIVEIRA	223208-DENTISTA		Mensalista	Ativo	03/11/2015	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.775,95	500-INSS	11,00	438,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	177,30		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	3.985,80	Salário Base:	3.775,95	Base IRRF:	3.547,36	Tot.Proventos:	3.985,80
Valor FGTS:	318,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	623,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.985,80	Tot.Líquido:	3.361,81
000007	502-ARIANE CRISTINA DO	322415-Atendente de Consultorio		Mensalista	Férias	01/02/2013	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	16,00	850,93	500-INSS	9,00	195,43		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	37,71	571-Adiantamento Férias	14,00	1.106,83		
040-Férias	14,00	830,12	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	83,05		
042-Reembolso de INSS de Férias	14,00	121,75	705-EMPRESTIMO CAIXA	331,09	331,09		
050-1/3 de Férias	14,00	276,71					
Base FGTS:	2.171,47	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	801,37	Tot.Proventos:	2.293,22
Valor FGTS:	173,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.724,38
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.171,47	Tot.Líquido:	568,84
000007	406-CAROLINE DOS SANTOS LEITE	411005-AUX. ADM. II		Mensalista	Ativo	01/10/2005	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.230,30	500-INSS	8,00	106,82		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,15		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	18,84		
			700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			701-CONVENIO FARMACIA	0,00	176,10		
Base FGTS:	1.335,22	Salário Base:	1.230,30	Base IRRF:	849,22	Tot.Proventos:	1.335,22
Valor FGTS:	106,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	314,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.335,22	Tot.Líquido:	1.020,65
000007	736-ELAIR MELAO	223505-ENFERMEIRA		Mensalista	Ativo	26/10/2015	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.588,90	500-INSS	11,00	417,86		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	152,33		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	3.798,75	Salário Base:	3.588,90	Base IRRF:	3.380,89	Tot.Proventos:	3.798,75
Valor FGTS:	303,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	578,44
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.798,75	Tot.Líquido:	3.220,31
000007	21-ELIANA DA SILVA REIS	516210-Cuidador		Mensalista	Ativo	01/02/2012	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.254,23	500-INSS	8,00	108,73		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,27		

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 05/02/2016
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38
 CENTRO ILHABELA SP 11630-000
 Centro de Custo 000007 - COMUNIDADES TRADICIONAIS

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000007	21-ELIANA DA SILVA REIS	516210-Cuidador	Mensalista	Ativo	01/02/2012

Pagto.: 05/02/2016	PROVENTOS	DESCONTOS
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92 701-CONVENIO FARMACIA 0,00 57,85
		702-EMPRESTIMO BRADESCO 317,70 317,70
Base FGTS:	1.359,15	Salário Base: 1.254,23 Base IRRF: 1.250,42 Tot.Proventos: 1.359,15
Valor FGTS:	108,73	Maternidade: 0,00 Dedução Dep.: 0,00 Tot.Descontos: 490,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00 Base Inss: 1.359,15 Tot.Líquido: 868,60

000007	465-FABIANA DELFINO DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/10/2008
--------	--------------------------------	---------------------------------	------------	-------	------------

Pagto.: 05/02/2016	PROVENTOS	DESCONTOS
001-Salário	30,00	1.807,04 500-INSS 9,00 181,52
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00 552-Contribuição Confederativa 0,50 8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85 601-Insuf. Saldo Devedor 0,00 522,30
		701-CONVENIO FARMACIA 0,00 288,43
		705-EMPRESTIMO CAIXA 393,11 393,11
		706-UNIODONTO 34,18 34,18
Base FGTS:	2.016,89	Salário Base: 1.807,04 Base IRRF: 1.645,78 Tot.Proventos: 2.016,89
Valor FGTS:	161,35	Maternidade: 0,00 Dedução Dep.: 189,59 Tot.Descontos: 1.427,79
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00 Base Inss: 2.016,89 Tot.Líquido: 589,10

000007	308-GIL DA CUNHA PINNA NETO	223208-DENTISTA	Mensalista	Ativo	04/09/2007
--------	-----------------------------	-----------------	------------	-------	------------

Pagto.: 05/02/2016	PROVENTOS	DESCONTOS
001-Salário	30,00	3.775,95 500-INSS 11,00 438,44
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00 510-IRRF 15,00 177,30
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85 552-Contribuição Confederativa 0,50 8,25
		705-EMPRESTIMO CAIXA 1.809,08 1.809,08
Base FGTS:	3.985,80	Salário Base: 3.775,95 Base IRRF: 3.547,36 Tot.Proventos: 3.985,80
Valor FGTS:	318,86	Maternidade: 0,00 Dedução Dep.: 0,00 Tot.Descontos: 2.433,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00 Base Inss: 3.985,80 Tot.Líquido: 1.552,73

000007	135-ILIANDRA CRISTINA OLIVEIRA	322205-Tecnico de enfermagem I	Mensalista	Férias	01/07/2003
--------	--------------------------------	--------------------------------	------------	--------	------------

Pagto.: 05/02/2016	PROVENTOS	DESCONTOS
001-Salário	16,00	1.073,23 500-INSS 11,00 297,74
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00 552-Contribuição Confederativa 0,50 8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	37,71 571-Adiantamento Férias 14,00 1.419,79
040-Férias	14,00	1.064,84 701-CONVENIO FARMACIA 0,00 83,41
042-Reembolso de INSS de Férias	14,00	156,17 705-EMPRESTIMO CAIXA 383,00 383,00
050-1/3 de Férias	14,00	354,95
Base FGTS:	2.706,73	Salário Base: 2.012,30 Base IRRF: 955,78 Tot.Proventos: 2.862,90
Valor FGTS:	216,54	Maternidade: 0,00 Dedução Dep.: 189,59 Tot.Descontos: 2.192,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00 Base Inss: 2.706,73 Tot.Líquido: 670,71

000007	624-JUCILENE BARBOSA MENDES	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS	Mensalista	Ativo	06/02/2014
--------	-----------------------------	-----------------------------	------------	-------	------------

Pagto.: 05/02/2016	PROVENTOS	DESCONTOS
001-Salário	30,00	1.113,33 500-INSS 8,00 105,85

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000007 - COMUNIDADES TRADICIONAIS						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000007	624-JUCILENE BARBOSA MENDES	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	06/02/2014
Pagto.: 05/02/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	107,25
			705-EMPRESTIMO CAIXA		350,80	350,80
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.027,74	Tot.Proventos: 1.323,18
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 569,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido: 753,71
000007	165-MARCELLY TAVARES SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	02/07/2007
Pagto.: 05/02/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS		9,00	162,48
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,98
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	46,38
			702-EMPRESTIMO BRADESCO		180,33	180,33
			705-EMPRESTIMO CAIXA		297,36	297,36
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.642,86	Tot.Proventos: 1.805,34
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 694,53
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido: 1.110,81
000007	235-MAYRA CRISTINA DE MOURA	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/02/2002
Pagto.: 05/02/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS		9,00	225,83
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		7,50	28,46
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
Base FGTS:	2.509,27	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.283,44	Tot.Proventos: 2.509,27
Valor FGTS:	200,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 262,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.509,27	Tot.Líquido: 2.246,73
000007	682-SAMARA FERREIRA DE OLIVEIRA	515120-VISITADOR SANITARIO		Mensalista	Ativo	25/03/2015
Pagto.: 05/02/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS		8,00	105,85
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.217,33	Tot.Proventos: 1.323,18
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 111,42
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido: 1.211,76
000007	22-SONIA MARIA TOLEDANO ROMERO	223115-MEDICO		Mensalista	Férias	02/01/2008
Pagto.: 05/02/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
040-Férias	30,00	13.938,68	500-INSS		11,00	570,88
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	570,88	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
050-1/3 de Férias	30,00	4.646,23	571-Adiantamento Férias		30,00	18.584,91
201-Gratificacao	0,00	2.000,00	705-EMPRESTIMO CAIXA		1.095,34	1.095,34

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/02/2016

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000007 - COMUNIDADES TRADICIONAIS

C.Custo	Funcionário		CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	20.584,91	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	2.000,00	Tot.Proventos:	21.155,79
Valor FGTS:	1.646,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	20.259,38
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	896,41

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/02/2016

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000007 - COMUNIDADES TRADICIONAIS

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000007

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	21.553,94	0,00	1.924,16	0,00	23.478,10
002-Salário Família	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	1.584,00	0,00	352,00	0,00	1.936,00
024-Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026-Horas de Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	304,64	0,00	75,42	0,00	380,06
040-Férias	0,00	0,00	15.833,64	0,00	15.833,64
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	848,80	0,00	848,80
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	5.277,89	0,00	5.277,89
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	0,00	0,00	2.000,00	0,00	2.000,00
204-PLANTAO MEDICO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207-FINAL DE SEMANA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209-SUPERVISOR RX	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
215-COBERT.GINECOLOGIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
220-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
236-COBERTURA PEDIATRIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
247-PLANTÃO NATAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
248-PLANTÃO ANO NOVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
260-PERICIA EMTU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	2.291,82	0,00	1.064,05	0,00	3.355,87
510-IRRF	535,39	0,00	0,00	0,00	535,39
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552-Contribuição Confederativa	72,79	0,00	24,48	0,00	97,27
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	21.111,53	0,00	21.111,53
601-Insuf. Saldo Devedor	541,14	0,00	0,00	0,00	541,14
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	6,66	0,00	0,00	0,00	6,66
701-CONVENIO FARMACIA	676,01	0,00	166,46	0,00	842,47
702-EMPRESTIMO BRADESCO	498,03	0,00	0,00	0,00	498,03

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000					
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	2.850,35	0,00	1.809,43	0,00	4.659,78
706-UNIODONTO	34,18	0,00	0,00	0,00	34,18
708-EMPRESTIMO SANTANDER BANESPA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709-CRESSEM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
711-ADIANTAMENTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total de Proventos:	23.442,58	0,00	26.311,91	0,00	49.754,49
Total de Descontos	7.506,37	0,00	24.175,95	0,00	31.682,32
Total Líquido:	15.936,21	0,00	2.135,96	0,00	18.072,17
Total de Funcionários:	10	0	3	0	13
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas	
Empregados	48.905,69	IRRF	535,39	Alíquota de Empregados	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	4.130,56	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	436,28	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	3.912,44	Alíquota de Empregador	0,00 %
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	3.912,44	Grau de Risco + FAP	,0000 %
Aposentadoria Especial 25 Anos	37.103,59	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00		
Segurados	3.355,87	C. Social 0,5%	0,00		
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00		
Empresa	0,00				
Valor de INSS	3.355,87				
Valor de Outras Entidades	0,00				
Total GPS	3.355,87				

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000008 - ADMINISTRAÇÃO							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000008	30-ALCIDES GOMES DA PENHA	514225-AUX SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Aux.Doença	01/08/2011	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00	0,00	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	5,57	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	5,57	5,57				
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	5,57
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	5,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido:	0,00
000008	297-CATIENE GOMES FIGUEIREDO	252305-SECRETARIA		Mensalista	Férias	01/04/2006	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	4,00	211,39	211,39	500-INSS	9,00	214,48	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,93	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	22,00	22,00	571-Adiantamento Férias	26,00	2.061,68	
040-Férias	26,00	1.546,26	1.546,26				
042-Reembolso de INSS de Férias	26,00	226,79	226,79				
050-1/3 de Férias	26,00	515,42	515,42				
Base FGTS:	2.383,07	Salário Base:	1.585,42	Base IRRF:	333,70	Tot.Proventos:	2.609,86
Valor FGTS:	190,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.284,09
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.383,07	Tot.Líquido:	325,77
000008	594-DENISE GUARDIEIRO CARDOZO	223208-DENTISTA		Mensalista	Ativo	01/10/2013	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.775,95	3.775,95	500-INSS	11,00	438,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	176,00	510-IRRF	15,00	148,87	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
				601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	8,25	
Base FGTS:	3.985,80	Salário Base:	3.775,95	Base IRRF:	3.357,77	Tot.Proventos:	3.985,80
Valor FGTS:	318,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	603,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.985,80	Tot.Líquido:	3.381,99
000008	453-DIEGO MEDEIROS LOMBARDI	252405-Assessor de Recursos		Mensalista	Ativo	01/03/2007	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.639,74	2.639,74	500-INSS	11,00	333,22	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	88,00	510-IRRF	7,50	59,40	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	45,90	45,90	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	16,92	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	145,17	
173-Horas Extras 75%	10,00	238,68	238,68				
254-Ferías Indenizadas	0,00	3.484,00	3.484,00				
Base FGTS:	6.513,24	Salário Base:	2.639,74	Base IRRF:	2.696,02	Tot.Proventos:	6.513,24
Valor FGTS:	521,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	546,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.029,24	Tot.Líquido:	5.967,20
000008	387-DULCILEIA PINHEIRO DE JESUS	515105-EDUCADORA DE PSF II		Mensalista	Ativo	02/01/2001	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	4.459,05	4.459,05	500-INSS	11,00	502,04	

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000008 - ADMINISTRAÇÃO							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000008	387-DULCILEIA PINHEIRO DE JESUS	515105-EDUCADORA DE PSF II		Mensalista	Ativo	02/01/2001	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	197,61		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
			700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
Base FGTS:	4.563,97	Salário Base:	4.459,05	Base IRRF:	3.682,75	Tot.Proventos: 4.563,97	
Valor FGTS:	365,12	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 714,56	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.563,97	Tot.Líquido: 3.849,41	
000008	545-ERICA RUAS MENDES DA SILVA	252405-Assessor (a) de Recursos		Mensalista	Ativo	01/05/2013	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	291,88		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	34,31		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	40,17	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	705-EMPRESTIMO CAIXA	511,08	511,08		
173-Horas Extras 75%	10,00	208,90	709-CRESSEM	266,53	266,53		
Base FGTS:	2.653,41	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.361,53	Tot.Proventos: 2.653,41	
Valor FGTS:	212,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.112,05	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.653,41	Tot.Líquido: 1.541,36	
000008	94-EUNICE GOMES DE MATTOS	351605-Tecnico em segurança do		Mensalista	Ativo	15/05/2006	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.018,47	500-INSS	11,00	355,12		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	58,47		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
			700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	876,36	876,36		
Base FGTS:	3.228,32	Salário Base:	3.018,47	Base IRRF:	2.683,61	Tot.Proventos: 3.228,32	
Valor FGTS:	258,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.304,86	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.228,32	Tot.Líquido: 1.923,46	
000008	462-FABIO VICENTE DE ALMEIDA	354205-Comprador		Mensalista	Ativo	08/01/2009	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.703,79	500-INSS	9,00	162,78		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	705-EMPRESTIMO CAIXA	186,94	186,94		
Base FGTS:	1.808,71	Salário Base:	1.703,79	Base IRRF:	1.645,93	Tot.Proventos: 1.808,71	
Valor FGTS:	144,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 357,97	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.808,71	Tot.Líquido: 1.450,74	
000008	37-FATIMA APARECIDA CASTRO	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	01/02/2006	
Pagto.: 05/02/2016		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	1.034,79		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000008 - ADMINISTRAÇÃO						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000008	37-FATIMA APARECIDA CASTRO	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	01/02/2006
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO		0,00	2.500,00			
Base FGTS:	7.495,06	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	6.924,18	Tot.Proventos: 7.495,06
Valor FGTS:	599,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.613,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 5.881,14
000008	445-GERSON MARGARIDO DOS	223505-ENFERMEIRO 2		Mensalista	Ativo	05/01/2004
Pagto.: 05/02/2016		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	937,44
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	33,85	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
Base FGTS:	7.141,06	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	6.570,18	Tot.Proventos: 7.141,06
Valor FGTS:	571,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.423,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 3.717,72
000008	649-GLEUSON WAGNER CARDOSO	1425-GERENTE DE T.I		Mensalista	Ativo	01/10/2014
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	3.777,79	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade		10,00	88,00	510-IRRF	27,50	1.066,51
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		5,00	526,90	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 100%		5,00	74,34	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	41,28
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	16,92			
172-Horas Extras 100%		10,00	386,58			
173-Horas Extras 75%		81,00	2.739,87			
Base FGTS:	7.610,40	Salário Base:	3.777,79	Base IRRF:	7.039,52	Tot.Proventos: 7.610,40
Valor FGTS:	608,83	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.686,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 5.923,48
000008	433-JAMILE DO VALE OLIVEIRA	511210-ENCARREGADO DE		Mensalista	Ativo	12/01/2009
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	2.468,16	500-INSS	9,00	231,58
022-Adicional Insalubridade		10,00	88,00	510-IRRF	7,50	32,81
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	16,92	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
Base FGTS:	2.573,08	Salário Base:	2.468,16	Base IRRF:	2.341,50	Tot.Proventos: 2.573,08
Valor FGTS:	205,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 272,64
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.573,08	Tot.Líquido: 2.300,44
000008	597-JERBSON MASSARANDUBA DE	313220-Tecnico de informatica		Mensalista	Ativo	05/10/2013
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	507,14
022-Adicional Insalubridade		10,00	88,00	510-IRRF	22,50	287,10
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		5,00	305,31	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 100%		5,00	50,50			

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000008 - ADMINISTRAÇÃO						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000008	597-JERBSON MASSARANDUBA DE	313220-Tecnico de informatica		Mensalista	Ativo	05/10/2013
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
172-Horas Extras 100%	11,00	262,62				
173-Horas Extras 75%	76,00	1.587,63				
Base FGTS:	4.610,40	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	4.103,26	Tot.Proventos: 4.610,40
Valor FGTS:	368,83	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 802,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.610,40	Tot.Líquido: 3.807,91
000008	712-JUCILENE SOUZA SANTOS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	01/07/2015
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	104,48	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	14,15	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	107,00	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
173-Horas Extras 75%	7,00	73,59				
Base FGTS:	1.305,99	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.201,51	Tot.Proventos: 1.305,99
Valor FGTS:	104,48	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 217,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.305,99	Tot.Líquido: 1.088,94
000008	481-JUVINA MARIA DA SILVA	514225-AUX. DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	02/07/2012
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	149,35	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	54,24	705-EMPRESTIMO CAIXA	97,10	97,10	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	25,00	282,05				
Base FGTS:	1.659,47	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.510,12	Tot.Proventos: 1.659,47
Valor FGTS:	132,76	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 252,02
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.659,47	Tot.Líquido: 1.407,45
000008	688-MILTON PEDRO DOS SANTOS	517420-VIGIA		Mensalista	Ativo	22/04/2015
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,11	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
024-Adicional Noturno	32,00	80,16				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	15,42				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
Base FGTS:	1.313,83	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.208,72	Tot.Proventos: 1.313,83
Valor FGTS:	105,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 110,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.313,83	Tot.Líquido: 1.203,15
000008	231-NIVALDA SANTANA BEIRAO	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	09/03/2007
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,85	

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000008 - ADMINISTRAÇÃO							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000008	231-NIVALDA SANTANA BEIRAO	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	09/03/2007	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.217,33	Tot.Proventos: 1.323,18	
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 111,42	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido: 1.211,76	
000008	512-SAMUEL NUNES DOS ANJOS	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	01/02/2013	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS		11,00	360,34	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF		15,00	82,53	
024-Adicional Noturno	187,00	520,48	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	231,78	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	268,07	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	100,09	705-EMPRESTIMO CAIXA		326,22	326,22	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
173-Horas Extras 75%	72,00	1.205,26					
Base FGTS:	3.275,86	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	2.915,52	Tot.Proventos: 3.275,86	
Valor FGTS:	262,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.042,73	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.275,86	Tot.Líquido: 2.233,13	
000008	415-SIMONE PINHEIRO DA SILVA	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 4		Mensalista	Férias	07/11/2011	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	2,00	111,82	500-INSS		9,00	226,91	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	44,00	571-Adiantamento Férias		28,00	2.277,36	
040-Férias	28,00	1.708,02	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	107,89	
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	250,51	705-EMPRESTIMO CAIXA		323,13	323,13	
050-1/3 de Férias	28,00	569,34					
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	171,85					
Base FGTS:	2.521,18	Salário Base:	1.677,35	Base IRRF:	77,83	Tot.Proventos: 2.943,54	
Valor FGTS:	201,69	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 2.943,54	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.521,18	Tot.Líquido: 0,00	
000008	271-THIAGO BALTAZAR JACINTO	142205-ENCARREGADO DE RH		Mensalista	Ativo	02/06/2008	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.964,02	500-INSS		11,00	557,58	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF		22,50	293,61	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	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-CRESSEM		62,16	62,16	
Base FGTS:	11.622,10	Salário Base:	4.964,02	Base IRRF:	4.132,18	Tot.Proventos: 11.622,10	
Valor FGTS:	929,77	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 2.101,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.068,94	Tot.Líquido: 9.521,10	

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000008 - ADMINISTRAÇÃO							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000008	702-WALTER DUARTE DE SOUZA	313220-Técnico de Informática		Mensalista	Ativo	21/05/2015	
Pagto.: 05/02/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	394,95		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	124,52		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
208-Diferença Salarial	0,00	1.186,09	711-ADIANTAMENTO	1.186,09	1.186,09		
Base FGTS:	3.590,43	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	3.195,48	Tot.Proventos:	3.590,43
Valor FGTS:	287,23	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.713,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.590,43	Tot.Líquido:	1.876,62
000008 261-WIGHINA ROBERTA FIGUEIREDO 311105-TECNICO LABORATORIO Mensalista Ativo 02/05/2012							
Pagto.: 05/02/2016			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	1.174,73		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	383,45	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	312,33	312,33		
173-Horas Extras 75%	60,00	1.993,95	711-ADIANTAMENTO	1.984,29	1.984,29		
208-Diferença Salarial	0,00	1.984,29					
221-AUXILIO CRECHE	0,00	275,00					
Base FGTS:	8.193,53	Salário Base:	3.621,99	Base IRRF:	7.433,06	Tot.Proventos:	8.468,53
Valor FGTS:	655,48	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	4.050,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.418,05

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/02/2016

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000008 - ADMINISTRAÇÃO

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000008

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	52.464,29	0,00	323,21	0,00	52.787,50
002-Salário Família	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	2.288,00	0,00	176,00	0,00	2.464,00
024-Adicional Noturno	600,64	0,00	0,00	0,00	600,64
026-Horas de Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	2.282,24	0,00	66,00	0,00	2.348,24
040-Férias	0,00	0,00	3.254,28	0,00	3.254,28
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	477,30	0,00	477,30
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	1.084,76	0,00	1.084,76
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	171,85	5,57	177,42
172-Horas Extras 100%	649,20	0,00	0,00	0,00	649,20
173-Horas Extras 75%	8.329,93	0,00	0,00	0,00	8.329,93
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204-PLANTAO MEDICO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207-FINAL DE SEMANA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	3.170,38	0,00	0,00	0,00	3.170,38
209-SUPERVISOR RX	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	4.646,00	0,00	0,00	0,00	4.646,00
215-COBERT.GINECOLOGIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
220-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	275,00	0,00	0,00	0,00	275,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
236-COBERTURA PEDIATRIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
247-PLANTÃO NATAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
248-PLANTÃO ANO NOVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	10.037,16	0,00	0,00	0,00	10.037,16
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
260-PERICIA EMTU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	6.883,38	0,00	441,39	0,00	7.324,77
510-IRRF	5.532,70	0,00	0,00	0,00	5.532,70
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552-Contribuição Confederativa	143,35	0,00	16,18	0,00	159,53
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	4.339,04	0,00	4.339,04
601-Insuf. Saldo Devedor	8,25	0,00	0,00	5,57	13,82
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	13,32	0,00	0,00	0,00	13,32
701-CONVENIO FARMACIA	561,52	0,00	107,89	0,00	669,41
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	5.396,20	0,00	323,13	0,00	0,00	5.719,33
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
708-EMPRESTIMO SANTANDER BANESPA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709-CRESSEM	328,69	0,00	0,00	0,00	0,00	328,69
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
711-ADIANTAMENTO	3.170,38	0,00	0,00	0,00	0,00	3.170,38
Total de Proventos:	84.742,84	0,00	5.553,40	5,57	0,00	90.301,81
Total de Descontos	22.037,79	0,00	5.227,63	5,57	0,00	27.270,99
Total Líquido:	62.705,05	0,00	325,77	0,00	0,00	63.030,82
Total de Funcionários:	19	0	2	1	0	22
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas		
Empregados	79.334,93	IRRF	5.532,70	Alíquota de Empregados	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	0,00	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %	
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	776,01	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %	
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	7.149,76	Alíquota de Empregador	0,00 %	
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	7.149,76	Grau de Risco + FAP	,0000 %	
Aposentadoria Especial 25 Anos	29.798,10	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %	
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305	
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00			
Segurados	7.324,77	C. Social 0,5%	0,00			
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00			
Empresa	0,00					
Valor de INSS	7.324,77					
Valor de Outras Entidades	0,00					
Total GPS	7.324,77					

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000009 - CENTRO DE ESPECIALIDADES						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000009	219-ADA ROMILDA HORVATH	223106-MÉDICA CARDIOLOGISTA	Horista	Férias	11/09/2001	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	6,67	468,20	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
040-Férias	30,00	14.230,40	571-Adiantamento Férias	30,00	18.973,87	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	513,01				
050-1/3 de Férias	30,00	4.743,47				
Base FGTS:	19.618,07	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	586,33	
Valor FGTS:	1.569,45	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	
				Tot.Proventos:	20.131,08	
				Tot.Descontos:	19.553,00	
				Tot.Líquido:	578,08	
000009	103-ALDA DOS SANTOS SILVA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Aux.Doença	02/07/2012	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00				
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	0,00	
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	
				Tot.Proventos:	0,00	
				Tot.Descontos:	0,00	
				Tot.Líquido:	0,00	
000009	220-ANGELA MARIA DE CASTRO	515105-EDUCADORA DE PSF I	Mensalista	Ativo	01/06/2012	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.223,86	500-INSS	9,00	218,27	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	22,72	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	15,56	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
173-Horas Extras 75%	4,00	80,92				
Base FGTS:	2.425,26	Salário Base:	2.223,86	Base IRRF:	2.206,99	
Valor FGTS:	194,02	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.425,26	
				Tot.Proventos:	2.425,26	
				Tot.Descontos:	249,24	
				Tot.Líquido:	2.176,02	
000009	386-CARLA BRASIL DE OLIVEIRA	251510-PSICOLOGA	Mensalista	Ativo	03/10/2011	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.879,43	500-INSS	9,00	178,59	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	8,25	
Base FGTS:	1.984,35	Salário Base:	1.879,43	Base IRRF:	1.616,17	
Valor FGTS:	158,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.984,35	
				Tot.Proventos:	1.984,35	
				Tot.Descontos:	195,09	
				Tot.Líquido:	1.789,26	
000009	420-ELIS REGINA SIMIONATO	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 2	Mensalista	Ativo	17/11/2008	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.230,30	500-INSS	8,00	114,52	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,15	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	15,53	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	54,30	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	705-EMPRESTIMO CAIXA	358,94	358,94	
173-Horas Extras 75%	7,00	80,75				

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/02/2016

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000009 - CENTRO DE ESPECIALIDADES

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000009	172-ELIZEU XAVIER DE ANDRADE	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	12/04/2005
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	198,52
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57
024-Adicional Noturno	128,00	356,27	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	73,84	705-EMPRESTIMO CAIXA	296,58	296,58
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	68,51			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85			
173-Horas Extras 75%	24,00	383,97			
Base FGTS:	2.205,77	Salário Base: 1.113,33	Base IRRF:	1.817,66	Tot.Proventos: 2.205,77
Valor FGTS:	176,46	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 507,33
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	2.205,77	Tot.Líquido: 1.698,44
000009	378-GISELA DE OLIVEIRA SILVA	223610-FONOAUDIOLOGO	Mensalista	Ativo	02/05/2005
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.062,52	500-INSS	8,00	101,79
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,31
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	316,89
			700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
			705-EMPRESTIMO CAIXA	304,92	304,92
Base FGTS:	1.272,37	Salário Base: 1.062,52	Base IRRF:	980,99	Tot.Proventos: 1.272,37
Valor FGTS:	101,79	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 735,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	1.272,37	Tot.Líquido: 536,80
000009	162-JOSE GIVANILDO DE SOUSA	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	02/02/2004
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	175,74
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57
024-Adicional Noturno	120,00	300,60	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	60,65	705-EMPRESTIMO CAIXA	161,26	161,26
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	57,81			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92			
173-Horas Extras 75%	24,00	315,40			
Base FGTS:	1.952,71	Salário Base: 1.113,33	Base IRRF:	1.776,97	Tot.Proventos: 1.952,71
Valor FGTS:	156,22	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 349,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	1.952,71	Tot.Líquido: 1.603,48
000009	91-JOSELITA SILVA SOUZA	322205-Tecnico de enfermagem II	Mensalista	Ativo	02/05/2002
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	318,63
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	50,55
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	62,48	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000009 - CENTRO DE ESPECIALIDADES						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000009	91-JOSELITA SILVA SOUZA	322205-Tecnico de enfermagem II		Mensalista	Ativo	02/05/2002
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
173-Horas Extras 75%	15,00	324,90	705-EMPRESTIMO CAIXA	381,31	381,31	
Base FGTS:	2.896,65	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.578,02	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	231,73	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.896,65	Tot.Líquido:
						2.131,25
000009	622-JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	01/02/2014
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	295,52	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	380,82	380,82	
			709-CRESSEM	93,44	93,44	
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.217,33	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido:
						441,98
000009	51-MARCIA FEIO SILVA	223505-Enfermeiro 2		Mensalista	Ativo	02/01/2001
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS	11,00	549,46	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	321,47	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	4.995,06	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	4.256,01	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	399,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.995,06	Tot.Líquido:
						4.115,88
000009	470-MARIA DA CONCEICAO MENDES	322415-AUXILIAR DE CONSULTORIO		Mensalista	Ativo	01/09/2005
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.145,94	500-INSS	8,00	100,07	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,73	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
			701-CONVENIO FARMACIA	0,00	56,22	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	313,43	313,43	
			709-CRESSEM	93,14	93,14	
Base FGTS:	1.250,86	Salário Base:	1.145,94	Base IRRF:	961,20	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	100,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.250,86	Tot.Líquido:
						675,61
000009	489-MARINEIDE CARLOS DA SILVA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	02/02/2013
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	95,25	

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 05/02/2016
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38
 CENTRO ILHABELA SP 11630-000
 Centro de Custo 000009 - CENTRO DE ESPECIALIDADES

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000009	489-MARINEIDE CARLOS DA SILVA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS	Mensalista	Ativo	02/02/2013

Pagto.: 05/02/2016	PROVENTOS	DESCONTOS
		705-EMPRESTIMO CAIXA 317,78 317,78
		709-CRESSEM 93,64 93,64
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base: 1.113,33
Valor FGTS:	105,85	Base IRRF: 1.217,33
C.Social 0,50%:	0,00	Maternidade: 0,00
		Dedução Dep.: 0,00
		Base Inss: 1.323,18
		Tot.Proventos: 1.323,18
		Tot.Descontos: 618,09
		Tot.Líquido: 705,09

000009	283-MICHELE CRISTINE DIAS SOUZA	223605-Fisioterapeuta	Mensalista	Férias	11/01/2012
--------	---------------------------------	-----------------------	------------	--------	------------

Pagto.: 05/02/2016	PROVENTOS	DESCONTOS
040-Férias	30,00	3.029,08
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	444,26
050-1/3 de Férias	30,00	1.009,69
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	925,84
		500-INSS 11,00 444,26
		552-Contribuição Confederativa 0,50 8,25
		571-Adiantamento Férias 30,00 4.038,77
		701-CONVENIO FARMACIA 0,00 117,91
		702-EMPRESTIMO BRADESCO 69,50 69,50
		705-EMPRESTIMO CAIXA 691,79 691,79
		709-CRESSEM 38,39 38,39
Base FGTS:	4.038,77	Salário Base: 2.819,14
Valor FGTS:	323,10	Base IRRF: 0,00
C.Social 0,50%:	0,00	Maternidade: 0,00
		Dedução Dep.: 0,00
		Base Inss: 4.038,77
		Tot.Proventos: 5.408,87
		Tot.Descontos: 5.408,87
		Tot.Líquido: 0,00

000009	217-PATRICIA BARBOSA MOLINARI	223605-Fisioterapeuta	Mensalista	Ativo	02/07/2001
--------	-------------------------------	-----------------------	------------	-------	------------

Pagto.: 05/02/2016	PROVENTOS	DESCONTOS
001-Salário	30,00	3.758,86
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	123,59
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85
173-Horas Extras 75%	14,00	642,69
		500-INSS 11,00 520,85
		510-IRRF 22,50 269,39
		552-Contribuição Confederativa 0,50 8,25
		701-CONVENIO FARMACIA 0,00 205,20
		705-EMPRESTIMO CAIXA 1.001,35 1.001,35
Base FGTS:	4.734,99	Salário Base: 3.758,86
Valor FGTS:	378,80	Base IRRF: 4.024,55
C.Social 0,50%:	0,00	Maternidade: 0,00
		Dedução Dep.: 189,59
		Base Inss: 4.734,99
		Tot.Proventos: 4.734,99
		Tot.Descontos: 2.005,04
		Tot.Líquido: 2.729,95

000009	368-REGINA CELIA D PETERMANN	223605-Fisioterapeuta	Mensalista	Ativo	01/04/2005
--------	------------------------------	-----------------------	------------	-------	------------

Pagto.: 05/02/2016	PROVENTOS	DESCONTOS
001-Salário	30,00	939,71
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85
		500-INSS 8,00 91,96
		552-Contribuição Confederativa 0,50 4,70
		701-CONVENIO FARMACIA 0,00 248,22
Base FGTS:	1.149,56	Salário Base: 939,71
Valor FGTS:	91,96	Base IRRF: 1.057,60
C.Social 0,50%:	0,00	Maternidade: 0,00
		Dedução Dep.: 0,00
		Base Inss: 1.149,56
		Tot.Proventos: 1.149,56
		Tot.Descontos: 344,88
		Tot.Líquido: 804,68

000009	48-REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Férias	01/03/2005
--------	---------------------------------	---------------------------------	------------	--------	------------

Pagto.: 05/02/2016	PROVENTOS	DESCONTOS
001-Salário	2,00	120,47
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00
		500-INSS 11,00 314,91
		552-Contribuição Confederativa 0,50 8,25

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000009 - CENTRO DE ESPECIALIDADES						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000009	48-REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Férias	01/03/2005	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	88,00	571-Adiantamento Férias	28,00	2.478,38	
040-Férias	28,00	1.858,79	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	272,63	705-EMPRESTIMO CAIXA	536,33	536,33	
050-1/3 de Férias	28,00	619,59				
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	209,05				
Base FGTS:	2.862,85	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	0,00	
Valor FGTS:	229,03	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.862,85	
				Tot.Proventos:	3.344,53	
				Tot.Descontos:	3.344,53	
				Tot.Líquido:	0,00	
000009	102-SILVANA WENCESLAU DE JESUS	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	02/01/2001	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	656,95	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	43,63	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
			701-CONVENIO FARMACIA	0,00	205,99	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	311,01	311,01	
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	763,49	
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.242,03	
				Tot.Proventos:	1.285,66	
				Tot.Descontos:	1.285,66	
				Tot.Líquido:	0,00	
000009	329-VIVIAN SANTANA MOLINARI DE	223605-Fisioterapeuta	Mensalista	Ativo	01/03/2011	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.819,14	500-INSS	11,00	385,89	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	85,10	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	77,28	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	104,80	
173-Horas Extras 75%	11,50	401,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	700,67	700,67	
Base FGTS:	3.508,12	Salário Base:	2.819,14	Base IRRF:	2.932,64	
Valor FGTS:	280,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.508,12	
				Tot.Proventos:	3.508,12	
				Tot.Descontos:	1.284,71	
				Tot.Líquido:	2.223,41	

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/02/2016

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000009 - CENTRO DE ESPECIALIDADES

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000009

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	27.734,82	0,00	588,67	0,00	28.323,49
002-Salário Família	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	2.112,00	0,00	352,00	0,00	2.464,00
024-Adicional Noturno	656,87	0,00	0,00	0,00	656,87
026-Horas de Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	961,42	0,00	88,00	0,00	1.049,42
040-Férias	0,00	0,00	19.118,27	0,00	19.118,27
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	1.229,90	0,00	1.229,90
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	6.372,75	0,00	6.372,75
101-Insuficiência de Saldo Credor	43,63	0,00	1.134,89	0,00	1.178,52
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	2.230,48	0,00	0,00	0,00	2.230,48
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204-PLANTAO MEDICO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207-FINAL DE SEMANA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209-SUPERVISOR RX	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
215-COBERT.GINECOLOGIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
220-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
236-COBERTURA PEDIATRIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
247-PLANTÃO NATAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
248-PLANTÃO ANO NOVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
260-PERICIA EMTU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	3.265,35	0,00	1.330,05	0,00	4.595,40
510-IRRF	749,23	0,00	0,00	0,00	749,23
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552-Contribuição Confederativa	99,36	0,00	24,75	0,00	124,11
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	25.491,02	0,00	25.491,02
601-Insuf. Saldo Devedor	982,09	0,00	0,00	0,00	982,09
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	39,96	0,00	6,66	0,00	46,62
701-CONVENIO FARMACIA	1.265,50	0,00	117,91	0,00	1.383,41
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	69,50	0,00	69,50

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000					
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	4.528,07	0,00	1.228,12	0,00	5.756,19
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
708-EMPRESTIMO SANTANDER BANESPA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709-CRESSEM	280,22	0,00	38,39	0,00	318,61
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
711-ADIANTAMENTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total de Proventos:	33.739,22	0,00	28.884,48	0,00	62.623,70
Total de Descontos	11.209,78	0,00	28.306,40	0,00	39.516,18
Total Líquido:	22.529,44	0,00	578,08	0,00	23.107,52
Total de Funcionários:	15	0	3	1	19
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas	
Empregados	60.215,28	IRRF	749,23	Alíquota de Empregados	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	4.391,76	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	538,43	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	4.817,21	Alíquota de Empregador	0,00 %
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	4.817,21	Grau de Risco + FAP	,0000 %
Aposentadoria Especial 25 Anos	49.707,15	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00		
Segurados	4.595,40	C. Social 0,5%	0,00		
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00		
Empresa	0,00				
Valor de INSS	4.595,40				
Valor de Outras Entidades	0,00				
Total GPS	4.595,40				

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo		Funcionário		CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010		117-ADENILSON DE OLIVEIRA SANTOS		517420-Vigia	Mensalista	Ativo	01/09/2010
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	11,00	347,04		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	10,91		
024-Adicional Noturno	160,00	445,33	521-Falta (HORAS)	0,22	1,36		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	184,72	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	42,22	706-UNIODONTO	68,36	68,36		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	85,64					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
172-Horas Extras 100%	12,00	219,56					
173-Horas Extras 75%	60,00	960,56					
Base FGTS:	3.154,92	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	2.049,52	Tot.Proventos:	3.156,28
Valor FGTS:	252,39	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	758,36	Tot.Descontos:	433,24
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.154,92	Tot.Líquido:	2.723,04
000010		611-ADIANE SOARES SANTOS		322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	02/12/2013
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	195,22		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	13,25	703-OUTROS DESCONTOS	1,34	1,34		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	45,42					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	12,00	236,20					
173-Horas Extras 75%	4,00	68,90					
Base FGTS:	2.169,11	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.973,89	Tot.Proventos:	2.169,11
Valor FGTS:	173,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	204,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.169,11	Tot.Líquido:	1.964,57
000010		59-ADILSON EMIDIO DOS SANTOS		324115-TECNICO RADIOLOGIA	Mensalista	Ativo	05/08/2002
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.633,51	500-INSS	11,00	451,75		
024-Adicional Noturno	40,00	304,92	510-IRRF	15,00	193,45		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	58,64	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14		
030-DSR Sobre Horas Extras a 90 %	5,00	126,27	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
174-Horas Extras a 90 %	16,00	656,60	705-EMPRESTIMO CAIXA	397,30	397,30		
209-SUPERVISOR RX	0,00	322,00	709-CRESSEM	302,64	302,64		
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:	4.106,78	Salário Base:	1.633,51	Base IRRF:	3.655,03	Tot.Proventos:	4.106,78
Valor FGTS:	328,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.377,30
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.106,78	Tot.Líquido:	2.729,48
000010		639-ADILSON MARTINS DE OLIVEIRA		517420-Vigia	Mensalista	Ativo	16/04/2014
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	182,58		

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	639-ADILSON MARTINS DE OLIVEIRA	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	16/04/2014		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
024-Adicional Noturno	24,00	66,80	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	232,24		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	85,36	705-EMPRESTIMO CAIXA	321,97	321,97		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	32,52					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	12,85					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
172-Horas Extras 100%	12,00	169,08					
173-Horas Extras 75%	36,00	443,85					
Base FGTS:	2.028,71	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.846,13	Tot.Proventos:	2.028,71
Valor FGTS:	162,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	742,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.028,71	Tot.Líquido:	1.286,35
000010	487-ADRIANA SILVA GOMES DE	322205-Auxiliar de Enfermagem 2	Mensalista	Aux.Doença	17/10/2003		
Pagto.: 05/02/2016		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 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido:	0,00
000010	408-ADRIANO BAPTISTA MAZER	223115-MEDICO OTORRINO	Mensalista	Ativo	02/05/2007		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.544,00	500-INSS	11,00	302,92		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	12,58		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	2.753,85	Salário Base:	2.544,00	Base IRRF:	2.071,75	Tot.Proventos:	2.753,85
Valor FGTS:	220,31	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	323,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.753,85	Tot.Líquido:	2.430,10
000010	157-AGUIDA LUCIA SAMPAIO DE	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/08/2002		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	346,17		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	67,26		
024-Adicional Noturno	88,00	505,87	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	5,57	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	97,28	705-EMPRESTIMO CAIXA	497,42	497,42		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
173-Horas Extras 75%	1,00	28,98					
Base FGTS:	3.146,97	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.800,80	Tot.Proventos:	3.146,97
Valor FGTS:	251,76	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	958,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.146,97	Tot.Líquido:	2.188,71
000010	379-ALEXANDRE BICUDO MASCHIO	223115-MEDICO	Horista	Ativo	02/05/2011		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 05/02/2016
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38
 CENTRO ILHABELA SP 11630-000
 Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	379-ALEXANDRE BICUDO MASCHIO	223115-MEDICO	Horista	Ativo	02/05/2011

Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	70,00	4.916,10	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.429,08	
024-Adicional Noturno	24,00	758,48	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	20,00	145,86				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	20,00	33,85				
206-PRODUÇÃO	0,00	1.134,00				
207-FINAL DE SEMANA	0,00	166,36				
212-VISITAS PACIENTES	0,00	168,63				
218-SALA DE PARTO	0,00	586,80				
247-PLANTÃO NATAL	0,00	842,76				
Base FGTS:	8.928,84	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	8.357,96	
Valor FGTS:	714,31	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	
				Tot.Proventos:	8.928,84	
				Tot.Descontos:	2.008,21	
				Tot.Líquido:	6.920,63	

000010	152-ALFREDO DOS SANTOS	223115-MEDICO	Horista	Ativo	01/09/2001
--------	------------------------	---------------	---------	-------	------------

Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	89,00	6.250,47	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	3.674,94	
024-Adicional Noturno	60,00	1.896,21	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	30,00	364,66				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	30,00	33,85				
206-PRODUÇÃO	0,00	1.386,00				
207-FINAL DE SEMANA	0,00	446,62				
212-VISITAS PACIENTES	0,00	674,52				
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	5.000,00				
218-SALA DE PARTO	0,00	684,60				
247-PLANTÃO NATAL	0,00	561,84				
Base FGTS:	17.474,77	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	16.524,71	
Valor FGTS:	1.397,98	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	
				Tot.Proventos:	17.474,77	
				Tot.Descontos:	4.254,07	
				Tot.Líquido:	13.220,70	

000010	285-ALINA CRISTINA GOES	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/02/2005
--------	-------------------------	-----------------------------	------------	-------	------------

Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	153,68	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	28,93	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	280,56	
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	33,06	705-EMPRESTIMO CAIXA	399,70	399,70	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
172-Horas Extras 100%	12,00	171,92				
173-Horas Extras 75%	12,00	150,43				
Base FGTS:	1.707,52	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	795,48	
Valor FGTS:	136,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	758,36	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.707,52	
				Tot.Proventos:	1.707,52	
				Tot.Descontos:	839,51	
				Tot.Líquido:	868,01	

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 05/02/2016
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38
 CENTRO ILHABELA SP 11630-000
 Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	214-ALINE DA SILVA OLIVEIRA	422205-Telefonista	Mensalista	Ativo	01/06/2003

Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,33
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	521-Falta (HORAS)	0,06	0,38
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69
			705-EMPRESTIMO CAIXA	314,15	314,15
Base FGTS:	1.241,65	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	952,73
Valor FGTS:	99,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.241,65
				Tot.Proventos:	1.242,03
				Tot.Descontos:	419,55
				Tot.Líquido:	822,48

000010	17-ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	301110-TECNICO LABORATORIO	Horista	Ativo	01/12/2008
--------	-----------------------------	----------------------------	---------	-------	------------

Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	372,00	1.900,92	500-INSS	9,00	189,97
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	60,00	33,85	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	106,00
			705-EMPRESTIMO CAIXA	384,88	384,88
Base FGTS:	2.110,77	Salário Base:	5,11	Base IRRF:	1.731,21
Valor FGTS:	168,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.110,77
				Tot.Proventos:	2.110,77
				Tot.Descontos:	689,10
				Tot.Líquido:	1.421,67

000010	741-ALVARO ANDRE SILVA DE	517420-VIGIA	Mensalista	Ativo	10/12/2015
--------	---------------------------	--------------	------------	-------	------------

Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	222,54
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	25,96
024-Adicional Noturno	40,00	111,33	550-Contribuição Sindical	1.113,33	37,11
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	147,25	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	33,66			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	21,41			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92			
172-Horas Extras 100%	12,00	175,02			
173-Horas Extras 75%	60,00	765,71			
Base FGTS:	2.472,63	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	2.250,09
Valor FGTS:	197,81	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.472,63
				Tot.Proventos:	2.472,63
				Tot.Descontos:	291,18
				Tot.Líquido:	2.181,45

000010	328-ANA BEATRIZ DE ALMEIDA	223115-MEDICO	Horista	Férias	03/02/2011
--------	----------------------------	---------------	---------	--------	------------

Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	51,00	3.581,73	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	662,17
040-Férias	30,00	12.056,27	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	570,88	571-Adiantamento Férias	30,00	21.580,03
050-1/3 de Férias	30,00	4.018,76			
206-PRODUÇÃO	0,00	924,00			
207-FINAL DE SEMANA	0,00	65,68			
212-VISITAS PACIENTES	0,00	168,63			
216-AMBULATORIO	0,00	5.505,00			

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo		Funcionário		CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010		328-ANA BEATRIZ DE ALMEIDA		223115-MEDICO	Horista	Férias	03/02/2011
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
247-PLANTÃO NATAL		0,00		842,76			
Base FGTS:	27.338,83	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	5.569,21	Tot.Proventos:	27.909,71
Valor FGTS:	2.187,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	22.821,33
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.088,38
000010		298-ANA DANIELLE MENDES SULPINO		322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/04/2011
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário		30,00		1.807,04			500-INSS 11,00 361,25
022-Adicional Insalubridade		20,00		176,00			510-IRRF 15,00 83,62
024-Adicional Noturno		19,00		85,83			552-Contribuição Confederativa 0,50 8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		5,00		170,19			701-CONVENIO FARMACIA 0,00 142,30
030-DSR Sobre Horas Extras 100%		5,00		17,68			705-EMPRESTIMO CAIXA 481,10 481,10
030-DSR Sobre Adicional Noturno		5,00		16,51			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00		33,85			
172-Horas Extras 100%		4,00		91,94			
173-Horas Extras 75%		44,00		885,01			
Base FGTS:	3.284,05	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.922,80	Tot.Proventos:	3.284,05
Valor FGTS:	262,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.076,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.284,05	Tot.Líquido:	2.207,53
000010		370-ANA MARGARETH VIANA		223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	01/11/2004
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário		30,00		4.785,21			500-INSS 11,00 570,88
022-Adicional Insalubridade		20,00		176,00			510-IRRF 27,50 858,67
024-Adicional Noturno		80,00		957,04			552-Contribuição Confederativa 0,50 8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		5,00		177,04			601-Insuf. Saldo Devedor 0,00 1.744,94
030-DSR Sobre Adicional Noturno		5,00		184,05			701-CONVENIO FARMACIA 0,00 35,75
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00		33,85			702-EMPRESTIMO BRADESCO 1.689,76 1.689,76
173-Horas Extras 75%		16,00		920,62			709-CRESEM 454,94 454,94
Base FGTS:	7.233,81	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	6.283,75	Tot.Proventos:	7.233,81
Valor FGTS:	578,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	5.363,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	1.870,62
000010		250-ANA PAULA DE ALMEIDA PINTO		223115-MEDICO	Horista	Ativo	01/08/2002
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário		35,44		2.488,95			500-INSS 11,00 570,88
022-Adicional Insalubridade		20,00		176,00			510-IRRF 27,50 1.999,22
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		33,33		33,85			552-Contribuição Confederativa 0,50 8,25
206-PRODUÇÃO		0,00		21,00			
211-A.I.H.		0,00		715,68			
212-VISITAS PACIENTES		0,00		1.349,04			
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO		0,00		2.000,00			
215-COBERT.GINECOLOGIA		0,00		4.217,55			

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	5-ANAMARIA YAECO HIRAKAWA	223115-MEDICO		Mensalista	Ativo	01/02/2001	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	11.002,07	Salário Base:	70,23	500-INSS	11,00	570,88	
Valor FGTS:	880,17	Maternidade:	0,00	510-IRRF	27,50	1.072,08	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
				601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	8,25	
Base FGTS:	8.009,85	Salário Base:	7.800,00	Base IRRF:	7.059,79	Tot.Proventos:	8.009,85
Valor FGTS:	640,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.659,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	6.350,39
000010	740-ANDERSON GOMES DOS SANTOS	516345-AUXILIAR DE LAVANDERIA		Mensalista	Ativo	26/11/2015	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.102,31	500-INSS	9,00	149,72		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,51		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	23,90					
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	32,78					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	12,00	170,44					
173-Horas Extras 75%	10,00	124,28					
Base FGTS:	1.663,56	Salário Base:	1.102,31	Base IRRF:	1.513,84	Tot.Proventos:	1.663,56
Valor FGTS:	133,08	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	155,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.663,56	Tot.Líquido:	1.508,33
000010	295-ANDRE DOS SANTOS SILVA	322605-Tecnico de imobilizacao		Mensalista	Ativo	01/03/2006	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	445,10		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	128,51		
024-Adicional Noturno	8,00	45,99	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	174,43	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	64,65	705-EMPRESTIMO CAIXA	609,52	609,52		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	8,84					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	12,00	336,18					
173-Horas Extras 75%	37,00	907,01					
Base FGTS:	4.046,37	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	3.222,09	Tot.Proventos:	4.046,37
Valor FGTS:	323,71	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.198,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.046,37	Tot.Líquido:	2.848,33
000010	614-ANDRE LUIZ MARTINS DE LIMA	515210-Auxiliar de farmacia		Mensalista	Ativo	15/01/2014	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.276,89	500-INSS	11,00	355,87		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	77,10		

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	614-ANDRE LUIZ MARTINS DE LIMA	515210-Auxiliar de farmacia	Mensalista	Ativo	15/01/2014	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
024-Adicional Noturno	112,00	321,78	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,38
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	179,17				
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	40,95				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	61,88				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
172-Horas Extras 100%	12,00	212,96				
173-Horas Extras 75%	60,00	931,70				
Base FGTS:	3.235,18	Salário Base:	1.276,89	Base IRRF:	2.879,31	Tot.Proventos: 3.235,18
Valor FGTS:	258,81	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 439,35
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.235,18	Tot.Líquido: 2.795,83
000010	325-ANNA FLAVIA DE SOUZA FAZZINI	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	05/05/2008	
Pagto.: 05/02/2016		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	1.531,75
024-Adicional Noturno	51,00	610,11	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	291,66				
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	285,71				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	117,33				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
172-Horas Extras 100%	24,00	1.485,68				
173-Horas Extras 75%	28,00	1.516,64				
Base FGTS:	9.302,19	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	8.731,31	Tot.Proventos: 9.302,19
Valor FGTS:	744,18	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.110,88
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 7.191,31
000010	209-ANTONIA DONIZETI MAXIMIANO	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/07/2004	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS		11,00	292,80
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		7,50	20,66
024-Adicional Noturno	8,00	36,14	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	45,30	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	82,29
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	51,77	705-EMPRESTIMO CAIXA		497,98	497,98
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	6,95	706-UNIODONTO		34,18	34,18
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
172-Horas Extras 100%	12,00	269,22				
173-Horas Extras 75%	12,00	235,57				
Base FGTS:	2.661,84	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.179,45	Tot.Proventos: 2.661,84
Valor FGTS:	212,95	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 936,16
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.661,84	Tot.Líquido: 1.725,68
000010	23-APARECIDA JOSE DA CRUZ	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/04/2010	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS		9,00	225,83

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	23-APARECIDA JOSE DA CRUZ	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/04/2010
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	14,24	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			701-CONVENIO FARMACIA	0,00	19,20	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	468,73	468,73	
Base FGTS:	2.509,27	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.093,85	Tot.Proventos: 2.509,27
Valor FGTS:	200,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 736,25
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.509,27	Tot.Líquido: 1.773,02
000010	324-BARBARA REIS CORREA	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	01/08/2010
Pagto.: 05/02/2016		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	1.032,07	
024-Adicional Noturno	88,00	1.052,75	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	44,98				
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	154,20				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	202,45				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
172-Horas Extras 100%	12,00	801,86				
173-Horas Extras 75%	4,00	233,87				
Base FGTS:	7.485,17	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	6.914,29	Tot.Proventos: 7.485,17
Valor FGTS:	598,81	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.611,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 5.873,97
000010	62-BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	01/06/2011
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	11,00	413,18	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	146,65	
024-Adicional Noturno	182,00	506,57	521-Falta (HORAS)	1,01	6,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	312,93	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	97,42	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	643,83	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	705-EMPRESTIMO CAIXA	423,93	423,93	
173-Horas Extras 75%	98,00	1.627,26	709-CRESSEM	84,63	84,63	
Base FGTS:	3.756,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	3.343,00	Tot.Proventos: 3.762,43
Valor FGTS:	300,49	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.724,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.756,18	Tot.Líquido: 2.038,39
000010	342-BRUNA EVANGELISTA DA SILVA	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	02/04/2012
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	478,90	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	311,57	311,57	

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016			
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000									
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL									
C.Custo		Funcionário		CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:		1.242,03	Salário Base:		1.137,11	Base IRRF:	1.142,67	Tot.Proventos:	1.242,03
Valor FGTS:		99,36	Maternidade:		0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	895,52
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13º:		0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido:	346,51
000010		410-CAMILA COELHO ARAUJO		223405-FARMACEUTICA III		Mensalista	Ativo	01/06/2009	
Pagto.: 05/02/2016				PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário		30,00	2.819,50	500-INSS		11,00	333,23		
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	510-IRRF		7,50	45,19		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25		
				705-EMPRESTIMO CAIXA		640,38	640,38		
Base FGTS:		3.029,35	Salário Base:		2.819,50	Base IRRF:	2.506,53	Tot.Proventos:	3.029,35
Valor FGTS:		242,35	Maternidade:		0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.027,05
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13º:		0,00	Base Inss:	3.029,35	Tot.Líquido:	2.002,30
000010		229-CARLA SOUZA PETINATTI		322205-Técnico de Enfermagem 2		Mensalista	Ativo	17/08/2007	
Pagto.: 05/02/2016				PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário		30,00	2.299,42	500-INSS		11,00	344,56		
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	510-IRRF		7,50	52,06		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		5,00	37,02	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%		5,00	63,47	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	33,85	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	66,20		
172-Horas Extras 100%		12,00	330,06	705-EMPRESTIMO CAIXA		439,72	439,72		
173-Horas Extras 75%		8,00	192,53						
Base FGTS:		3.132,35	Salário Base:		2.299,42	Base IRRF:	2.598,20	Tot.Proventos:	3.132,35
Valor FGTS:		250,59	Maternidade:		0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	917,45
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13º:		0,00	Base Inss:	3.132,35	Tot.Líquido:	2.214,90
000010		76-CARLOS ALBERTO MAKNAVICIUS		223115-MEDICO		Horista	Ativo	09/11/2009	
Pagto.: 05/02/2016				PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário		82,45	5.790,46	500-INSS		11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	510-IRRF		27,50	2.684,63		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		30,00	33,85	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25		
201-Gratificacao		0,00	2.000,00						
206-PRODUÇÃO		0,00	21,00						
216-AMBULATORIO		0,00	3.543,00						
219-COBERTURA CLINICA		0,00	1.930,16						
Base FGTS:		13.494,47	Salário Base:		70,23	Base IRRF:	12.923,59	Tot.Proventos:	13.494,47
Valor FGTS:		1.079,56	Maternidade:		0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.263,76
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13º:		0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	10.230,71
000010		319-CARLOS EDUARDO PESTANA		223505-ENFERMEIRO 2		Mensalista	Ativo	01/09/2008	
Pagto.: 05/02/2016				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	816,13		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%		5,00	127,21	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25		
172-Horas Extras 100%		12,00	661,50	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	22,84		

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	319-CARLOS EDUARDO PESTANA	223505-ENFERMEIRO 2		Mensalista	Ativo	01/09/2008
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO		0,00	950,00	705-EMPRESTIMO CAIXA		1.146,03
						1.146,03
Base FGTS:	6.699,92	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	6.129,04	Tot.Proventos: 6.699,92
Valor FGTS:	535,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.564,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 4.135,79
000010	437-CARLOS EDUARDO TADEU DO	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/01/2004
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	2.299,42	500-INSS		11,00
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	510-IRRF		7,50
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		5,00	18,51	552-Contribuição Confederativa		0,50
030-DSR Sobre Horas Extras 100%		5,00	58,18	601-Insuf. Saldo Devedor		0,00
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	33,85	701-CONVENIO FARMACIA		0,00
172-Horas Extras 100%		11,00	302,56	705-EMPRESTIMO CAIXA		594,80
173-Horas Extras 75%		4,00	96,27			594,80
Base FGTS:	2.984,79	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.656,46	Tot.Proventos: 2.984,79
Valor FGTS:	238,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.577,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.984,79	Tot.Líquido: 1.407,67
000010	367-CARLOS NASCIMENTO	223115-MEDICO		Horista		20/12/2005
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		124,00	8.708,52	500-INSS		11,00
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	510-IRRF		27,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		20,00	33,85	552-Contribuição Confederativa		0,50
Base FGTS:	8.918,37	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	8.347,49	Tot.Proventos: 8.918,37
Valor FGTS:	713,47	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.005,33
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 6.913,04
000010	701-CARLOS SOUZA BATISTA	517420-VIGIA		Mensalista	Ativo	16/05/2015
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.113,33	500-INSS		9,00
022-Adicional Insalubridade		10,00	88,00	510-IRRF		7,50
024-Adicional Noturno		56,00	155,87	552-Contribuição Confederativa		0,50
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		5,00	91,35	705-EMPRESTIMO CAIXA		328,09
030-DSR Sobre Horas Extras 100%		5,00	69,60			328,09
030-DSR Sobre Adicional Noturno		5,00	29,98			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	16,92			
172-Horas Extras 100%		24,00	361,92			
173-Horas Extras 75%		36,00	475,02			
Base FGTS:	2.401,99	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	2.185,81	Tot.Proventos: 2.401,99
Valor FGTS:	192,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 570,98
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.401,99	Tot.Líquido: 1.831,01

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	517-CATARINA DE FREITAS GARCIA	322230-Auxiliar de enfermagem		Mensalista	Ativo	01/03/2013	
Pagto.: 05/02/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	187,83		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	45,42	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	136,50		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	449,90	449,90		
172-Horas Extras 100%	12,00	236,20					
Base FGTS:	2.086,96	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.899,13	Tot.Proventos:	2.086,96
Valor FGTS:	166,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	782,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.086,96	Tot.Líquido:	1.304,75
000010	49-CELIA DE GOES CAMILO	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/09/2002	
Pagto.: 05/02/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	321,01		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	37,77		
024-Adicional Noturno	104,00	469,83	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	55,03	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	90,35	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	139,26		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	710,87	710,87		
173-Horas Extras 75%	12,00	286,16	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
Base FGTS:	2.918,26	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.407,66	Tot.Proventos:	2.918,26
Valor FGTS:	233,46	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.256,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.918,26	Tot.Líquido:	1.661,94
000010	164-CLAUDIA DIAS SEQUINE	223505-Enfermeiro 1		Mensalista	Ativo	01/09/2002	
Pagto.: 05/02/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.588,90	500-INSS	11,00	472,86		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	224,70		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	500,00	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			701-CONVENIO FARMACIA	0,00	65,91		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	962,89	962,89		
Base FGTS:	4.298,75	Salário Base:	3.588,90	Base IRRF:	3.825,89	Tot.Proventos:	4.298,75
Valor FGTS:	343,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.741,27
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.298,75	Tot.Líquido:	2.557,48
000010	516-CLAUDIO JUNIOR SALOMAO DE	223605-Fisioterapeuta		Mensalista	Férias	01/03/2013	
Pagto.: 05/02/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
040-Férias	30,00	2.739,89	500-INSS	11,00	401,85		
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	401,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	12,53		
050-1/3 de Férias	30,00	913,30	571-Adiantamento Férias	30,00	3.653,19		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	693,76	705-EMPRESTIMO CAIXA	681,23	681,23		
Base FGTS:	3.653,19	Salário Base:	2.506,79	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	4.748,80
Valor FGTS:	292,26	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	4.748,80
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.653,19	Tot.Líquido:	0,00

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	119-CLEYDE DE JESUS ALVES	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 4		Mensalista	Ativo	01/08/2002	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.677,35	500-INSS	9,00	210,13		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	16,55		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	89,12	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
173-Horas Extras 75%	27,00	463,40	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	140,80		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	311,24	311,24		
			706-UNIODONTO	17,09	17,09		
Base FGTS:	2.334,79	Salário Base:	1.677,35	Base IRRF:	2.124,66	Tot.Proventos:	2.334,79
Valor FGTS:	186,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	710,72
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.334,79	Tot.Líquido:	1.624,07
000010	646-CRISCIANE DE OLIVEIRA SILVA	223505-Enfermeira I		Mensalista	Ativo	15/08/2014	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.587,99	500-INSS	11,00	518,18		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	307,19		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	28,15	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	96,51					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	12,00	501,86					
173-Horas Extras 75%	4,00	146,37					
208-Diferença Salarial	0,00	140,00					
Base FGTS:	4.710,73	Salário Base:	3.587,99	Base IRRF:	4.192,55	Tot.Proventos:	4.710,73
Valor FGTS:	376,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	833,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.710,73	Tot.Líquido:	3.877,11
000010	475-CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/09/2005	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	321,00		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	23,55		
024-Adicional Noturno	96,00	433,69	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	61,97	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	83,40	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	40,45		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	538,36	538,36		
172-Horas Extras 100%	12,00	322,24	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
Base FGTS:	2.918,19	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.218,01	Tot.Proventos:	2.918,19
Valor FGTS:	233,46	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	970,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.918,19	Tot.Líquido:	1.947,42
000010	141-CRISTIANE LOPES DA COSTA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Férias	01/12/2011	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	9,00	542,11	500-INSS	11,00	435,56		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
024-Adicional Noturno	88,00	397,55	571-Adiantamento Férias	21,00	2.303,81		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	2,00	79,36	705-EMPRESTIMO CAIXA	570,98	570,98		

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	141-CRISTIANE LOPES DA COSTA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Férias	01/12/2011	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	2,00	99,39					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	44,00					
040-Férias	21,00	1.727,86					
042-Reembolso de INSS de Férias	21,00	253,42					
050-1/3 de Férias	21,00	575,95					
172-Horas Extras 100%	12,00	317,42					
Base FGTS:	3.959,64	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.284,10	Tot.Proventos:	4.213,06
Valor FGTS:	316,77	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	3.318,60
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.959,64	Tot.Líquido:	894,46
000010	532-DAILA LOPES	322230-Auxiliar de enfermagem 1		Mensalista	Aux.Doença	01/04/2013	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
006-Salário Auxílio Doença	8,00	425,46	500-INSS	8,00	48,12		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00					
Base FGTS:	601,46	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	553,34	Tot.Proventos:	601,46
Valor FGTS:	48,12	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	48,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	601,46	Tot.Líquido:	553,34
000010	427-DANIEL DE JESUS SILVA	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 4		Mensalista	Ativo	01/09/2008	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.677,35	500-INSS	9,00	169,85		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	327,24	327,24		
Base FGTS:	1.887,20	Salário Base:	1.677,35	Base IRRF:	1.717,35	Tot.Proventos:	1.887,20
Valor FGTS:	150,98	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	505,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.887,20	Tot.Líquido:	1.381,86
000010	199-DANIELA PEREIRA DOS SANTOS	422110-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	01/07/2003	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	114,94		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	31,41	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	256,69		
172-Horas Extras 100%	12,00	163,34	703-OUTROS DESCONTOS	0,32	0,32		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	333,73	333,73		
Base FGTS:	1.436,78	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	942,66	Tot.Proventos:	1.436,78
Valor FGTS:	114,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	718,03
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.436,78	Tot.Líquido:	718,75
000010	337-DANIELLE BOUHID BERTOLINI	223115-MEDICO		Horista	Ativo	18/11/2009	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	500-INSS	8,00	16,79		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	30,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	744-DANILO CAMILO DOS SANTOS	517420-VIGIA	Mensalista	Ativo	11/12/2015	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	209,85	Salário Base: 70,23	Base IRRF: 193,06	Tot.Proventos:	209,85	
Valor FGTS:	16,79	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.: 0,00	Tot.Descontos:	25,04	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss: 209,85	Tot.Líquido:	184,81	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	160,18	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	550-Contribuição Sindical	1.113,33	37,11	
024-Adicional Noturno	8,00	22,27	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	54,91				
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	31,37				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	4,28				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
172-Horas Extras 100%	12,00	163,14				
173-Horas Extras 75%	24,00	285,51				
Base FGTS:	1.779,73	Salário Base: 1.113,33	Base IRRF: 1.619,55	Tot.Proventos:	1.779,73	
Valor FGTS:	142,38	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.: 0,00	Tot.Descontos:	202,86	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss: 1.779,73	Tot.Líquido:	1.576,87	
000010	345-DANILO WILLY SAMPAIO DE	223405-TECNICO DE FARMACIA	Mensalista	Ativo	01/07/2005	
Pagto.: 05/02/2016		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	1.090,88	
024-Adicional Noturno	160,00	919,77	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	660,18	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	176,88	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	181,70	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	935,12	935,12	
173-Horas Extras 75%	104,00	3.432,92	709-CRESSEM	267,20	267,20	
Base FGTS:	7.699,02	Salário Base: 2.299,42	Base IRRF: 7.128,14	Tot.Proventos:	7.699,02	
Valor FGTS:	615,92	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.: 0,00	Tot.Descontos:	3.060,69	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss: 5.189,82	Tot.Líquido:	4.638,33	
000010	223-DEUSMIRO MARIA PEREIRA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/02/2011	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	332,39	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	58,90	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	111,23	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	50,85	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	391,75	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	539,87	539,87	
172-Horas Extras 100%	12,00	264,40				
173-Horas Extras 75%	30,00	578,39				
Base FGTS:	3.021,76	Salário Base: 1.807,04	Base IRRF: 2.689,37	Tot.Proventos:	3.021,76	
Valor FGTS:	241,74	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.: 0,00	Tot.Descontos:	1.331,16	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss: 3.021,76	Tot.Líquido:	1.690,60	

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	401-DIANA MARIA ROSA DE JESUS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/04/2008	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	209,89		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	16,37		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	50,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	388,83		
172-Horas Extras 100%	12,00	264,40	705-EMPRESTIMO CAIXA	540,16	540,16		
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
Base FGTS:	2.332,14	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.122,25	Tot.Proventos:	2.332,14
Valor FGTS:	186,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.196,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.332,14	Tot.Líquido:	1.136,14
000010 78-DILSON KENY GRELLMANN						01/10/2002	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	48,00	3.371,04	500-INSS	11,00	407,38		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	82,74		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	10,52	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
207-FINAL DE SEMANA	0,00	122,58					
Base FGTS:	3.703,47	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	2.916,91	Tot.Proventos:	3.703,47
Valor FGTS:	296,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	498,37
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.703,47	Tot.Líquido:	3.205,10
000010 654-DOMICIO PEREIRA DE SOUZA						01/10/2014	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	140,42		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	21,70	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	39,22		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	16,53					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	6,00	85,96					
173-Horas Extras 75%	9,00	112,82					
Base FGTS:	1.560,19	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.419,77	Tot.Proventos:	1.560,19
Valor FGTS:	124,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	185,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.560,19	Tot.Líquido:	1.374,98
000010 522-DOMINGOS FERNANDES DE JESUS						01/03/2013	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	11,00	364,07		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	87,05		
024-Adicional Noturno	193,00	537,18	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	234,03	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	168,17		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	103,30	705-EMPRESTIMO CAIXA	406,26	406,26		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
173-Horas Extras 75%	72,00	1.216,95					

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	472-DURVAL AMARAL PEREIRA	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	02/05/2008
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	3,00	1.113,33	500-INSS	9,00	164,72	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	521-Falta (HORAS)	0,04	0,25	
024-Adicional Noturno	112,00	311,73	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	38,80	702-EMPRESTIMO BRADESCO	258,87	258,87	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	59,95	705-EMPRESTIMO CAIXA	248,25	248,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
172-Horas Extras 100%	12,00	201,74				
Base FGTS:	1.830,22	Salário Base: 1.113,33	Base IRRF:	1.665,50	Tot.Proventos:	1.830,47
Valor FGTS:	146,42	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	677,66
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	1.830,22	Tot.Líquido:	1.152,81
000010	109-EDITE BATISTA SILVA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	01/08/2002
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	120,20	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	28,93	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	51,75	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	317,23	317,23	
173-Horas Extras 75%	12,00	150,43				
Base FGTS:	1.502,54	Salário Base: 1.113,33	Base IRRF:	1.192,75	Tot.Proventos:	1.502,54
Valor FGTS:	120,20	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	494,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	1.502,54	Tot.Líquido:	1.007,79
000010	396-EDIVANA PEREIRA DE ARAUJO	514225-AUX.SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	11/04/2011
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	192,50	
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	192,20	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	35,42	702-EMPRESTIMO BRADESCO	84,08	84,08	
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	40,48	705-EMPRESTIMO CAIXA	369,09	369,09	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	55,67				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
172-Horas Extras 100%	12,00	210,50				
173-Horas Extras 75%	12,00	184,19				
Base FGTS:	2.138,91	Salário Base: 1.113,33	Base IRRF:	808,87	Tot.Proventos:	2.138,91
Valor FGTS:	171,11	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	1.137,54	Tot.Descontos:	843,44
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	2.138,91	Tot.Líquido:	1.295,47
000010	400-EDNA OLIVEIRA DEMETRIO	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/07/2010
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	209,89	

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	400-EDNA OLIVEIRA DEMETRIO	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/07/2010		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	16,37		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	50,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	470,69	470,69		
172-Horas Extras 100%	12,00	264,40					
Base FGTS:	2.332,14	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.122,25	Tot.Proventos:	2.332,14
Valor FGTS:	186,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	705,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.332,14	Tot.Líquido:	1.626,94
000010	507-EDNA VICENCIA DA SILVA	514225-Auxiliar de Serviços Gerais	Mensalista	Ativo	01/02/2013		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,85		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	327,24	327,24		
			709-CRESSEM	62,16	62,16		
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.027,74	Tot.Proventos:	1.323,18
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	500,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido:	822,36
000010	566-EDNEIDE MARIA NUNES	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS	Mensalista	Ativo	01/07/2013		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	153,68		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	28,93	705-EMPRESTIMO CAIXA	350,43	350,43		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	33,06					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	12,00	171,92					
173-Horas Extras 75%	12,00	150,43					
Base FGTS:	1.707,52	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.553,84	Tot.Proventos:	1.707,52
Valor FGTS:	136,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	509,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.707,52	Tot.Líquido:	1.197,84
000010	144-EDNEUZA PEREIRA DO	513220-COZINHEIRA	Mensalista	Ativo	02/05/2007		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.329,78	500-INSS	9,00	160,11		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,65		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	38,61	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	78,65		
172-Horas Extras 100%	12,00	200,78	705-EMPRESTIMO CAIXA	378,65	378,65		
Base FGTS:	1.779,02	Salário Base:	1.329,78	Base IRRF:	1.618,91	Tot.Proventos:	1.779,02
Valor FGTS:	142,32	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	630,72
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.779,02	Tot.Líquido:	1.148,30

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 05/02/2016
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38
 CENTRO ILHABELA SP 11630-000
 Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	384-EDUARDO DOS SANTOS	123105-Diretor administrativo	Mensalista	Ativo	01/05/2011

Pagto.: 05/02/2016		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	1.005,93	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	7.390,13	Salário Base:	7.285,21	Base IRRF:	6.819,25	
Valor FGTS:	591,21	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	
				Tot.Proventos:	7.390,13	
				Tot.Descontos:	1.585,06	
				Tot.Líquido:	5.805,07	

000010	500-ELIAS NUNES DOS ANJOS	515210-Auxiliar de farmacia	Mensalista	Ativo	01/02/2013
--------	---------------------------	-----------------------------	------------	-------	------------

Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.276,89	500-INSS	9,00	157,91	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,38	
024-Adicional Noturno	16,00	51,08	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	275,21	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	50,30	705-EMPRESTIMO CAIXA	327,28	327,28	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	9,82				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
173-Horas Extras 75%	19,00	261,56				
Base FGTS:	1.754,57	Salário Base:	1.276,89	Base IRRF:	1.596,66	
Valor FGTS:	140,37	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.754,57	
				Tot.Proventos:	1.754,57	
				Tot.Descontos:	766,78	
				Tot.Líquido:	987,79	

000010	289-ELIONALVA RODRIGUES OLIVEIRA	223505-Enfermeiro I	Mensalista	Ativo	01/09/2005
--------	----------------------------------	---------------------	------------	-------	------------

Pagto.: 05/02/2016		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	859,98	
024-Adicional Noturno	14,00	167,48	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	268,49				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	32,21				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	28,00	1.396,15				
Base FGTS:	6.859,39	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	6.288,51	
Valor FGTS:	548,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	
				Tot.Proventos:	6.859,39	
				Tot.Descontos:	1.439,11	
				Tot.Líquido:	5.420,28	

000010	656-ELISA MARIA MATTJIE	223505-Enfermeira	Mensalista	Ativo	13/10/2014
--------	-------------------------	-------------------	------------	-------	------------

Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.552,23	500-INSS	11,00	448,08	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	189,01	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	4,00	198,94				
206-PRODUÇÃO	0,00	371,00				
252-PARTO NORMAL	0,00	703,20				

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA							05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15							50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário			CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	321-ELISANGELA ROSA DA SILVA			513220-COZINHEIRA	Mensalista	Ativo	18/12/2008
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	4.073,48	Salário Base:	2.552,23	500-INSS	3.625,40	Tot.Proventos:	4.073,48
Valor FGTS:	325,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	645,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.073,48	Tot.Líquido:	3.428,14
000010	148-ELIZABETH SIMOES DOS SANTOS			411005-Auxiliar Administrativo 4	Mensalista	Ativo	02/05/2002
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.677,35	500-INSS	11,00	349,59		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	40,90		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	148,53	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
173-Horas Extras 75%	50,00	772,34	705-EMPRESTIMO CAIXA	432,68	432,68		
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	474,99					
Base FGTS:	1.539,63	Salário Base:	1.329,78	Base IRRF:	1.416,46	Tot.Proventos:	1.539,63
Valor FGTS:	123,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	510,90
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.539,63	Tot.Líquido:	1.028,73
000010	145-ELOIDI LORAIN SCHWEIG			322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/02/2012
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	316,66		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	20,92		
024-Adicional Noturno	72,00	325,27	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	17,26					
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	59,19					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	62,55					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	12,00	307,78					
173-Horas Extras 75%	4,00	89,77					
Base FGTS:	2.878,71	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.182,87	Tot.Proventos:	2.878,71
Valor FGTS:	230,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	345,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.878,71	Tot.Líquido:	2.532,88
000010	257-EMANUELLA LUCAS DOS SANTOS			322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/04/2008
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	363,90		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	63,80		

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	257-EMANUELLA LUCAS DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/04/2008		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
024-Adicional Noturno	104,00	469,83	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	55,03	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	95,00		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	62,89	705-EMPRESTIMO CAIXA	420,00	420,00		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	90,35					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	12,00	327,04					
173-Horas Extras 75%	12,00	286,16					
Base FGTS:	3.308,19	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.754,70	Tot.Proventos:	3.308,19
Valor FGTS:	264,66	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	950,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.308,19	Tot.Líquido:	2.357,24
000010	105-ENEAS CLEMENTINO DOS SANTOS	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	02/07/2007		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	11,00	293,61		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	520-Falta (DIAS)	1,00	37,11		
024-Adicional Noturno	120,00	334,00	521-Falta (HORAS)	1,39	8,60		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	137,79	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	39,37	705-EMPRESTIMO CAIXA	322,00	322,00		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	64,23					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
172-Horas Extras 100%	12,00	204,72					
173-Horas Extras 75%	48,00	716,49					
Base FGTS:	2.669,14	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.996,35	Tot.Proventos:	2.714,85
Valor FGTS:	213,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	666,89
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.669,14	Tot.Líquido:	2.047,96
000010	664-ERICK JOSE DA SILVA	513505-AUXILIAR DE COZINHA	Mensalista	Ativo	03/12/2014		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	123,07		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	34,71					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	16,00	180,51					
Base FGTS:	1.538,40	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.225,74	Tot.Proventos:	1.538,40
Valor FGTS:	123,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	128,64
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.538,40	Tot.Líquido:	1.409,76
000010	685-EVA MARIA RODRIGUES	513505-AUXILIAR DE COZINHA	Mensalista	Ativo	08/04/2015		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	155,25		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	33,06	705-EMPRESTIMO CAIXA	348,25	348,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	709-CRESSEM	38,39	38,39		
172-Horas Extras 100%	12,00	171,92					

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	685-EVA MARIA RODRIGUES	513505-AUXILIAR DE COZINHA	Mensalista	Ativo	08/04/2015		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS	DESCONTOS				
208-Diferença Salarial		0,00	196,79				
Base FGTS:	1.724,95	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.569,70	Tot.Proventos:	1.724,95
Valor FGTS:	138,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	547,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.724,95	Tot.Líquido:	1.177,49
000010	284-FABIANA SCHIRATO DE OLIVEIRA	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	06/04/2009		
Pagto.: 05/02/2016		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	2.212,12		
024-Adicional Noturno	112,00	1.339,86	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	329,87					
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	161,57					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	257,67					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	12,00	840,14					
173-Horas Extras 75%	28,00	1.715,30					
206-PRODUÇÃO	0,00	203,00					
221-AUXILIO CRECHE	0,00	275,00					
252-PARTO NORMAL	0,00	1.933,80					
Base FGTS:	11.776,27	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	11.205,39	Tot.Proventos:	12.051,27
Valor FGTS:	942,10	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.791,25
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	9.260,02
000010	687-FATIMA APARECIDA DA SILVA	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	15/04/2015		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS	DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	9,00	218,00		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	22,51		
024-Adicional Noturno	56,00	159,20	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	124,23					
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	35,50					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	30,62					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
172-Horas Extras 100%	12,00	184,58					
173-Horas Extras 75%	48,00	646,01					
Base FGTS:	2.422,17	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	2.204,17	Tot.Proventos:	2.422,17
Valor FGTS:	193,77	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	246,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.422,17	Tot.Líquido:	2.175,97
000010	454-FATIMA VIEIRA SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/07/2005		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS	DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	209,89		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	16,37		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	50,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	454-FATIMA VIEIRA SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/07/2005
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
172-Horas Extras 100%	12,00	264,40		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	93,06
				710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50
Base FGTS:	2.332,14	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.122,25	Tot.Proventos: 2.332,14
Valor FGTS:	186,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 366,73
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.332,14	Tot.Líquido: 1.965,41
000010	693-FELIPE TALES GOMES DA SILVA	517420-VIGIA		Mensalista	Ativo	02/05/2015
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33		500-INSS	8,00	97,46
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
Base FGTS:	1.218,25	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.120,79	Tot.Proventos: 1.218,25
Valor FGTS:	97,46	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 103,03
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.218,25	Tot.Líquido: 1.115,22
000010	202-FERNANDA CRISTINA DE JESUS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/03/2011
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04		500-INSS	11,00	326,37
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	7,50	26,81
024-Adicional Noturno	104,00	469,83		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	62,89		705-EMPRESTIMO CAIXA	668,18	668,18
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	90,35				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
172-Horas Extras 100%	12,00	327,04				
Base FGTS:	2.967,00	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.261,45	Tot.Proventos: 2.967,00
Valor FGTS:	237,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.029,61
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.967,00	Tot.Líquido: 1.937,39
000010	331-FERNANDA FERREIRA GUIRADO	223115-MEDICO		Horista	Ativo	01/09/2011
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	24,00	1.685,52		500-INSS	11,00	318,70
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	7,50	50,59
024-Adicional Noturno	16,00	505,66		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	6,00	97,24				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	33,85				
206-PRODUÇÃO	0,00	399,00				
Base FGTS:	2.897,27	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	2.578,57	Tot.Proventos: 2.897,27
Valor FGTS:	231,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 377,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.897,27	Tot.Líquido: 2.519,73
000010	127-FERNANDO DE SOUZA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	07/07/2002
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04		500-INSS	11,00	567,55

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	127-FERNANDO DE SOUZA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	07/07/2002		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	140,12		
024-Adicional Noturno	99,00	447,24	530-Pensão Alimentícia	1.102,92	1.102,92		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	245,36	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	5,00	50,88	705-EMPRESTIMO CAIXA	472,79	472,79		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	124,63	709-CRESSEM	47,61	47,61		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	86,01	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	24,00	648,08					
173-Horas Extras 75%	54,00	1.275,89					
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55					
Base FGTS:	5.159,53	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	3.299,47	Tot.Proventos:	5.159,53
Valor FGTS:	412,76	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.371,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.159,53	Tot.Líquido:	2.787,79
000010	259-FLAVIA JUNQUEIRA DA FONSECA	223545-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	17/02/2003		
Pagto.: 05/02/2016		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	967,99		
024-Adicional Noturno	12,00	143,56	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	95,44	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	318,26		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	27,61					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	10,00	496,30					
206-PRODUÇÃO	0,00	791,00					
252-PARTO NORMAL	0,00	703,20					
Base FGTS:	7.252,17	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	6.681,29	Tot.Proventos:	7.252,17
Valor FGTS:	580,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.865,38
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.386,79
000010	428-FRANCISCA VIANA DA SILVA	422105-Recepcionista	Mensalista	Ativo	17/02/2011		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	9,00	172,89		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	58,92	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	140,96		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	33,67	705-EMPRESTIMO CAIXA	345,83	345,83		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	12,00	175,08					
173-Horas Extras 75%	24,00	306,39					
Base FGTS:	1.921,02	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.748,13	Tot.Proventos:	1.921,02
Valor FGTS:	153,68	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	665,37
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.921,02	Tot.Líquido:	1.255,65
000010	480-FRANCISCO DESIMONE DE	324115-TECNICO RADIOLOGIA	Mensalista	Ativo	02/05/2007		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	480-FRANCISCO DESIMONE DE	324115-TECNICO RADIOLOGIA		Mensalista	Ativo	02/05/2007	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.633,51	500-INSS	11,00	428,69		
024-Adicional Noturno	40,00	304,92	510-IRRF	15,00	165,48		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	49,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	58,64	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	61,16		
030-DSR Sobre Horas Extras a 90 %	5,00	94,70	705-EMPRESTIMO CAIXA	313,86	313,86		
172-Horas Extras 100%	8,00	258,46					
174-Horas Extras a 90 %	12,00	492,44					
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	653,41					
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43					
Base FGTS:	3.897,21	Salário Base:	1.633,51	Base IRRF:	3.468,52	Tot.Proventos:	3.897,21
Valor FGTS:	311,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	977,33
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.897,21	Tot.Líquido:	2.919,88
000010	463-GABRIELA DOS REIS WENCESLAU	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	17/09/2007	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	191,06		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	520-Falta (DIAS)	1,00	60,23		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	43,73	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	382,99		
172-Horas Extras 100%	12,00	227,40	703-OUTROS DESCONTOS	0,92	0,92		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	514,50	514,50		
Base FGTS:	2.122,86	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.931,80	Tot.Proventos:	2.183,09
Valor FGTS:	169,83	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.157,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.122,86	Tot.Líquido:	1.025,14
000010	251-GESIELDA SILVA DE LIMA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	15/09/2002	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	218,76		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	23,09		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	66,74	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
173-Horas Extras 75%	18,00	347,03	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	129,62		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	501,81	501,81		
Base FGTS:	2.430,66	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.211,90	Tot.Proventos:	2.430,66
Valor FGTS:	194,45	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	888,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.430,66	Tot.Líquido:	1.542,47
000010	111-GILMARA PINHEIRO DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	12/02/2007	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	410,38		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	20,91		
024-Adicional Noturno	32,00	144,56	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	143,20	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	237,77		
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	5,00	50,88	702-EMPRESTIMO BRADESCO	109,44	109,44		

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	111-GILMARA PINHEIRO DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	12/02/2007		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	54,55	705-EMPRESTIMO CAIXA	582,57	582,57		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	27,80					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	12,00	283,68					
173-Horas Extras 75%	36,00	744,66					
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55					
Base FGTS:	3.730,77	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.182,85	Tot.Proventos:	3.730,77
Valor FGTS:	298,46	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	1.137,54	Tot.Descontos:	1.369,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.730,77	Tot.Líquido:	2.361,45
000010	255-GISELE ANTUNES DE CASTRO	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	02/07/2007		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	9,00	209,97		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	521-Falta (HORAS)	0,07	0,44		
024-Adicional Noturno	120,00	341,13	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	70,28	705-EMPRESTIMO CAIXA	438,20	438,20		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	40,16					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	65,60					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
172-Horas Extras 100%	12,00	208,84					
173-Horas Extras 75%	24,00	365,45					
Base FGTS:	2.333,05	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.743,90	Tot.Proventos:	2.333,49
Valor FGTS:	186,64	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	654,30
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.333,05	Tot.Líquido:	1.679,19
000010	290-GISELE DA SILVA SOUZA	422105-Recepcionista	Mensalista	Ativo	03/10/2005		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	9,00	181,01		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
024-Adicional Noturno	64,00	181,94	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	71,03	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	204,44		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	18,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	385,03	385,03		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	34,99					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
172-Horas Extras 100%	6,00	93,80					
173-Horas Extras 75%	27,00	369,36					
Base FGTS:	2.011,19	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.071,82	Tot.Proventos:	2.011,19
Valor FGTS:	160,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	758,36	Tot.Descontos:	782,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.011,19	Tot.Líquido:	1.228,36
000010	397-GISLENE ALVES DA SILVA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/01/2011		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,85		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	397-GISLENE ALVES DA SILVA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	01/01/2011	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	45,70	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	277,73	277,73	
				709-CRESSEM	122,80	122,80	
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	838,15	Tot.Proventos:	1.323,18
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	557,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido:	765,53
000010	593-GLADIS ZANELLA	322125-TERAPEUTA HOLISTICO		Mensalista	Ativo	16/09/2013	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.259,27		500-INSS	8,00	117,53	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,30	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
Base FGTS:	1.469,12	Salário Base:	1.259,27	Base IRRF:	1.351,59	Tot.Proventos:	1.469,12
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	123,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.469,12	Tot.Líquido:	1.345,29
000010	277-GLEIZILAYNE DE JESUS BARROS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/02/2010	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04		500-INSS	9,00	193,15	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
024-Adicional Noturno	24,00	108,42					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	20,85					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
221-AUXILIO CRECHE	0,00	275,00					
Base FGTS:	2.146,16	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.953,01	Tot.Proventos:	2.421,16
Valor FGTS:	171,69	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	201,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.146,16	Tot.Líquido:	2.219,76
000010	156-GRAZIELA APARECIDA	322235-AUXILIAR ENFERMAGEM 2		Mensalista	Férias	02/02/2004	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
040-Férias	30,00	2.012,36		500-INSS	11,00	321,65	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	295,15		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
050-1/3 de Férias	30,00	670,79		571-Adiantamento Férias	30,00	2.683,15	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	303,56		700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
172-Horas Extras 100%	12,00	240,94		705-EMPRESTIMO CAIXA	503,09	503,09	
Base FGTS:	2.924,09	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	214,44	Tot.Proventos:	3.522,80
Valor FGTS:	233,93	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.522,80
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.924,09	Tot.Líquido:	0,00
000010	316-GUSTAVO GUIMARAES	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Férias	02/01/2004	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
040-Férias	30,00	2.802,87		500-INSS	11,00	535,80	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	411,09		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	316-GUSTAVO GUIMARAES	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Férias	02/01/2004	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
050-1/3 de Férias	30,00	934,29	571-Adiantamento Férias	30,00	3.737,16		
172-Horas Extras 100%	12,00	306,58	703-OUTROS DESCONTOS	0,38	0,38		
173-Horas Extras 75%	37,00	827,16	705-EMPRESTIMO CAIXA	587,63	587,63		
Base FGTS:	4.870,90	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	1.009,03	Tot.Proventos:	5.281,99
Valor FGTS:	389,67	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	4.869,22
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.870,90	Tot.Líquido:	412,77
000010	380-HELOISA BAZANELLI NEGRISOLI	223115-Medico		Horista	Férias	02/05/2012	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	6,00	421,38	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	88,00	571-Adiantamento Férias	28,00	6.845,32		
040-Férias	28,00	5.133,99					
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	478,81					
050-1/3 de Férias	28,00	1.711,33					
216-AMBULATORIO	0,00	1.101,00					
Base FGTS:	8.631,70	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	1.694,31	Tot.Proventos:	9.110,51
Valor FGTS:	690,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	7.424,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	1.686,06
000010	46-IRACI MARIA RODRIGUES	513220-AUX. DE COZINHA		Mensalista	Ativo	24/08/2011	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	123,62		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	35,82	700-SEGURO DE VIDA ABS	11,11	11,11		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	58,20		
172-Horas Extras 100%	13,00	186,24	705-EMPRESTIMO CAIXA	376,76	376,76		
			706-UNIODONTO	34,18	34,18		
Base FGTS:	1.545,24	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.232,03	Tot.Proventos:	1.545,24
Valor FGTS:	123,62	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	609,44
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.545,24	Tot.Líquido:	935,80
000010	67-ISAURA CRISTINA OLIVEIRA DOS	422105-ENCARREGADA RECEPÇÃO		Mensalista	Ativo	01/08/2002	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.669,64	500-INSS	11,00	364,73		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	64,31		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	35,35	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	115,15		
172-Horas Extras 100%	6,00	183,84	705-EMPRESTIMO CAIXA	701,83	701,83		
201-Gratificacao	0,00	322,00					
Base FGTS:	3.315,75	Salário Base:	2.669,64	Base IRRF:	2.761,43	Tot.Proventos:	3.315,75
Valor FGTS:	265,26	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.254,27
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.315,75	Tot.Líquido:	2.061,48

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	335-IVAN BORGES JEREMIAS DO	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/05/2008		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	292,80		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	34,88		
024-Adicional Noturno	8,00	36,14	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	45,30	702-EMPRESTIMO BRADESCO	415,45	415,45		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	51,77	705-EMPRESTIMO CAIXA	198,60	198,60		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	6,95	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	12,00	269,22					
173-Horas Extras 75%	12,00	235,57					
Base FGTS:	2.661,84	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.369,04	Tot.Proventos:	2.661,84
Valor FGTS:	212,95	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	982,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.661,84	Tot.Líquido:	1.679,36
000010	80-IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	02/12/2002		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	114,94		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	31,41	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	120,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	705-EMPRESTIMO CAIXA	291,17	291,17		
172-Horas Extras 100%	12,00	163,34					
Base FGTS:	1.436,78	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	942,66	Tot.Proventos:	1.436,78
Valor FGTS:	114,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	532,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.436,78	Tot.Líquido:	904,73
000010	418-IZAURA SOUZA PAULINO DOS	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	01/01/2011		
Pagto.: 05/02/2016		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	1.523,82		
024-Adicional Noturno	104,00	1.244,15	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	69,61					
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	159,11					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	239,26					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	12,00	827,38					
173-Horas Extras 75%	6,00	361,99					
206-PRODUÇÃO	0,00	322,00					
221-AUXILIO CRECHE	0,00	275,00					
252-PARTO NORMAL	0,00	1.054,80					
Base FGTS:	9.273,36	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	8.702,48	Tot.Proventos:	9.548,36
Valor FGTS:	741,87	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.102,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	7.445,41
000010	166-JADER MENESES MUNIZ	324115-Tecnico em radiologia	Mensalista	Ativo	01/10/2004		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	166-JADER MENESES MUNIZ	324115-Tecnico em radiologia		Mensalista	Ativo	01/10/2004	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.633,51	500-INSS	11,00	330,21		
024-Adicional Noturno	40,00	304,92	510-IRRF	7,50	57,58		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	58,64	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:	3.001,91	Salário Base:	1.633,51	Base IRRF:	2.671,70	Tot.Proventos:	3.276,91
Valor FGTS:	240,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	402,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.001,91	Tot.Líquido:	2.874,32
000010	299-JANAINA APARECIDA EMIDIO DOS	422110-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	05/04/2006	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	9,00	181,19		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	521-Falta (HORAS)	0,12	0,76		
024-Adicional Noturno	96,00	272,91	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	33,61	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	321,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	38,41	705-EMPRESTIMO CAIXA	366,85	366,85		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	52,48					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
172-Horas Extras 100%	12,00	199,74					
173-Horas Extras 75%	12,00	174,77					
Base FGTS:	2.013,19	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.452,82	Tot.Proventos:	2.013,95
Valor FGTS:	161,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	875,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.013,19	Tot.Líquido:	1.138,21
000010	347-JOANA ALVES DA SILVA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Aux.Doença	02/01/2003	
Pagto.: 05/02/2016		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.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.823,05	500-INSS	11,00	291,35		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	19,78		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	22,42	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	76,89	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	134,50		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	393,91	393,91		
172-Horas Extras 100%	18,00	399,82					
173-Horas Extras 75%	6,00	116,60					

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000								
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL								
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	303-JOELIA SILVA QUEIROZ	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/01/2007		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	2.648,63	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	339,89		
022-Adicional Insalubridade	211,89	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	63,45		
024-Adicional Noturno	0,00	9,00	51,74	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	0,00	5,00	18,90					
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	0,00	5,00	64,80					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	0,00	5,00	9,95					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	0,00	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	0,00	12,00	336,96					
173-Horas Extras 75%	0,00	4,00	98,28					
Base FGTS:	2.648,63	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.167,69	Tot.Proventos:	2.648,63	
Valor FGTS:	211,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	847,79	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.648,63	Tot.Líquido:	1.800,84	
000010	369-JOELICE ALVES BRITO COSTA	422205-Telefonista		Mensalista	Ativo	01/09/2005		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	3.089,90	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	112,99		
022-Adicional Insalubridade	247,19	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	0,00	5,00	27,48	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	21,55		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	0,00	5,00	16,92	705-EMPRESTIMO CAIXA	309,94	309,94		
173-Horas Extras 75%	0,00	12,00	142,92					
Base FGTS:	3.089,90	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.750,01	Tot.Proventos:	3.089,90	
Valor FGTS:	247,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	411,59	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.089,90	Tot.Líquido:	2.678,31	
000010	272-JOSE DENYLSON DA SILVA	411010-AUX. ADMISTRATIVO 4		Mensalista	Ativo	02/01/2004		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	1.412,43	30,00	1.677,35	500-INSS	11,00	384,59		
022-Adicional Insalubridade	112,99	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	83,52		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	0,00	5,00	259,53	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	0,00	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	351,10	351,10		
173-Horas Extras 75%	0,00	83,22	1.349,56					
Base FGTS:	1.412,43	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	920,26	Tot.Proventos:	1.412,43	
Valor FGTS:	112,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	450,17	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.412,43	Tot.Líquido:	962,26	
000010	449-JOSE JONATHAN DE OLIVEIRA	515210-AUXILIAR DE FARMACIA		Mensalista	Férias	01/03/2011		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS			
040-Férias	0,00	30,00	2.393,11	500-INSS	11,00	469,79		
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	30,00	350,99	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,38		
050-1/3 de Férias	0,00	30,00	797,70	571-Adiantamento Férias	30,00	3.190,81		

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	449-JOSE JONATHAN DE OLIVEIRA	515210-AUXILIAR DE FARMACIA		Mensalista	Férias	01/03/2011
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
173-Horas Extras 75%	87,00	1.080,03	705-EMPRESTIMO CAIXA		352,26	352,26
Base FGTS:	4.270,84	Salário Base:	1.276,89	Base IRRF:	961,23	Tot.Proventos: 4.621,83
Valor FGTS:	341,67	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 4.019,24
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.270,84	Tot.Líquido: 602,59
000010	20-JOSE MISAEL DA SILVA	513220-AUXILIAR DE COZINHA		Mensalista	Ativo	01/03/2006
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS		8,00	122,25
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	33,06	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	25,50
172-Horas Extras 100%	12,00	171,92	705-EMPRESTIMO CAIXA		306,29	306,29
Base FGTS:	1.528,16	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.405,91	Tot.Proventos: 1.528,16
Valor FGTS:	122,25	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 466,27
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.528,16	Tot.Líquido: 1.061,89
000010	320-JOSEFA DA CONCEICAO	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Aux.Doença	02/06/2011
Pagto.: 05/02/2016		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.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS		9,00	189,67
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,98
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	3,31	705-EMPRESTIMO CAIXA		449,85	449,85
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	45,42				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
172-Horas Extras 100%	12,00	236,20				
173-Horas Extras 75%	1,00	17,22				
Base FGTS:	2.107,49	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.917,82	Tot.Proventos: 2.107,49
Valor FGTS:	168,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 647,50
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.107,49	Tot.Líquido: 1.459,99
000010	413-JOSUE QUERINO LEAL	860105-Supervisor de manutencao		Mensalista	Ativo	02/04/2012
Pagto.: 05/02/2016		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	746,89
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	119,83	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	27,39	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	27,90
030-DSR Sobre Adicional Periculosi	5,00	210,68	705-EMPRESTIMO CAIXA		1.210,00	1.210,00

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 05/02/2016
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38
 CENTRO ILHABELA SP 11630-000
 Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	413-JOSUE QUERINO LEAL	860105-Supervisor de manutencao	Mensalista	Ativo	02/04/2012

Pagto.: 05/02/2016	PROVENTOS	DESCONTOS
172-Horas Extras 100%	3,00	142,42
173-Horas Extras 75%	15,00	623,11
236-COBERTURA PEDIATRIA	0,00	577,28
Base FGTS:	6.448,14	Salário Base:
Valor FGTS:	515,85	Maternidade:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:
		Base IRRF:
		Dedução Dep.:
		Base Inss:
		Tot.Proventos:
		Tot.Descontos:
		Tot.Líquido:

000010	128-JUCELIA MARIA MODESTO	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/08/2002
--------	---------------------------	--------------------------------	------------	-------	------------

Pagto.: 05/02/2016	PROVENTOS	DESCONTOS
001-Salário	30,00	2.299,42
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00
024-Adicional Noturno	96,00	551,86
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	92,95
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	106,13
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85
172-Horas Extras 100%	12,00	483,36
Base FGTS:	4.456,39	Salário Base:
Valor FGTS:	356,51	Maternidade:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:
		Base IRRF:
		Dedução Dep.:
		Base Inss:
		Tot.Proventos:
		Tot.Descontos:
		Tot.Líquido:

000010	183-JUCILENE BARBOSA	322235-AUXILIAR ENFERMAGEM 2	Mensalista	Ativo	03/01/2011
--------	----------------------	------------------------------	------------	-------	------------

Pagto.: 05/02/2016	PROVENTOS	DESCONTOS
001-Salário	30,00	1.807,04
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	44,49
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	50,85
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85
172-Horas Extras 100%	12,00	264,40
173-Horas Extras 75%	12,00	231,35
221-AUXILIO CRECHE	0,00	275,00
Base FGTS:	2.607,98	Salário Base:
Valor FGTS:	208,64	Maternidade:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:
		Base IRRF:
		Dedução Dep.:
		Base Inss:
		Tot.Proventos:
		Tot.Descontos:
		Tot.Líquido:

000010	561-JULIA AMARAL MARTINEZ	223505-Enfermeira	Mensalista	Ativo	01/07/2013
--------	---------------------------	-------------------	------------	-------	------------

Pagto.: 05/02/2016	PROVENTOS	DESCONTOS
001-Salário	30,00	3.588,90
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00
024-Adicional Noturno	48,00	430,67
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	15,69
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	82,82
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85
173-Horas Extras 75%	2,00	81,58
Base FGTS:	3.588,90	Salário Base:
Valor FGTS:	208,64	Maternidade:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:
		Base IRRF:
		Dedução Dep.:
		Base Inss:
		Tot.Proventos:
		Tot.Descontos:
		Tot.Líquido:

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	158-JULIANA DE AGUIAR AYRES	324115-Tecnico em radiologia		Mensalista	Ativo	01/02/2002	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	4.409,51	Salário Base:	3.588,90	500-INSS	11,00	322,35	
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	352,76	Maternidade:	0,00	510-IRRF	7,50	38,59	
172-Horas Extras 100%	0,00	INSS 13%:	0,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14	
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00			601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	927,74	
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00			702-EMPRESTIMO BRADESCO	902,21	902,21	
				710-MENSALIDADE SINDICAL	17,36	17,36	
Base FGTS:	2.930,49	Salário Base:	1.633,51	Base IRRF:	2.418,55	Tot.Proventos:	2.930,49
Valor FGTS:	234,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.216,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.930,49	Tot.Líquido:	714,10
000010	450-JULIANA DO CARMO OLIVEIRA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/05/2003	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	181,52		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	238,61		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	650,66	650,66		
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
Base FGTS:	2.016,89	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.835,37	Tot.Proventos:	2.016,89
Valor FGTS:	161,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.111,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.016,89	Tot.Líquido:	905,35
000010	655-JULIANA PAULA MOREIRA	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Férias	08/10/2014	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
040-Férias	30,00	1.938,61	500-INSS	11,00	374,30		
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	232,63	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
050-1/3 de Férias	30,00	646,20	571-Adiantamento Férias	30,00	2.584,81		
172-Horas Extras 100%	16,30	288,96	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	152,51		
173-Horas Extras 75%	34,10	528,95	705-EMPRESTIMO CAIXA	337,17	337,17		
Base FGTS:	3.402,72	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	676,24	Tot.Proventos:	3.635,35
Valor FGTS:	272,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.456,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.402,72	Tot.Líquido:	178,58
000010	743-JURACI ALVES DA SILVA	517420-VIGIA		Mensalista	Ativo	11/12/2015	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	112,74		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	550-Contribuição Sindical	1.113,33	37,11		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	30,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
172-Horas Extras 100%	12,00	160,18					

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	680-JUSSARA KATRINY SOUZA E	411005-AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Mensalista	Ativo	09/03/2015
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.677,35	500-INSS	9,00	160,40	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	355,26	
Base FGTS:	1.782,27	Salário Base:	1.677,35	Base IRRF:	1.621,87	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	142,58	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.782,27	Tot.Líquido:
000010		628-KAREN RICCI LIMA		322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	191,71	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98	
024-Adicional Noturno	8,00	31,91	705-EMPRESTIMO CAIXA	476,51	476,51	
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	46,24				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	6,14				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
172-Horas Extras 100%	12,00	240,46				
Base FGTS:	2.130,09	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.938,38	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	170,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.130,09	Tot.Líquido:
000010		269-KARINE NASCIMENTO BRAGA		223115-MEDICA	Horista	Ativo
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	12,00	842,76	500-INSS	11,00	57,87	
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	4,00	48,62				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	33,85				
206-PRODUÇÃO	0,00	161,00				
Base FGTS:	1.515,06	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	1.457,19	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	121,20	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	526,07	Tot.Líquido:
000010		99-KATIA NASCIMENTO DOS SANTOS		322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	390,84	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	119,53	
024-Adicional Noturno	96,00	433,69	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	74,02	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	84,96	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	83,40	705-EMPRESTIMO CAIXA	621,03	621,03	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	706-UNIODONTO	17,09	17,09	

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	99-KATIA NASCIMENTO DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/07/2005	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
172-Horas Extras 100%		12,00	384,88	710-MENSALIDADE SINDICAL		32,50	32,50
Base FGTS:	3.553,06	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	3.162,22	Tot.Proventos:	2.992,88
Valor FGTS:	284,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.274,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.553,06	Tot.Líquido:	1.718,68
000010	456-KATIANE DE FREITAS GARCIA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	13/07/2010	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.807,04	500-INSS		11,00	388,12
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	510-IRRF		15,00	116,23
024-Adicional Noturno		24,00	108,42	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		5,00	172,06	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	219,06
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU		5,00	50,88	702-EMPRESTIMO BRADESCO		38,42	38,42
030-DSR Sobre Adicional Noturno		5,00	20,85	705-EMPRESTIMO CAIXA		544,91	544,91
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	33,85	709-CRESSEM		93,44	93,44
173-Horas Extras 75%		44,00	894,69				
256-GRATIFICAÇÃO SAMU		0,00	264,55				
Base FGTS:	3.528,34	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	3.140,22	Tot.Proventos:	3.528,34
Valor FGTS:	282,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.408,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.528,34	Tot.Líquido:	2.119,91
000010	745-LARISSA CRISTINA AGUIAR	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM		Mensalista	Ativo	14/12/2015	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.595,49	500-INSS		9,00	212,64
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	510-IRRF		7,50	18,46
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		5,00	59,62	550-Contribuição Sindical		1.595,49	53,18
030-DSR Sobre Horas Extras 100%		5,00	30,28	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,98
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	33,85				
172-Horas Extras 100%		8,00	157,46				
173-Horas Extras 75%		18,00	310,01				
Base FGTS:	2.362,71	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	2.150,07	Tot.Proventos:	2.362,71
Valor FGTS:	189,02	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	292,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.362,71	Tot.Líquido:	2.070,45
000010	492-LETICIA APARECIDA RODRIGUES	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	01/02/2013	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.113,33	500-INSS		8,00	105,85
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	33,85				
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.217,33	Tot.Proventos:	1.323,18
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	111,42
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido:	1.211,76

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	535-LILIANE ALVES MEIRA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	15/04/2013
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	173,94	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
024-Adicional Noturno	13,00	36,18	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	37,62	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	74,35	705-EMPRESTIMO CAIXA	326,92	326,92	
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	16,99				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	6,96				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
172-Horas Extras 100%	6,00	88,36				
173-Horas Extras 75%	30,00	386,61				
Base FGTS:	1.932,63	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.758,69	Tot.Proventos: 1.932,63
Valor FGTS:	154,61	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 544,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.932,63	Tot.Líquido: 1.388,58
000010	518-LINEIA BENTO DO AMARAL	223545-Enfermeira II		Mensalista	Ativo	01/03/2013
Pagto.: 05/02/2016		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	1.437,82	
024-Adicional Noturno	16,00	191,41	552-Contribuição Confederativa	0,50	23,93	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	240,84	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	101,47	
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	132,12				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	36,81				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
172-Horas Extras 100%	12,00	687,02				
173-Horas Extras 75%	25,00	1.252,37				
206-PRODUÇÃO	0,00	546,00				
252-PARTO NORMAL	0,00	879,00				
Base FGTS:	8.960,63	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	8.389,75	Tot.Proventos: 8.960,63
Valor FGTS:	716,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.134,10
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 6.826,53
000010	429-LUCIANA DA COSTA	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	16/08/2010
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	9,00	228,14	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	15,99	
024-Adicional Noturno	96,00	272,91	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	117,63	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	52,95	
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	38,41	705-EMPRESTIMO CAIXA	499,89	499,89	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	52,48				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
172-Horas Extras 100%	12,00	199,74				
173-Horas Extras 75%	42,00	611,70				

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	2.534,90	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	2.117,17	Tot.Proventos: 2.534,90
Valor FGTS:	202,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 802,66
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.534,90	Tot.Líquido: 1.732,24
000010	292-LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	422115-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	16/02/2006	
Pagto.: 05/02/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	9,00	225,93	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	28,53	
024-Adicional Noturno	112,00	318,39	521-Falta (HORAS)	0,13	0,82	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	103,89	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	39,58	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	61,23	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	59,48	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	705-EMPRESTIMO CAIXA	478,93	478,93	
172-Horas Extras 100%	12,00	205,80				
173-Horas Extras 75%	36,00	540,23				
Base FGTS:	2.510,33	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	2.284,40	Tot.Proventos: 2.511,15
Valor FGTS:	200,83	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 806,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.510,33	Tot.Líquido: 1.705,11
000010	254-LUIZ AUGUSTO DIAS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/05/2008	
Pagto.: 05/02/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	181,52	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	260,14	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	536,31	536,31	
			706-UNIODONTO	17,09	17,09	
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
Base FGTS:	2.016,89	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.835,37	Tot.Proventos: 2.016,89
Valor FGTS:	161,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.035,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.016,89	Tot.Líquido: 981,08
000010	87-LUIZ CARLOS SILVA TINDOU	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/08/2002	
Pagto.: 05/02/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	473,66	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	191,62	
024-Adicional Noturno	104,00	469,83	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	165,10	705-EMPRESTIMO CAIXA	685,54	685,54	
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	5,00	50,88	706-UNIODONTO	34,18	34,18	
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	62,89	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	90,35				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
172-Horas Extras 100%	12,00	327,04				
173-Horas Extras 75%	36,00	858,50				
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55				

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	675-LUIZ FERNANDO HARUO	223115-Medico clinico		Horista	Ativo	16/02/2015
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	4.306,03	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	3.642,78	Tot.Proventos: 4.306,03
Valor FGTS:	344,48	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.425,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.306,03	Tot.Líquido: 2.880,28
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	3,00	210,69	500-INSS	11,00	570,88	
002-Salário Família	2,00	82,74	510-IRRF	27,50	812,96	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	16,67	33,85				
206-PRODUÇÃO	0,00	112,00				
216-AMBULATORIO	0,00	5.505,00				
219-COBERTURA CLINICA	0,00	257,51				
220-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	772,53				
Base FGTS:	7.067,58	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	6.117,52	Tot.Proventos: 7.150,32
Valor FGTS:	565,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.392,09
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 5.758,23
000010	72-LUIZ TERUO MINAMI	223115-MEDICO		Horista	Ativo	01/08/2002
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	13,00	912,99	500-INSS	11,00	515,26	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	216,55	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	25,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
206-PRODUÇÃO	0,00	7,00				
212-VISITAS PACIENTES	0,00	168,63				
216-AMBULATORIO	0,00	880,80				
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	2.504,87				
Base FGTS:	4.684,14	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	3.789,70	Tot.Proventos: 4.684,14
Valor FGTS:	374,73	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 740,06
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.684,14	Tot.Líquido: 3.944,08
000010	395-LUIZ URBANO FERREIRA NUNES	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	03/11/2011
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	117,55	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
024-Adicional Noturno	16,00	44,53				
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	31,95				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	8,56				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
172-Horas Extras 100%	12,00	166,12				
Base FGTS:	1.469,41	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.351,86	Tot.Proventos: 1.469,41
Valor FGTS:	117,55	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 123,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.469,41	Tot.Líquido: 1.346,29
000010	364-LUIZA HELENA DO CARMO	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/08/2002
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	364-LUIZA HELENA DO CARMO	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/08/2002	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	585,57		
024-Adicional Noturno	88,00	397,55	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	431,73	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	5,00	50,88	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	469,49		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	61,04	702-EMPRESTIMO BRADESCO	602,01	602,01		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	76,45	703-OUTROS DESCONTOS	0,32	0,32		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	706-UNIODONTO	34,18	34,18		
172-Horas Extras 100%	12,00	317,42					
173-Horas Extras 75%	97,00	2.245,02					
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55					
Base FGTS:	5.861,53	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	5.290,65	Tot.Proventos:	5.861,53
Valor FGTS:	468,92	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.277,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	3.584,17
000010	673-MAGDA DE OLIVEIRA PEREIRA	514225-ENCARREGADA DE		Mensalista	Ativo	28/01/2015	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.748,83	500-INSS	9,00	176,28		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	28,12		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	309,16	309,16		
Base FGTS:	1.958,68	Salário Base:	1.748,83	Base IRRF:	1.782,40	Tot.Proventos:	1.958,68
Valor FGTS:	156,69	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	521,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.958,68	Tot.Líquido:	1.436,87
000010	301-MANUELA DE MOURA	223505-Enfermeiro 1		Mensalista	Ativo	18/09/2006	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.588,90	500-INSS	11,00	509,01		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	290,51		
024-Adicional Noturno	30,00	269,17	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	30,17	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	49,40		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	51,72	705-EMPRESTIMO CAIXA	524,36	524,36		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	51,76					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	6,00	268,94					
173-Horas Extras 75%	4,00	156,89					
Base FGTS:	4.627,40	Salário Base:	3.588,90	Base IRRF:	4.118,39	Tot.Proventos:	4.627,40
Valor FGTS:	370,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.381,53
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.627,40	Tot.Líquido:	3.245,87
000010	208-MARA CELI REIS DE LIMA	223545-GERENTE DE ENFERMAGEM		Mensalista	Ativo	01/07/2002	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	7.285,21	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	982,65		

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	208-MARA CELI REIS DE LIMA	223545-GERENTE DE ENFERMAGEM		Mensalista	Ativo	01/07/2002
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa		0,50 8,25
				700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66 6,66
Base FGTS:	7.495,06	Salário Base:	7.285,21	Base IRRF:	6.734,59	Tot.Proventos: 7.495,06
Valor FGTS:	599,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.568,44
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 5.926,62
000010 718-MARCELO RATSON FERREIRA DE 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I						05/08/2015
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.595,49	500-INSS		9,00 211,59
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	510-IRRF		7,50 17,65
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		5,00	19,87	552-Contribuição Confederativa		0,50 7,98
030-DSR Sobre Horas Extras 100%		5,00	68,13			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	33,85			
172-Horas Extras 100%		18,00	354,30			
173-Horas Extras 75%		6,00	103,34			
Base FGTS:	2.350,98	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	2.139,39	Tot.Proventos: 2.350,98
Valor FGTS:	188,08	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 237,22
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.350,98	Tot.Líquido: 2.113,76
000010 412-MARCIA SILVA BRITO DE 322230-Auxiliar de enfermagem II						04/07/2012
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.807,04	500-INSS		11,00 286,88
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50 8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		5,00	44,49	705-EMPRESTIMO CAIXA		429,58 429,58
030-DSR Sobre Horas Extras 100%		5,00	50,85			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	33,85			
172-Horas Extras 100%		12,00	264,40			
173-Horas Extras 75%		12,00	231,35			
Base FGTS:	2.607,98	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.941,92	Tot.Proventos: 2.607,98
Valor FGTS:	208,64	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 724,71
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.607,98	Tot.Líquido: 1.883,27
000010 279-MARCO ANTONIO GENOVA 223115-MEDICO RADIOLOGISTA						03/05/2004
Pagto.: 05/02/2016		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 2.208,98
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa		0,50 8,25
206-PRODUÇÃO		0,00	7,00			
Base FGTS:	11.764,85	Salário Base:	11.548,00	Base IRRF:	11.193,97	Tot.Proventos: 11.764,85
Valor FGTS:	941,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.788,11
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 8.976,74

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	32-MARCOS DE OLIVEIRA	322605-Tecnico de imobilizacao	Mensalista	Ativo	01/08/2002	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	330,13	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	37,73	
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	79,34	530-Pensão Alimentícia	264,00	264,00	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
172-Horas Extras 100%	15,00	412,58				
Base FGTS:	3.001,19	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.407,06	
Valor FGTS:	240,10	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.001,19	
				Tot.Proventos:	3.001,19	
				Tot.Descontos:	640,11	
				Tot.Líquido:	2.361,08	
000010	725-MARCOS MARTINS DOS SANTOS	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I	Mensalista	Ativo	08/09/2015	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	11,00	295,22	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	36,34	
024-Adicional Noturno	16,00	63,82	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	82,35				
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	47,06				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	12,27				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
172-Horas Extras 100%	12,00	244,70				
173-Horas Extras 75%	24,00	428,24				
Base FGTS:	2.683,78	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	2.388,56	
Valor FGTS:	214,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.683,78	
				Tot.Proventos:	2.683,78	
				Tot.Descontos:	339,54	
				Tot.Líquido:	2.344,24	
000010	124-MARGARETE LEDO DE OLIVEIRA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/01/2001	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	321,00	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	51,99	
024-Adicional Noturno	96,00	433,69	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	61,97	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	83,40	705-EMPRESTIMO CAIXA	547,52	547,52	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
172-Horas Extras 100%	12,00	322,24				
Base FGTS:	2.918,19	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.597,19	
Valor FGTS:	233,46	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.918,19	
				Tot.Proventos:	2.918,19	
				Tot.Descontos:	967,92	
				Tot.Líquido:	1.950,27	
000010	130-MARIA ALMITA BATISTA COSTA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	11/12/2002	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	230,96	230,96	

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	322-MARIA APARECIDA VIEIRA DA	422110-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	01/09/2009	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	9,00	144,65		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	27,48	705-EMPRESTIMO CAIXA	104,80	104,80		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	31,41	706-UNIODONTO	17,09	17,09		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	709-CRESSEM	62,16	62,16		
172-Horas Extras 100%	12,00	163,34					
173-Horas Extras 75%	12,00	142,92					
Base FGTS:	1.607,18	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.272,94	Tot.Proventos:	1.607,18
Valor FGTS:	128,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	334,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.607,18	Tot.Líquido:	1.272,79
000010	155-MARIA CELESTE DOS REIS PINHO	513220-COZINHEIRA		Mensalista	Ativo	01/04/2003	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.329,78	500-INSS	8,00	115,17		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	520-Falta (DIAS)	1,00	44,33		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	521-Falta (HORAS)	7,53	55,63		
			552-Contribuição Confederativa	0,50	6,65		
			701-CONVENIO FARMACIA	0,00	172,61		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	400,74	400,74		
Base FGTS:	1.439,67	Salário Base:	1.329,78	Base IRRF:	1.324,50	Tot.Proventos:	1.539,63
Valor FGTS:	115,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	795,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.439,67	Tot.Líquido:	744,50
000010	438-MARIA CELIA ALVES DOS	322225-Instrumentadora cirurgica		Mensalista	Ativo	02/08/2004	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	331,02		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	29,63		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	500,00	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	367,87		
			701-CONVENIO FARMACIA	0,00	127,60		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	647,29	647,29		
Base FGTS:	3.009,27	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.299,07	Tot.Proventos:	3.009,27
Valor FGTS:	240,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.511,66
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.009,27	Tot.Líquido:	1.497,61
000010	435-MARIA DA SOLIDADE FONSECA	422115-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	16/02/2006	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	9,00	181,17		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
024-Adicional Noturno	8,00	22,74	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	435-MARIA DA SOLIDADE FONSECA	422115-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	16/02/2006	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	55,99	705-EMPRESTIMO CAIXA	292,80	292,80	
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	63,99				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	4,37				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
172-Horas Extras 100%	24,00	332,76				
173-Horas Extras 75%	24,00	291,16				
Base FGTS:	2.013,04	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.642,28	
Valor FGTS:	161,04	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.013,04	
				Tot.Proventos:	2.013,04	
				Tot.Descontos:	486,32	
				Tot.Líquido:	1.526,72	
000010	169-MARIA DE FATIMA ANTONIO DE	324115-Tecnico em radiologia	Mensalista	Ativo	01/08/2002	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.633,51	500-INSS	11,00	496,49	
024-Adicional Noturno	40,00	304,92	510-IRRF	22,50	267,71	
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	149,11	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	58,64	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	89,25	
030-DSR Sobre Horas Extras a 90 %	5,00	94,70	710-MENSALIDADE SINDICAL	17,36	17,36	
172-Horas Extras 100%	24,00	775,38				
174-Horas Extras a 90 %	12,00	492,44				
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	653,41				
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43				
Base FGTS:	4.513,54	Salário Base:	1.633,51	Base IRRF:	4.017,05	
Valor FGTS:	361,08	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.513,54	
				Tot.Proventos:	4.513,54	
				Tot.Descontos:	878,95	
				Tot.Líquido:	3.634,59	
000010	710-MARIA DE JESUS RODRIGUES	513505-AUXILIAR DE COZINHA	Mensalista	Ativo	17/06/2015	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	113,03	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	14,46				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	6,00	75,21				
Base FGTS:	1.412,85	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.299,82	
Valor FGTS:	113,03	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.412,85	
				Tot.Proventos:	1.412,85	
				Tot.Descontos:	118,60	
				Tot.Líquido:	1.294,25	
000010	19-MARIA DE LOURDES A DOS	513220-Cozinheiro	Mensalista	Ativo	03/07/2003	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.329,78	500-INSS	9,00	164,60	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,65	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	33,78	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	12,87	705-EMPRESTIMO CAIXA	469,83	469,83	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
172-Horas Extras 100%	4,00	66,92				

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	19-MARIA DE LOURDES A DOS	513220-Cozinheiro	Mensalista	Ativo	03/07/2003	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
173-Horas Extras 75%		12,00	175,68			
Base FGTS:	1.828,88	Salário Base:	1.329,78	Base IRRF:	1.474,69	Tot.Proventos: 1.828,88
Valor FGTS:	146,31	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 647,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.828,88	Tot.Líquido: 1.181,14
000010	620-MARIA DO BOM PARTO LIMA	513220-Cozinheira	Mensalista	Ativo	20/01/2014	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.329,78	500-INSS	9,00	144,22
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,65
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		5,00	10,14	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	119,64
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	373,28	373,28
173-Horas Extras 75%		4,00	52,71			
Base FGTS:	1.602,48	Salário Base:	1.329,78	Base IRRF:	1.458,26	Tot.Proventos: 1.602,48
Valor FGTS:	128,20	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 643,79
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.602,48	Tot.Líquido: 958,69
000010	565-MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS	Mensalista	Ativo	01/07/2013	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	164,05
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		5,00	14,46	700-SEGURO DE VIDA ABS	26,60	26,60
030-DSR Sobre Horas Extras 100%		5,00	66,12	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	429,82
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	240,00	240,00
172-Horas Extras 100%		24,00	343,82	709-CRESSEM	191,35	191,35
173-Horas Extras 75%		6,00	75,21			
Base FGTS:	1.822,79	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.658,74	Tot.Proventos: 1.822,79
Valor FGTS:	145,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.057,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.822,79	Tot.Líquido: 765,40
000010	97-MARIA GORETE BENTO	322205-AUXILIAR ENFERMAGEM 2	Mensalista	Ativo	01/07/2003	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	204,28
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	510-IRRF	7,50	12,11
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		5,00	40,78	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	33,85	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
173-Horas Extras 75%		11,00	212,08	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	234,99
Base FGTS:	2.269,75	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.065,47	Tot.Proventos: 2.269,75
Valor FGTS:	181,58	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 466,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.269,75	Tot.Líquido: 1.803,46
000010	508-MARIA NAIR DOS SANTOS	514225-Auxiliar de Serviços Gerais	Mensalista	Ativo	01/02/2013	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	120,20

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	508-MARIA NAIR DOS SANTOS	514225-Auxiliar de Serviços Gerais	Mensalista	Ativo	01/02/2013	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	28,93	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	135,94	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	350,29	350,29	
173-Horas Extras 75%	12,00	150,43				
Base FGTS:	1.502,54	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.382,34	
Valor FGTS:	120,20	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.502,54	
				Tot.Proventos:	1.502,54	
				Tot.Descontos:	612,00	
				Tot.Líquido:	890,54	
000010	694-MARIA SUELI FLORIANO	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS	Mensalista	Ativo	06/05/2015	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	200,13	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
024-Adicional Noturno	32,00	89,07	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	144,35	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	92,78	705-EMPRESTIMO CAIXA	376,51	376,51	
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	35,34				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	17,13				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
172-Horas Extras 100%	12,00	183,78				
173-Horas Extras 75%	36,00	482,44				
Base FGTS:	2.223,72	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	2.023,59	
Valor FGTS:	177,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.223,72	
				Tot.Proventos:	2.223,72	
				Tot.Descontos:	726,56	
				Tot.Líquido:	1.497,16	
000010	191-MARIANA DE OLIVEIRA SILVA	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/05/2003	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	380,18	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	106,60	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	152,73	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
173-Horas Extras 75%	33,00	794,20	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	161,91	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	670,53	670,53	
Base FGTS:	3.456,20	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	3.076,02	
Valor FGTS:	276,50	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.456,20	
				Tot.Proventos:	3.456,20	
				Tot.Descontos:	1.334,13	
				Tot.Líquido:	2.122,07	
000010	210-MARILAN RODRIGUES DE	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/02/2001	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	411,09	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	87,23	
024-Adicional Noturno	112,00	505,97	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	116,34	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	63,82	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	465,11	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	97,30	705-EMPRESTIMO CAIXA	722,97	722,97	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	210-MARILAN RODRIGUES DE	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/02/2001		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
172-Horas Extras 100%	12,00	331,86					
173-Horas Extras 75%	25,00	604,98					
Base FGTS:	3.737,16	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.946,89	Tot.Proventos:	3.737,16
Valor FGTS:	298,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.733,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.737,16	Tot.Líquido:	2.003,35
000010	184-MARILENE CLEMENTINO	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	19/09/2002		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	107,76		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	356,93	356,93		
Base FGTS:	1.346,96	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.049,61	Tot.Proventos:	1.346,96
Valor FGTS:	107,76	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	477,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.346,96	Tot.Líquido:	869,92
000010	142-MARINEZ DE SOUSA SILVA	514225-AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/06/2005		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,85		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			702-EMPRESTIMO BRADESCO	397,34	397,34		
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	648,56	Tot.Proventos:	1.323,18
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	515,42
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido:	807,76
000010	266-MARISTELA SANTOS DE	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/08/2003		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	357,98		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	45,99		
024-Adicional Noturno	96,00	433,69	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	54,22	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	61,97	705-EMPRESTIMO CAIXA	615,77	615,77		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	83,40					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	12,00	322,24					
173-Horas Extras 75%	12,00	281,96					
Base FGTS:	3.254,37	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.517,21	Tot.Proventos:	3.254,37
Valor FGTS:	260,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.034,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.254,37	Tot.Líquido:	2.219,72
000010	185-MARLENE FERREIRA SENA E	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	15/06/2009		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	185-MARLENE FERREIRA SENA E	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	15/06/2009	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	321,00		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	530-Pensão Alimentícia	583,44	583,44		
024-Adicional Noturno	96,00	433,69	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	61,97	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	44,48		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	83,40	705-EMPRESTIMO CAIXA	251,00	251,00		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	12,00	322,24					
Base FGTS:	2.918,19	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.634,57	Tot.Proventos:	2.918,19
Valor FGTS:	233,46	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.208,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.918,19	Tot.Líquido:	1.710,02
000010	499-MARLY FERREIRA SENA DOS	322230-Auxiliar de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	01/02/2013	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	11,00	301,73		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	40,30		
024-Adicional Noturno	9,00	35,90	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	98,00	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	76,49		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	46,34					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	6,90					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	12,00	240,98					
173-Horas Extras 75%	29,00	509,58					
Base FGTS:	2.743,04	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	2.441,31	Tot.Proventos:	2.743,04
Valor FGTS:	219,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	426,50
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.743,04	Tot.Líquido:	2.316,54
000010	573-MARTA DE LUNA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem		Mensalista	Ativo	01/07/2013	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	198,92		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	19,87	705-EMPRESTIMO CAIXA	447,79	447,79		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	45,42					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	12,00	236,20					
173-Horas Extras 75%	6,00	103,34					
Base FGTS:	2.210,17	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	2.011,25	Tot.Proventos:	2.210,17
Valor FGTS:	176,81	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	654,69
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.210,17	Tot.Líquido:	1.555,48
000010	163-MIRIAM DE O SILVA CARVALHO	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/05/2005	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	331,74		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	58,51		
024-Adicional Noturno	112,00	505,97	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 05/02/2016
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38
 CENTRO ILHABELA SP 11630-000
 Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	163-MIRIAM DE O SILVA CARVALHO	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/05/2005

Pagto.: 05/02/2016	PROVENTOS	DESCONTOS			
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	63,82	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	21,82
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	97,30	702-EMPRESTIMO BRADESCO	136,38	136,38
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	523,38	523,38
172-Horas Extras 100%	12,00	331,86			
Base FGTS:	3.015,84	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.684,10
Valor FGTS:	241,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.015,84
				Tot.Proventos:	3.015,84
				Tot.Descontos:	1.080,08
				Tot.Líquido:	1.935,76

000010	615-MIRTES GRAZIELA DOS SANTOS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS	Mensalista	Férias	02/01/2014
--------	--------------------------------	-----------------------------	------------	--------	------------

Pagto.: 05/02/2016	PROVENTOS	DESCONTOS			
040-Férias	30,00	1.336,29	500-INSS	9,00	160,35
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	160,35	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57
050-1/3 de Férias	30,00	445,43	571-Adiantamento Férias	30,00	1.781,72
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	266,11	705-EMPRESTIMO CAIXA	260,54	260,54
Base FGTS:	1.781,72	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	0,00
Valor FGTS:	142,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.781,72
				Tot.Proventos:	2.208,18
				Tot.Descontos:	2.208,18
				Tot.Líquido:	0,00

000010	260-MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	19/03/2003
--------	---------------------------------	---------------------------------	------------	-------	------------

Pagto.: 05/02/2016	PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	357,98
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	60,21
024-Adicional Noturno	96,00	433,69	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	54,22	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	61,97	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	234,65
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	83,40	705-EMPRESTIMO CAIXA	630,28	630,28
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	706-UNIODONTO	102,54	102,54
172-Horas Extras 100%	12,00	322,24	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50
173-Horas Extras 75%	12,00	281,96			
Base FGTS:	3.254,37	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.706,80
Valor FGTS:	260,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.254,37
				Tot.Proventos:	3.254,37
				Tot.Descontos:	1.433,07
				Tot.Líquido:	1.821,30

000010	749-MYRIAN GOBERSZTEJN	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I	Mensalista	Ativo	01/01/2016
--------	------------------------	---------------------------------	------------	-------	------------

Pagto.: 05/02/2016	PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	168,12
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98
024-Adicional Noturno	2,00	7,98			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	1,53			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85			
208-Diferença Salarial	0,00	53,18			

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	1.868,03	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.699,91	Tot.Proventos: 1.868,03
Valor FGTS:	149,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 176,10
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.868,03	Tot.Líquido: 1.691,93
000010	146-NAIR SIMOES DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/04/2012
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04		500-INSS	11,00	407,91
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	15,00	83,38
024-Adicional Noturno	112,00	505,97		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	111,69		705-EMPRESTIMO CAIXA	471,07	471,07
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	63,82				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	97,30				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
172-Horas Extras 100%	12,00	331,86				
173-Horas Extras 75%	24,00	580,77				
Base FGTS:	3.708,30	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.921,21	Tot.Proventos: 3.708,30
Valor FGTS:	296,66	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 970,61
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.708,30	Tot.Líquido: 2.737,69
000010	430-NATALIA DE SOUZA SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Férias	03/01/2005
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	18,00	1.084,22		500-INSS	11,00	429,57
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
024-Adicional Noturno	104,00	469,83		571-Adiantamento Férias	12,00	1.637,36
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	3,00	4,47		700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	3,00	61,32		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	153,03
030-DSR Sobre Adicional Noturno	3,00	88,09		705-EMPRESTIMO CAIXA	330,97	330,97
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	33,00				
040-Férias	12,00	1.228,02				
042-Reembolso de INSS de Férias	12,00	180,11				
050-1/3 de Férias	12,00	409,34				
172-Horas Extras 100%	12,00	327,04				
173-Horas Extras 75%	1,00	23,85				
221-AUXILIO CRECHE	0,00	550,00				
Base FGTS:	3.905,18	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.018,36	Tot.Proventos: 4.635,29
Valor FGTS:	312,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.565,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.905,18	Tot.Líquido: 2.069,45
000010	577-NATALIA MOREIRA FELICIONI	223545-Enfermeiro obstetrico		Mensalista	Ativo	01/08/2013
Pagto.: 05/02/2016		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	589,70
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	560-NATALINA MOREIRA DOS SANTOS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista		01/08/2002	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	22,22		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
				601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	16,65	
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	22,22
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	22,22
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.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33		500-INSS	8,00	122,25	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	33,06					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	12,00	171,92					
Base FGTS:	1.528,16	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.405,91	Tot.Proventos:	1.528,16
Valor FGTS:	122,25	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	127,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.528,16	Tot.Líquido:	1.400,34
000010	57-NEIDE DAS DORES DO	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	01/08/2002	
Pagto.: 05/02/2016		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	769,61	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	278,27		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	30,00	1.447,02					
Base FGTS:	6.720,35	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	5.959,88	Tot.Proventos:	6.720,35
Valor FGTS:	537,63	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.348,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.371,61
000010	357-NEIDE DE CASTRO AMORIM	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/03/2011	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04		500-INSS	11,00	446,17	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	15,00	158,24	
024-Adicional Noturno	72,00	325,27		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	207,16		705-EMPRESTIMO CAIXA	471,18	471,18	
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	59,19					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	62,55					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	12,00	307,78					
173-Horas Extras 75%	48,00	1.077,21					

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	230-NEIF ELIAS AZAR	411005-AUX.ADMINISTRATIVO 4		Mensalista	Ativo	01/07/2008	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	4.056,05	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	3.420,29	Tot.Proventos:	4.056,05
Valor FGTS:	324,48	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.083,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.056,05	Tot.Líquido:	2.972,21
001-Salário	30,00	1.677,35	500-INSS	9,00	160,40		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	37,90		
Base FGTS:	1.782,27	Salário Base:	1.677,35	Base IRRF:	1.621,87	Tot.Proventos:	1.782,27
Valor FGTS:	142,58	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	206,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.782,27	Tot.Líquido:	1.575,72
000010	26-NELSON VECINO	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/08/2002	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	412,09		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	64,60		
024-Adicional Noturno	104,00	597,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	5,74	705-EMPRESTIMO CAIXA	730,25	730,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	78,80					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	114,97					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	12,00	409,76					
173-Horas Extras 75%	1,00	29,87					
Base FGTS:	3.746,26	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.765,40	Tot.Proventos:	3.746,26
Valor FGTS:	299,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	1.215,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.746,26	Tot.Líquido:	2.531,07
000010	1-NEWTON LUIZ MONTEIRO DE	223110-MEDICO		Horista	Ativo	03/01/2005	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	500-INSS	8,00	47,14		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	25,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
206-PRODUÇÃO	0,00	21,00	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
211-A.I.H.	0,00	358,40					
Base FGTS:	589,25	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	352,52	Tot.Proventos:	589,25
Valor FGTS:	47,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	62,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	589,25	Tot.Líquido:	527,20
000010	448-NICOLE BERNARD	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/03/2011	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	375,92		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	101,43		
024-Adicional Noturno	24,00	108,42	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	46,92	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	257,38		
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	5,00	50,88	705-EMPRESTIMO CAIXA	620,01	620,01		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	107,25					

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	448-NICOLE BERNARD	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/03/2011		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	20,85					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	24,00	557,72					
173-Horas Extras 75%	12,00	244,00					
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55					
Base FGTS:	3.417,48	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	3.041,56	Tot.Proventos:	3.417,48
Valor FGTS:	273,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.362,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.417,48	Tot.Líquido:	2.054,49
000010	446-PATRICIA DE SOUZA BALBINO	322205-AUXILIAR ENFERMAGEM 2	Mensalista	Ativo	01/05/2003		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	187,73		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	11,12	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	278,34		
173-Horas Extras 75%	3,00	57,84	705-EMPRESTIMO CAIXA	538,87	538,87		
			706-UNIODONTO	102,54	102,54		
Base FGTS:	2.085,85	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.708,53	Tot.Proventos:	2.085,85
Valor FGTS:	166,87	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.122,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.085,85	Tot.Líquido:	963,46
000010	602-PATRICIA MATIAS DE LIMA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS	Mensalista	Ativo	13/11/2013		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	159,77		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
024-Adicional Noturno	80,00	200,40	705-EMPRESTIMO CAIXA	322,25	322,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	34,38					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	38,54					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	12,00	178,76					
Base FGTS:	1.775,26	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.425,90	Tot.Proventos:	1.775,26
Valor FGTS:	142,02	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	487,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.775,26	Tot.Líquido:	1.287,67
000010	129-PATRICIA SARA STEINER	223115-MEDICO	Horista	Férias	01/09/2011		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	58,00	4.073,34	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.204,10		
024-Adicional Noturno	24,00	758,48	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	6,82	126,41	571-Adiantamento Férias	17,00	6.491,31		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,82	29,33					
040-Férias	17,00	4.868,48					
042-Reembolso de INSS de Férias	17,00	290,71					
050-1/3 de Férias	17,00	1.622,83					

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	129-PATRICIA SARA STEINER	223115-MEDICO		Horista	Férias	01/09/2011	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
206-PRODUÇÃO	0,00	553,00					
207-FINAL DE SEMANA	0,00	432,91					
212-VISITAS PACIENTES	0,00	168,63					
218-SALA DE PARTO	0,00	195,60					
248-PLANTÃO ANO NOVO	0,00	1.685,52					
Base FGTS:	14.690,53	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	7.539,87	Tot.Proventos:	14.981,24
Valor FGTS:	1.175,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	8.274,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	6.706,70
000010	88-PEDRO DO NASCIMENTO SOUZA	324115-Tecnico em radiologia		Mensalista	Ativo	01/05/2003	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.633,51	500-INSS	11,00	330,21		
024-Adicional Noturno	40,00	304,92	510-IRRF	7,50	57,58		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	58,64	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:	3.001,91	Salário Base:	1.633,51	Base IRRF:	2.671,70	Tot.Proventos:	3.001,91
Valor FGTS:	240,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	914,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.001,91	Tot.Líquido:	2.087,65
000010	153-PEDRO PAULO DE SOUZA	324115-Tecnico em radiologia		Mensalista	Ativo	01/08/2002	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.633,51	500-INSS	11,00	431,90		
024-Adicional Noturno	40,00	304,92	510-IRRF	15,00	169,37		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	149,11	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	58,64	705-EMPRESTIMO CAIXA	665,46	665,46		
172-Horas Extras 100%	24,00	775,38	710-MENSALIDADE SINDICAL	49,86	49,86		
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	653,41					
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43					
Base FGTS:	3.926,40	Salário Base:	1.633,51	Base IRRF:	3.494,50	Tot.Proventos:	3.926,40
Valor FGTS:	314,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.324,73
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.926,40	Tot.Líquido:	2.601,67
000010	249-PEDRO PAULO RODRIGUES DOS	223505-ENFERMEIRO 2		Mensalista	Ativo	01/02/2012	
Pagto.: 05/02/2016		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	1.376,93		
024-Adicional Noturno	104,00	1.244,15	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	46,41	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	152,67		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	318,22	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.528,19	1.528,19		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	239,26					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	24,00	1.654,76					
173-Horas Extras 75%	4,00	241,33					

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	205-PRYSCILLA LADISLAU CARNEIRO	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	01/08/2008	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	8.739,19	Salário Base:	4.785,21	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	Maternidade:	0,00	510-IRRF	27,50	1.544,15	
024-Adicional Noturno	112,00	INSS 13º:	0,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00		282,74				
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00		161,57				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00		257,67				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00		33,85				
172-Horas Extras 100%	12,00		840,14				
173-Horas Extras 75%	24,00		1.470,24				
Base FGTS:	8.739,19	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	8.168,31	Tot.Proventos:	8.739,19
Valor FGTS:	699,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.636,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.102,27
000010	567-RAFAEL SILVA REIS	515210-Auxiliar de farmacia		Mensalista	Ativo	02/07/2013	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.276,89	500-INSS	11,00	309,27		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	44,87		
024-Adicional Noturno	40,00	127,69	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,38		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	189,13					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	24,56					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	64,00	983,47					
Base FGTS:	2.811,59	Salário Base:	1.276,89	Base IRRF:	2.502,32	Tot.Proventos:	2.811,59
Valor FGTS:	224,93	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	360,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.811,59	Tot.Líquido:	2.451,07
000010	608-RAQUEL DO VALE MIRANDA LIMA	223710-Nutricionista		Mensalista	Ativo	01/12/2013	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.507,05	500-INSS	11,00	408,86		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	141,41		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	3.716,90	Salário Base:	3.507,05	Base IRRF:	3.308,04	Tot.Proventos:	3.716,90
Valor FGTS:	297,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	558,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.716,90	Tot.Líquido:	3.158,38
000010	732-RAQUEL FERREIRA DA SILVA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	14/10/2015	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	177,54		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
024-Adicional Noturno	16,00	44,53					

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	732-RAQUEL FERREIRA DA SILVA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	14/10/2015	
Pagto.: 05/02/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	44,89					
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	51,30					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	8,56					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	18,00	266,78					
173-Horas Extras 75%	18,00	233,43					
Base FGTS:	1.972,67	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.795,13	Tot.Proventos:	1.972,67
Valor FGTS:	157,81	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	183,11
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.972,67	Tot.Líquido:	1.789,56
000010	353-RAQUEL MARTINS DOS SANTOS	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	18/12/2008	
Pagto.: 05/02/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	150,15		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
024-Adicional Noturno	104,00	289,47	705-EMPRESTIMO CAIXA	296,16	296,16		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	55,67	706-UNIODONTO	85,45	85,45		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
Base FGTS:	1.668,32	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.328,58	Tot.Proventos:	1.668,32
Valor FGTS:	133,47	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	537,33
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.668,32	Tot.Líquido:	1.130,99
000010	568-RAQUEL SILVEIRA SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Aux.Doença	03/07/2013	
Pagto.: 05/02/2016			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 13%:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido:	0,00
000010	114-REGIANE NUNES DA SILVA	513220-AUX. DE COZINHA		Mensalista	Ativo	01/06/2011	
Pagto.: 05/02/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	122,25		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	33,06	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	96,90		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	381,25	381,25		
172-Horas Extras 100%	12,00	171,92	706-UNIODONTO	17,09	17,09		
Base FGTS:	1.528,16	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.216,32	Tot.Proventos:	1.528,16
Valor FGTS:	122,25	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	623,06
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.528,16	Tot.Líquido:	905,10
000010	616-REGINA SOARES PEREIRA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	02/01/2014	
Pagto.: 05/02/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	185,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	616-REGINA SOARES PEREIRA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS	Mensalista	Ativo	02/01/2014		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
024-Adicional Noturno	16,00	40,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	183,13	183,13		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	80,53	706-UNIODONTO	34,18	34,18		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	30,68					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	7,71					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	12,00	159,52					
173-Horas Extras 75%	36,00	418,76					
Base FGTS:	2.060,46	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.875,02	Tot.Proventos:	2.060,46
Valor FGTS:	164,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	408,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.060,46	Tot.Líquido:	1.652,14
000010	304-REJANE SOUZA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/03/2012		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	286,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	31,28		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	44,49	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	50,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	311,92	311,92		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	12,00	264,40					
173-Horas Extras 75%	12,00	231,35					
Base FGTS:	2.607,98	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.321,10	Tot.Proventos:	2.607,98
Valor FGTS:	208,64	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	638,33
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.607,98	Tot.Líquido:	1.969,65
000010	674-RENATA GOIS PEREIRA	322230-Auxiliar de enfermagem	Mensalista	Ativo	04/02/2015		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	11,00	356,21		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	59,13		
024-Adicional Noturno	5,00	19,94	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	177,52	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	496,03		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	49,76	705-EMPRESTIMO CAIXA	524,82	524,82		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	3,83					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	13,00	258,76					
173-Horas Extras 75%	53,00	923,09					
Base FGTS:	3.238,24	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	2.692,44	Tot.Proventos:	3.238,24
Valor FGTS:	259,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.444,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.238,24	Tot.Líquido:	1.794,07
000010	268-RICARDO DE ANGELO STORTI	223115-MEDICO	Horista	Ativo	01/11/2003		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	44,00	3.090,12	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	4.042,65		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	36,67	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	268-RICARDO DE ANGELO STORTI	223115-MEDICO	Horista	Ativo	01/11/2003		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
206-PRODUÇÃO	0,00	28,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	4.654,22	4.654,22		
211-A.I.H.	0,00	156,80					
212-VISITAS PACIENTES	0,00	2.192,19					
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	2.000,00					
216-AMBULATORIO	0,00	1.761,60					
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	6.795,93					
247-PLANTÃO NATAL	0,00	2.387,82					
Base FGTS:	18.622,31	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	17.861,84	Tot.Proventos:	18.622,31
Valor FGTS:	1.489,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	9.276,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	9.346,31
000010	282-ROGERIO ALVES DA SILVA	223115-MEDICO	Horista	Ativo	08/03/2010		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	158,00	11.096,34	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	7.575,80		
024-Adicional Noturno	48,00	1.516,97	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	36,67	291,73	705-EMPRESTIMO CAIXA	4.196,69	4.196,69		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	36,67	33,85					
206-PRODUÇÃO	0,00	3.542,00					
207-FINAL DE SEMANA	0,00	109,45					
219-COBERTURA CLINICA	0,00	3.979,70					
220-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	8.287,14					
247-PLANTÃO NATAL	0,00	2.247,36					
Base FGTS:	31.280,54	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	30.709,66	Tot.Proventos:	31.280,54
Valor FGTS:	2.502,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	12.351,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	18.928,92
000010	647-ROSANA APARECIDA NUNES DA	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	23/09/2014		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	201,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	10,29		
024-Adicional Noturno	16,00	63,82	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	58,33	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	210,65		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	12,27	705-EMPRESTIMO CAIXA	482,27	482,27		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	17,00	303,33					
Base FGTS:	2.243,09	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	2.041,21	Tot.Proventos:	2.243,09
Valor FGTS:	179,45	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	913,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.243,09	Tot.Líquido:	1.330,02
000010	173-ROSANGELA SILVEIRA DOS REIS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	13/09/2002		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	324,08		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	53,86		

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	173-ROSANGELA SILVEIRA DOS REIS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	13/09/2002		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
024-Adicional Noturno	96,00	433,69	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	4,52					
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	61,97					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	83,40					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	12,00	322,24					
173-Horas Extras 75%	1,00	23,50					
Base FGTS:	2.946,21	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.622,13	Tot.Proventos:	2.946,21
Valor FGTS:	235,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	386,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.946,21	Tot.Líquido:	2.560,02
000010	56-ROSENEA NASCIMENTO ALVES	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Aux.Doença	01/08/2002		
Pagto.: 05/02/2016		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 13%:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido:	0,00
000010	206-ROSILDA DOS SANTOS DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	11/06/2010		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS		9,00	209,89	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	50,85	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	144,70	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA		447,64	447,64	
172-Horas Extras 100%	12,00	264,40					
Base FGTS:	2.332,14	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.553,48	Tot.Proventos:	2.332,14
Valor FGTS:	186,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	810,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.332,14	Tot.Líquido:	1.521,66
000010	151-ROSINALVA NASCIMENTO SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/02/2002		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS		9,00	201,47	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
024-Adicional Noturno	32,00	144,56	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	311,44	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	7,96	705-EMPRESTIMO CAIXA		503,55	503,55	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	27,80					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	2,00	41,37					
Base FGTS:	2.238,58	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.847,52	Tot.Proventos:	2.238,58
Valor FGTS:	179,09	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.024,71
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.238,58	Tot.Líquido:	1.213,87

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	640-RUTHE MONÇAO LIMA	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	02/06/2014	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	200,24	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98	
024-Adicional Noturno	10,00	39,89	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	110,82	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	40,64	705-EMPRESTIMO CAIXA	479,11	479,11	
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	19,35				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	7,67				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
172-Horas Extras 100%	5,00	100,64				
173-Horas Extras 75%	12,00	211,33				
Base FGTS:	2.224,86	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	2.024,62	
Valor FGTS:	177,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.224,86	
Tot.Proventos:				2.224,86		
Tot.Descontos:				798,15		
Tot.Líquido:				1.426,71		
000010	483-SANDRO BELLUZO VECC	223110-MEDICO	Horista	Ativo	01/01/2013	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	204,00	14.326,92	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	6.471,57	
024-Adicional Noturno	80,00	2.528,28	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	20,57	486,21	705-EMPRESTIMO CAIXA	2.286,96	2.286,96	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	20,57	33,85				
206-PRODUÇÃO	0,00	3.038,00				
207-FINAL DE SEMANA	0,00	735,48				
212-VISITAS PACIENTES	0,00	168,63				
216-AMBULATORIO	0,00	5.505,00				
218-SALA DE PARTO	0,00	456,40				
Base FGTS:	27.454,77	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	26.694,30	
Valor FGTS:	2.196,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	
Tot.Proventos:				27.454,77		
Tot.Descontos:				9.337,66		
Tot.Líquido:				18.117,11		
000010	242-SHEILA APARECIDA FERREIRA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/10/2002	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	353,96	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	57,77	
024-Adicional Noturno	112,00	505,97	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	32,57	706-UNIODONTO	34,18	34,18	
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	63,82	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	97,30				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
172-Horas Extras 100%	12,00	331,86				
173-Horas Extras 75%	7,00	169,38				
Base FGTS:	3.217,79	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.674,24	
Valor FGTS:	257,42	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.217,79	
Tot.Proventos:				3.217,79		
Tot.Descontos:				486,66		
Tot.Líquido:				2.731,13		

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	174-SIDNEI DE SOUZA AQUINO	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/05/2010	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	416,01		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	112,58		
024-Adicional Noturno	104,00	597,85	530-Pensão Alimentícia	250,00	250,00		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	11,49	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	78,80					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	114,97					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	12,00	409,76					
173-Horas Extras 75%	2,00	59,76					
Base FGTS:	3.781,90	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	3.115,89	Tot.Proventos:	3.781,90
Valor FGTS:	302,55	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	786,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.781,90	Tot.Líquido:	2.995,06
000010	176-SILMARA APARECIDA PEREIRA	322235-AUXILIAR ENFERMAGEM 2		Mensalista	Ativo	02/12/2003	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	331,74		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	30,07		
024-Adicional Noturno	112,00	505,97	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	63,82	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	97,30	705-EMPRESTIMO CAIXA	620,82	620,82		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	12,00	331,86					
Base FGTS:	3.015,84	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.304,92	Tot.Proventos:	3.015,84
Valor FGTS:	241,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	997,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.015,84	Tot.Líquido:	2.018,30
000010	576-SONEIDE DE JESUS	223505-Enfermeiro I		Mensalista	Ativo	01/08/2013	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.588,90	500-INSS	11,00	549,24		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	363,74		
024-Adicional Noturno	48,00	430,67	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	109,82					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	82,82					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	14,00	571,06					
Base FGTS:	4.993,12	Salário Base:	3.588,90	Base IRRF:	4.443,88	Tot.Proventos:	4.993,12
Valor FGTS:	399,45	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	921,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.993,12	Tot.Líquido:	4.071,89
000010	159-SUELEN CONCEICAO MONTEIRO	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	03/05/2004	
Pagto.: 05/02/2016		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	636,59		
024-Adicional Noturno	8,00	95,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 05/02/2016
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38
 CENTRO ILHABELA SP 11630-000
 Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	159-SUELEN CONCEICAO MONTEIRO	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	03/05/2004

Pagto.: 05/02/2016	PROVENTOS	DESCONTOS			
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	151,27	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	129,95
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	18,40			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85			
173-Horas Extras 75%	16,00	786,62			
Base FGTS:	6.047,05	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	5.476,17
Valor FGTS:	483,76	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82
				Tot.Proventos:	6.047,05
				Tot.Descontos:	1.345,67
				Tot.Líquido:	4.701,38

000010	89-SUELI DE SOUZA CRUZ SILVA	322205-Tecnico de enfermagem I	Mensalista	Ativo	01/03/2010
--------	------------------------------	--------------------------------	------------	-------	------------

Pagto.: 05/02/2016	PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.012,30	500-INSS	9,00	217,27
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	21,96
024-Adicional Noturno	32,00	160,98	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	30,96	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	18,82
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	532,97	532,97
			709-CRESSEM	62,16	62,16
Base FGTS:	2.414,09	Salário Base:	2.012,30	Base IRRF:	2.196,82
Valor FGTS:	193,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.414,09
				Tot.Proventos:	2.414,09
				Tot.Descontos:	861,43
				Tot.Líquido:	1.552,66

000010	177-SUELI MACHADO DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	22/01/2011
--------	----------------------------	---------------------------------	------------	-------	------------

Pagto.: 05/02/2016	PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	337,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	47,55
024-Adicional Noturno	120,00	542,11	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	64,75	705-EMPRESTIMO CAIXA	563,14	563,14
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	104,25			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85			
172-Horas Extras 100%	12,00	336,68			
Base FGTS:	3.064,68	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.537,98
Valor FGTS:	245,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.064,68
				Tot.Proventos:	3.064,68
				Tot.Descontos:	956,05
				Tot.Líquido:	2.108,63

000010	241-SUZANA CRISTINA RAFAEL DE	322225-Instrumentador cirurgico	Mensalista	Férias	01/12/2011
--------	-------------------------------	---------------------------------	------------	--------	------------

Pagto.: 05/02/2016	PROVENTOS	DESCONTOS			
040-Férias	30,00	3.103,32	500-INSS	11,00	510,15
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	455,15	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
050-1/3 de Férias	30,00	1.034,44	571-Adiantamento Férias	30,00	4.137,76
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	105,88	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	169,11
201-Gratificacao	0,00	500,00	702-EMPRESTIMO BRADESCO	373,52	373,52
Base FGTS:	4.637,76	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	445,00
Valor FGTS:	371,02	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.637,76
				Tot.Proventos:	5.198,79
				Tot.Descontos:	5.198,79
				Tot.Líquido:	0,00

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	444-SUZANA OLIVEIRA ROCHA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/03/2006	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	222,30		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	25,78		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	22,24	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	50,85	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	127,00		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	504,06	504,06		
172-Horas Extras 100%	12,00	264,40	709-CRESSEM	142,11	142,11		
173-Horas Extras 75%	6,00	115,67					
Base FGTS:	2.470,05	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.247,75	Tot.Proventos:	2.470,05
Valor FGTS:	197,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.029,50
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.470,05	Tot.Líquido:	1.440,55
000010	187-TARCISIA IRINEIA DA SILVA	322205-Tecnico de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	02/04/2012	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.012,30	500-INSS	11,00	399,73		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	130,33		
024-Adicional Noturno	72,00	362,21	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	114,45	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	180,04		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	43,60	705-EMPRESTIMO CAIXA	590,97	590,97		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	69,66					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	8,00	226,72					
173-Horas Extras 75%	24,00	595,12					
Base FGTS:	3.633,91	Salário Base:	2.012,30	Base IRRF:	3.234,18	Tot.Proventos:	3.633,91
Valor FGTS:	290,71	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.309,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.633,91	Tot.Líquido:	2.324,59
000010	181-TATIANA ROGERIA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/09/2002	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	310,58		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	45,66		
024-Adicional Noturno	32,00	144,56	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	47,73	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	245,41		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	54,55	705-EMPRESTIMO CAIXA	499,38	499,38		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	27,80	709-CRESSEM	122,54	122,54		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	12,00	283,68					
173-Horas Extras 75%	12,00	248,22					
Base FGTS:	2.823,43	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.512,85	Tot.Proventos:	2.823,43
Valor FGTS:	225,87	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.231,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.823,43	Tot.Líquido:	1.591,61
000010	232-VALDA LUIZA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/04/2012	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	228,06		

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	232-VALDA LUIZA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/04/2012
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
024-Adicional Noturno	96,00	433,69	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	52,60
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	83,40	705-EMPRESTIMO CAIXA		504,06	504,06
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
Base FGTS:	2.533,98	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.737,15	Tot.Proventos: 2.533,98
Valor FGTS:	202,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos: 792,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.533,98	Tot.Líquido: 1.741,01
000010	246-VALDENICE SANTANA PINHEIRO	223505-Enfermeira I		Mensalista	Ativo	01/04/2008
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	3.588,90	500-INSS		11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		22,50	378,36
024-Adicional Noturno	8,00	71,78	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	157,81	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	7,95
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	98,38	705-EMPRESTIMO CAIXA		503,84	503,84
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
172-Horas Extras 100%	12,00	511,56				
173-Horas Extras 75%	22,00	820,63				
Base FGTS:	5.458,91	Salário Base:	3.588,90	Base IRRF:	4.508,85	Tot.Proventos: 5.458,91
Valor FGTS:	436,71	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.469,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 3.989,63
000010	588-VALDIOMAR FELIX DE SOUZA	324115-Tecnico em radiologia		Mensalista	Ativo	01/09/2013
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.633,51	500-INSS		11,00	314,22
024-Adicional Noturno	24,00	182,95	510-IRRF		7,50	47,87
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	35,18	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,14
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	653,41	710-MENSALIDADE SINDICAL		17,36	17,36
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,48				
Base FGTS:	2.856,53	Salário Base:	1.633,51	Base IRRF:	2.542,31	Tot.Proventos: 2.856,53
Valor FGTS:	228,52	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 387,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.856,53	Tot.Líquido: 2.468,94
000010	519-VALQUIRIA APARECIDA	322230-Auxiliar de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	01/03/2013
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS		9,00	187,83
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,98
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	45,42	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	172,79
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA		405,73	405,73
172-Horas Extras 100%	12,00	236,20				
221-AUXILIO CRECHE	0,00	275,00				

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	356-VALQUIRIA DE OLIVEIRA SOUZA	322205-Tecnico de enfermagem I		Mensalista	Ativo	01/05/2011	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.012,30	500-INSS	9,00	221,59		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	25,24		
024-Adicional Noturno	40,00	201,23	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	38,70	705-EMPRESTIMO CAIXA	543,22	543,22		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	709-CRESSEM	151,60	151,60		
Base FGTS:	2.462,08	Salário Base:	2.012,30	Base IRRF:	2.240,49	Tot.Proventos:	2.462,08
Valor FGTS:	196,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	949,90
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.462,08	Tot.Líquido:	1.512,18
000010	64-VALTER PEIXOTO SILVA	324115-Tecnico em radiologia		Mensalista	Ativo	01/04/2005	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.633,51	500-INSS	11,00	330,21		
024-Adicional Noturno	40,00	304,92	510-IRRF	7,50	29,14		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	58,64	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14		
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	653,41	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43	705-EMPRESTIMO CAIXA	559,90	559,90		
			706-UNIODONTO	51,27	51,27		
			710-MENSALIDADE SINDICAL	17,36	17,36		
Base FGTS:	3.001,91	Salário Base:	1.633,51	Base IRRF:	2.292,52	Tot.Proventos:	3.001,91
Valor FGTS:	240,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.002,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.001,91	Tot.Líquido:	1.999,23
000010	603-VANDERLEIA ALVES FERREIRA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	13/11/2013	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	213,66		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
024-Adicional Noturno	32,00	80,16	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	224,15		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	138,27	703-OUTROS DESCONTOS	0,30	0,30		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	15,80	705-EMPRESTIMO CAIXA	325,88	325,88		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	15,42	709-CRESSEM	47,61	47,61		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	6,00	82,16					
173-Horas Extras 75%	60,00	718,99					
Base FGTS:	2.373,98	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.591,55	Tot.Proventos:	2.373,98
Valor FGTS:	189,92	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	817,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.373,98	Tot.Líquido:	1.556,81
000010	358-VANIA GONCALVES SANTOS DE	422105-Recepcionista		Mensalista	Ativo	16/02/2011	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	9,00	150,72		

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	358-VANIA GONCALVES SANTOS DE	422105-Recepcionista		Mensalista	Ativo	16/02/2011	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	521-Falta (HORAS)	0,06	0,38		
024-Adicional Noturno	16,00	45,48	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	28,51	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	52,40		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	32,58	702-EMPRESTIMO BRADESCO	305,22	305,22		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	8,75					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
172-Horas Extras 100%	12,00	169,42					
173-Horas Extras 75%	12,00	148,24					
Base FGTS:	1.674,63	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.334,32	Tot.Proventos:	1.675,01
Valor FGTS:	133,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	514,41
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.674,63	Tot.Líquido:	1.160,60
000010	708-VERA LUCIA DE JESUS SANTOS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	10/06/2015	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	163,70		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
024-Adicional Noturno	8,00	22,27					
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	58,85					
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	16,82					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	4,28					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	6,00	87,44					
173-Horas Extras 75%	24,00	306,04					
Base FGTS:	1.818,88	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.655,18	Tot.Proventos:	1.818,88
Valor FGTS:	145,51	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	169,27
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.818,88	Tot.Líquido:	1.649,61
000010	74-VERA LUCIA LOPES GARCIA SIMION	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/09/2002	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	304,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	27,99		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	42,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	8,00	220,04					
Base FGTS:	2.771,63	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.277,16	Tot.Proventos:	2.771,63
Valor FGTS:	221,73	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	341,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.771,63	Tot.Líquido:	2.430,51
000010	612-VERALDINA SILVA MACHADO	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	03/12/2013	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	224,90		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	27,75		
024-Adicional Noturno	72,00	287,19	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	3,85					

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	612-VERALDINA SILVA MACHADO	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	03/12/2013		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	52,79					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	55,23					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	12,00	274,50					
173-Horas Extras 75%	1,00	20,02					
Base FGTS:	2.498,92	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	2.274,02	Tot.Proventos:	2.498,92
Valor FGTS:	199,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	260,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.498,92	Tot.Líquido:	2.238,29
000010	211-VIVIAN CRISTINA DE SOUZA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/02/2001		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	181,52		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	132,12		
221-AUXILIO CRECHE	0,00	275,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	547,96	547,96		
Base FGTS:	2.016,89	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.645,78	Tot.Proventos:	2.291,89
Valor FGTS:	161,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	869,85
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.016,89	Tot.Líquido:	1.422,04
000010	133-WILLIAM FERNANDES VIANA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/06/2009		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	410,38		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	143,26		
024-Adicional Noturno	32,00	144,56	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	143,20	705-EMPRESTIMO CAIXA	582,95	582,95		
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	5,00	50,88					
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	54,55					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	27,80					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	12,00	283,68					
173-Horas Extras 75%	36,00	744,66					
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55					
Base FGTS:	3.730,77	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	3.320,39	Tot.Proventos:	3.730,77
Valor FGTS:	298,46	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.144,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.730,77	Tot.Líquido:	2.585,93
000010	180-WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/04/2012		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	462,34		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	206,31		
024-Adicional Noturno	58,00	262,02	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	201,48	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	180,60		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	100,74	705-EMPRESTIMO CAIXA	391,54	391,54		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	50,39					

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000010 - HOSPITAL							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	180-WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/04/2012	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	21,00	523,84					
173-Horas Extras 75%	48,00	1.047,69					
Base FGTS:	4.203,05	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	3.740,71	Tot.Proventos:	4.203,05
Valor FGTS:	336,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.249,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.203,05	Tot.Líquido:	2.954,01
000010	149-WILTON ROBERTO NEVES	223405-Farmaceutico III		Mensalista	Ativo	04/10/2004	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.819,50	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	675,28		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
208-Diferença Salarial	0,00	1.674,00	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
210-COB. TRANSFUNCIONAL	0,00	1.674,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	381,96	381,96		
Base FGTS:	6.377,35	Salário Base:	2.819,50	Base IRRF:	5.616,88	Tot.Proventos:	6.377,35
Valor FGTS:	510,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.643,03
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.734,32
000010	482-YARA OLIVEIRA DE SOUZA	251605-Assistente social		Mensalista	Ativo	01/02/2007	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.819,50	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	27,50	423,54		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	365,30	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	74,55	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	62,70		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	705-EMPRESTIMO CAIXA	740,08	740,08		
172-Horas Extras 100%	10,00	387,66	709-CRESSEM	176,98	176,98		
173-Horas Extras 75%	56,00	1.899,57					
Base FGTS:	5.651,50	Salário Base:	2.819,50	Base IRRF:	4.701,44	Tot.Proventos:	5.651,50
Valor FGTS:	452,12	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.982,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	3.669,07
000010	351-ZILDA DE OLIVEIRA RODRIGUES	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	01/11/2011	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	177,57		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
024-Adicional Noturno	64,00	178,13	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	86,50		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	32,92	705-EMPRESTIMO CAIXA	284,05	284,05		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	37,63					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	34,26					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	12,00	195,66					
173-Horas Extras 75%	12,00	171,20					

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/02/2016

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário		CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	1.972,98	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.795,41	Tot.Proventos:	1.972,98
Valor FGTS:	157,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	553,69
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.972,98	Tot.Líquido:	1.419,29

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/02/2016

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000010

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	457.893,39	0,00	9.702,78	8.708,52	476.304,69
002-Salário Família	82,74	0,00	0,00	0,00	82,74
003-Salário Maternidade	310,28	0,00	0,00	0,00	310,28
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	425,46	425,46
021-Adicional Periculosidade	1.095,56	0,00	0,00	0,00	1.095,56
022-Adicional Insalubridade	32.296,00	0,00	880,00	352,00	33.528,00
024-Adicional Noturno	41.070,36	0,00	1.625,86	0,00	42.696,22
026-Horas de Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	33.985,67	0,00	653,37	33,85	34.672,89
040-Férias	0,00	0,00	41.341,07	0,00	41.341,07
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	4.081,14	0,00	4.081,14
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	13.780,36	0,00	13.780,36
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	1.369,31	22,22	1.391,53
172-Horas Extras 100%	38.648,92	0,00	1.480,94	0,00	40.129,86
173-Horas Extras 75%	60.366,63	0,00	2.459,99	0,00	62.826,62
174-Horas Extras a 90 %	1.641,48	0,00	0,00	0,00	1.641,48
201-Gratificacao	3.322,00	0,00	500,00	0,00	3.822,00
204-PLANTAO MEDICO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	12.110,00	0,00	1.477,00	0,00	13.587,00
207-FINAL DE SEMANA	1.580,49	0,00	498,59	0,00	2.079,08
208-Diferença Salarial	2.063,97	0,00	0,00	0,00	2.063,97
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.	1.230,88	0,00	0,00	0,00	1.230,88
212-VISITAS PACIENTES	4.721,64	0,00	337,26	0,00	5.058,90
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	10.424,99	0,00	0,00	0,00	10.424,99
215-COBERT.GINECOLOGIA	4.217,55	0,00	0,00	0,00	4.217,55
216-AMBULATORIO	17.195,40	0,00	6.606,00	0,00	23.801,40
217-COBERT.ORTOPEDICA	9.300,80	0,00	0,00	0,00	9.300,80
218-SALA DE PARTO	1.727,80	0,00	195,60	0,00	1.923,40
219-COBERTURA CLINICA	6.167,37	0,00	0,00	0,00	6.167,37
220-COBERTURA PRESENCIAL	9.059,67	0,00	0,00	0,00	9.059,67
221-AUXILIO CRECHE	1.925,00	0,00	550,00	0,00	2.475,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	5.880,69	0,00	0,00	0,00	5.880,69
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	3.162,92	0,00	0,00	0,00	3.162,92
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
236-COBERTURA PEDIATRIA	577,28	0,00	0,00	0,00	577,28
247-PLANTÃO NATAL	6.039,78	0,00	842,76	0,00	6.882,54
248-PLANTÃO ANO NOVO	0,00	0,00	1.685,52	0,00	1.685,52
252-PARTO NORMAL	5.274,00	0,00	0,00	0,00	5.274,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	1.851,85	0,00	0,00	0,00	1.851,85
260-PERICIA EMTU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	64.410,03	0,00	5.351,66	619,00	70.380,69
510-IRRF	61.616,24	0,00	1.866,27	1.426,20	64.908,71
520-Falta (DIAS)	141,67	0,00	0,00	0,00	141,67
521-Falta (HORAS)	74,87	0,00	0,00	0,00	74,87
530-Pensão Alimentícia	2.200,36	0,00	0,00	0,00	2.200,36
550-Contribuição Sindical	164,51	0,00	0,00	0,00	164,51
552-Contribuição Confederativa	1.584,93	0,00	98,46	13,82	1.697,21
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	60.626,43	0,00	60.626,43
601-Insuf. Saldo Devedor	3.480,96	0,00	0,00	16,65	3.497,61
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	277,47	0,00	13,32	0,00	290,79
701-CONVENIO FARMACIA	15.997,56	0,00	474,65	0,00	16.472,21
702-EMPRESTIMO BRADESCO	4.939,18	0,00	373,52	0,00	5.312,70

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
703-OUTROS DESCONTOS	3,20	0,00	0,38	0,00	3,58	
705-EMPRESTIMO CAIXA	72.989,31	0,00	3.623,87	0,00	76.613,18	
706-UNIODONTO	769,05	0,00	0,00	0,00	769,05	
708-EMPRESTIMO SANTANDER BANESPA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
709-CRESSEM	2.430,32	0,00	0,00	0,00	2.430,32	
710-MENSALIDADE SINDICAL	624,16	0,00	0,00	0,00	624,16	
711-ADIANTAMENTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total de Proventos:	777.221,11	0,00	90.067,55	9.542,05	876.830,71	
Total de Descontos	231.703,82	0,00	72.428,56	2.075,67	306.208,05	
Total Líquido:	545.517,29	0,00	17.638,99	7.466,38	570.622,66	
Total de Funcionários:	211	0	12	8	231	
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas		
Empregados	868.583,76	IRRF	64.908,71	Alíquota de Empregados	0,00 %	
Salário Maternidade	310,28	IRRF de Férias	8.739,57	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %	
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	8.145,47	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %	
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	69.588,46	Alíquota de Empregador	0,00 %	
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	69.588,46	Grau de Risco + FAP	,0000 %	
Aposentadoria Especial 25 Anos	723.325,29	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %	
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305	
Dedução FPAS	393,02	Total FGTS	0,00			
Segurados	70.380,69	C. Social 0,5%	0,00			
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00			
Empresa	0,00					
Valor de INSS	69.987,67					
Valor de Outras Entidades	0,00					
Total GPS	69.987,67					

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000011 - AGUA BRANCA II							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000011	267-ALESSANDRA DOS SANTOS REIS	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/07/2003	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	9,00	225,83		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	166,41		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	592,62	592,62		
			709-CRESSEM	122,54	122,54		
Base FGTS:	2.509,27	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	1.904,26	Tot.Proventos: 2.509,27	
Valor FGTS:	200,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.115,65	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.509,27	Tot.Líquido: 1.393,62	
000011	672-ALESSANDRA SOUZA DOS	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Ativo	28/01/2015	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	167,27		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	481,96	481,96		
208-Diferença Salarial	0,00	53,18					
Base FGTS:	1.858,52	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.691,25	Tot.Proventos: 1.858,52	
Valor FGTS:	148,68	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 657,21	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.858,52	Tot.Líquido: 1.201,31	
000011	4-ANTONIO LAZARO LEMES	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	11/08/2008	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	175,74		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
024-Adicional Noturno	120,00	300,60	705-EMPRESTIMO CAIXA	477,57	477,57		
026-Horas de Adicional Noturno	0,00	104,00					
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	60,65					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	57,81					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
173-Horas Extras 75%	24,00	315,40					
Base FGTS:	1.952,71	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.776,97	Tot.Proventos: 2.056,71	
Valor FGTS:	156,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 658,88	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.952,71	Tot.Líquido: 1.397,83	
000011	79-ARAUJO LIMA DE JESUS	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 2		Mensalista	Ativo	01/08/2007	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.230,30	500-INSS	8,00	106,82		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,15		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	705-EMPRESTIMO CAIXA	359,15	359,15		
Base FGTS:	1.335,22	Salário Base:	1.230,30	Base IRRF:	849,22	Tot.Proventos: 1.335,22	
Valor FGTS:	106,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 472,12	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.335,22	Tot.Líquido: 863,10	

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000011 - AGUA BRANCA II							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000011	65-CARMEM LUCIA MACHADO DE	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	01/09/2002	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49		500-INSS	9,00	162,48	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		702-EMPRESTIMO BRADESCO	320,32	320,32	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	199,85	199,85	
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.263,68	Tot.Proventos:	1.805,34
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	690,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido:	1.114,71
000011	375-ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	223505-ENFERMEIRO 2		Mensalista	Ativo	07/03/2002	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.785,21		500-INSS	11,00	549,46	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	22,50	278,81	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
				700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
				701-CONVENIO FARMACIA	0,00	17,13	
				702-EMPRESTIMO BRADESCO	389,31	389,31	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	633,66	633,66	
Base FGTS:	4.995,06	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	4.066,42	Tot.Proventos:	4.995,06
Valor FGTS:	399,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.883,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.995,06	Tot.Líquido:	3.111,78
000011	402-JOSILENE FERREIRA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/08/2011	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04		500-INSS	9,00	181,52	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	121,93	
Base FGTS:	2.016,89	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.835,37	Tot.Proventos:	2.016,89
Valor FGTS:	161,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	311,70
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.016,89	Tot.Líquido:	1.705,19
000011	473-KATIANE DE JESUS SIRINO	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Férias	22/04/2003	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	2,00	319,01		500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	88,00		571-Adiantamento Férias	28,00	6.456,85	
040-Férias	28,00	4.842,64		700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	478,81		705-EMPRESTIMO CAIXA	490,34	490,34	
050-1/3 de Férias	28,00	1.614,21					
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	14,31					
Base FGTS:	7.039,86	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	111,76	Tot.Proventos:	7.532,98
Valor FGTS:	563,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	7.532,98
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	0,00

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000011 - AGUA BRANCA II						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000011	362-KAZUKO UEHARA MORATO	223115-MÉDICO	Mensalista	Ativo	11/04/2011	
Pagto.: 05/02/2016		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	2.798,86	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
201-Gratificacao	0,00	2.000,00				
Base FGTS:	13.909,85	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.338,97	
Valor FGTS:	1.112,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	
				Tot.Proventos:	13.909,85	
				Tot.Descontos:	3.377,99	
				Tot.Líquido:	10.531,86	
000011	404-MICHELE ANTONIA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/05/2007	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	181,52	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	539,46	539,46	
			706-UNIODONTO	51,27	51,27	
			709-CRESSEM	122,54	122,54	
Base FGTS:	2.016,89	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.645,78	
Valor FGTS:	161,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.016,89	
				Tot.Proventos:	2.016,89	
				Tot.Descontos:	903,04	
				Tot.Líquido:	1.113,85	
000011	326-NEUSA SABINO DOS SANTOS	422115-RECEPCIONISTA	Mensalista	Férias	14/03/2012	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	2,00	75,81	500-INSS	9,00	156,33	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	44,00	571-Adiantamento Férias	28,00	1.529,18	
040-Férias	28,00	1.146,89	702-EMPRESTIMO BRADESCO	262,45	262,45	
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	137,63	705-EMPRESTIMO CAIXA	47,53	47,53	
050-1/3 de Férias	28,00	382,29	706-UNIODONTO	17,09	17,09	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	143,65				
Base FGTS:	1.736,99	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	189,11	
Valor FGTS:	138,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.736,99	
				Tot.Proventos:	2.018,27	
				Tot.Descontos:	2.018,27	
				Tot.Líquido:	0,00	
000011	468-ROBERTA DO NASCIMENTO	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Férias	01/12/2011	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	17,00	630,89	500-INSS	9,00	143,35	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	35,20	571-Adiantamento Férias	13,00	750,73	
040-Férias	13,00	563,05	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	50,35	
042-Reembolso de INSS de Férias	13,00	67,57	705-EMPRESTIMO CAIXA	312,57	312,57	
050-1/3 de Férias	13,00	187,68				
Base FGTS:	1.592,82	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	576,72	
Valor FGTS:	127,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.592,82	
				Tot.Proventos:	1.660,39	
				Tot.Descontos:	1.262,57	
				Tot.Líquido:	397,82	

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15	50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000	
Centro de Custo 000011 - AGUA BRANCA II	

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000011	18-SILVIA CRISTINA GOMES MIRANDA	422115-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	07/11/2011

Pagto.: 05/02/2016	PROVENTOS	DESCONTOS
001-Salário	30,00	1.137,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85
Base FGTS:	1.346,96	Salário Base:
Valor FGTS:	107,76	Maternidade:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:
		1.137,11
		0,00
		0,00
		1.049,61
		189,59
		1.346,96
		8,00
		0,50
		107,76
		5,69
		1.346,96
		113,45
		1.233,51

000011	491-WALDELI SANTOS DE OLIVEIRA	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	02/02/2013
--------	--------------------------------	--------------	------------	-------	------------

Pagto.: 05/02/2016	PROVENTOS	DESCONTOS
001-Salário	30,00	1.113,33
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00
024-Adicional Noturno	168,00	420,84
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	229,29
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	80,93
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92
173-Horas Extras 75%	84,00	1.192,29
Base FGTS:	3.141,60	Salário Base:
Valor FGTS:	251,33	Maternidade:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:
		1.113,33
		0,00
		0,00
		2.796,02
		0,00
		3.141,60
		11,00
		7,50
		5,57
		269,96
		345,58
		66,90
		5,57
		269,96
		3.141,60
		688,01
		2.453,59

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/02/2016

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000011 - AGUA BRANCA II

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000011

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	30.183,76	0,00	1.025,71	0,00	31.209,47
002-Salário Família	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	1.672,00	0,00	440,00	0,00	2.112,00
024-Adicional Noturno	721,44	0,00	0,00	0,00	721,44
026-Horas de Adicional Noturno	104,00	0,00	0,00	0,00	104,00
030-DSR	750,24	0,00	167,20	0,00	917,44
040-Férias	0,00	0,00	6.552,58	0,00	6.552,58
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	684,01	0,00	684,01
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	2.184,18	0,00	2.184,18
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	157,96	0,00	157,96
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	1.507,69	0,00	0,00	0,00	1.507,69
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	2.000,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
204-PLANTAO MEDICO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207-FINAL DE SEMANA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	53,18	0,00	0,00	0,00	53,18
209-SUPERVISOR RX	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
215-COBERT.GINECOLOGIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
220-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
236-COBERTURA PEDIATRIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
247-PLANTÃO NATAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
248-PLANTÃO ANO NOVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
260-PERICIA EMTU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	2.774,86	0,00	870,56	0,00	3.645,42
510-IRRF	3.144,57	0,00	0,00	0,00	3.144,57
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552-Contribuição Confederativa	80,19	0,00	19,51	0,00	99,70
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	8.736,76	0,00	8.736,76
601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	6,66	0,00	6,66	0,00	13,32
701-CONVENIO FARMACIA	305,47	0,00	50,35	0,00	355,82
702-EMPRESTIMO BRADESCO	709,63	0,00	262,45	0,00	972,08

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	3.554,23	0,00	850,44	0,00	4.404,67	
706-UNIODONTO	51,27	0,00	17,09	0,00	68,36	
708-EMPRESTIMO SANTANDER BANESPA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
709-CRESSEM	245,08	0,00	0,00	0,00	245,08	
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
711-ADIANTAMENTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total de Proventos:	36.992,31	0,00	11.211,64	0,00	48.203,95	
Total de Descontos	10.871,96	0,00	10.813,82	0,00	21.685,78	
Total Líquido:	26.120,35	0,00	397,82	0,00	26.518,17	
Total de Funcionários:	11	0	3	0	14	
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas		
Empregados	47.257,98	IRRF	3.144,57	Alíquota de Empregados	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	787,75	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %	
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	450,74	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %	
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	3.780,65	Alíquota de Empregador	0,00 %	
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	3.780,65	Grau de Risco + FAP	,0000 %	
Aposentadoria Especial 25 Anos	35.885,98	Total FGTS	3.780,65	Alíquota de Terceiros	0,00 %	
Empregadores/Autônomos	0,00	C. Social 0,5%	0,00	Código de Pagamento GPS	2305	
Dedução FPAS	0,00	Total GRFC	0,00			
Segurados	3.645,42	Total FGTS	0,00			
SAT	0,00	C. Social 0,5%	0,00			
Empresa	0,00	C. Social 10%	0,00			
Valor de INSS	3.645,42					
Valor de Outras Entidades	0,00					
Total GPS	3.645,42					

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000012 - BARRA VELHA III							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000012	221-ANGELA DA LUZ GONCALVES	422115-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	07/11/2011	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	19,14		
			701-CONVENIO FARMACIA	0,00	35,80		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	309,27	309,27		
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	953,08	Tot.Proventos:	1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	469,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido:	772,77
000012	432-CAROLINA DO VALE CALADO	322415-Atendente de consultório		Mensalista	Férias	01/03/2010	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	23,00	1.223,21	500-INSS	9,00	178,99		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	35,20	571-Adiantamento Férias	7,00	554,33		
040-Férias	7,00	415,75	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	130,49		
042-Reembolso de INSS de Férias	7,00	60,98	705-EMPRESTIMO CAIXA	312,20	312,20		
050-1/3 de Férias	7,00	138,58					
Base FGTS:	1.988,74	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.316,40	Tot.Proventos:	2.049,72
Valor FGTS:	159,10	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.183,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.988,74	Tot.Líquido:	865,73
000012	591-ELIVELTON DE SOUZA ROCHA	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	01/09/2013	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	162,48		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	38,75		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	449,73	449,73		
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.642,86	Tot.Proventos:	1.805,34
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	658,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido:	1.146,40
000012	276-FRANCIANE DA SILVA REIS	223208-DENTISTA		Mensalista	Férias	01/03/2004	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
040-Férias	30,00	7.756,47	500-INSS	11,00	570,88		
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	570,88	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
050-1/3 de Férias	30,00	2.585,49	571-Adiantamento Férias	30,00	10.341,96		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	2.662,89	705-EMPRESTIMO CAIXA	345,86	345,86		
			709-CRESSEM	2.308,78	2.308,78		
Base FGTS:	10.341,96	Salário Base:	7.551,89	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	13.575,73
Valor FGTS:	827,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	13.575,73
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	0,00

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000012 - BARRA VELHA III							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000012	536-GEOVANA FRANCISCON	223115-MEDICA		Mensalista	Ativo	01/04/2013	
Pagto.: 05/02/2016		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	2.798,86	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
201-Gratificacao	0,00	2.000,00					
Base FGTS:	13.909,85	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.338,97	Tot.Proventos: 13.909,85	
Valor FGTS:	1.112,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.377,99	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 10.531,86	
000012	447-HOELITON TENORIO DE JESUS	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	03/07/2006	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS		8,00	99,36	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	705-EMPRESTIMO CAIXA		291,23	291,23	
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.142,67	Tot.Proventos: 1.242,03	
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 396,28	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido: 845,75	
000012	243-LETICIA LEITE ANDRADE	322205-Tecnico de enfermagem II		Mensalista	Férias	01/04/2002	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	2,00	153,29	500-INSS		11,00	385,93	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	88,00	571-Adiantamento Férias		28,00	3.091,20	
040-Férias	28,00	2.318,40	705-EMPRESTIMO CAIXA		469,90	469,90	
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	340,03					
050-1/3 de Férias	28,00	772,80					
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	106,76					
Base FGTS:	3.508,49	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	371,39	Tot.Proventos: 3.955,28	
Valor FGTS:	280,68	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.955,28	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.508,49	Tot.Líquido: 0,00	
000012	16-LUIS ADALBERTO VITOR DE	515210-AUX. DE FARMACIA		Mensalista	Ativo	01/10/2005	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.276,89	500-INSS		8,00	118,94	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,38	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA		122,84	122,84	
Base FGTS:	1.486,74	Salário Base:	1.276,89	Base IRRF:	1.367,80	Tot.Proventos: 1.486,74	
Valor FGTS:	118,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 248,16	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.486,74	Tot.Líquido: 1.238,58	
000012	541-LUIZ FELIPE PANSERA SPIRITUS	251510-Psicologo		Mensalista	Ativo	15/04/2013	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.760,18	500-INSS		11,00	537,03	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		22,50	341,52	

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000012 - BARRA VELHA III						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000012	541-LUIZ FELIPE PANSERA SPIRITUS	251510-Psicologo	Mensalista	Ativo	15/04/2013	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
208-Diferença Salarial	0,00	912,10				
Base FGTS:	4.882,13	Salário Base:	3.760,18	Base IRRF:	4.345,10	Tot.Proventos: 4.882,13
Valor FGTS:	390,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 886,80
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.882,13	Tot.Líquido: 3.995,33
000012	363-MARCIA VERONICA FERRACINI	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Férias	02/07/2007	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	18,00	682,27	500-INSS		8,00	115,59
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,69
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	16,50	571-Adiantamento Férias		12,00	658,12
040-Férias	12,00	493,59	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
042-Reembolso de INSS de Férias	12,00	59,23	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	40,15
050-1/3 de Férias	12,00	164,53				
Base FGTS:	1.444,89	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	730,41	Tot.Proventos: 1.504,12
Valor FGTS:	115,59	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 826,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.444,89	Tot.Líquido: 677,91
000012	45-MARIA DAS GRACAS BOECHAT	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	01/07/2004	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS		11,00	549,46
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		22,50	321,47
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
			700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
Base FGTS:	4.995,06	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	4.256,01	Tot.Proventos: 4.995,06
Valor FGTS:	399,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 885,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.995,06	Tot.Líquido: 4.109,22
000012	349-MARIA DE LOURDES NOBRE	514225-AUX SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	16/08/2012	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS		8,00	105,85
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	78,20
			705-EMPRESTIMO CAIXA		292,50	292,50
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.027,74	Tot.Proventos: 1.323,18
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 482,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido: 841,06
000012	43-NILDETE DE FREITAS OLIVEIRA	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 2	Mensalista	Ativo	01/10/2004	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.230,30	500-INSS		8,00	106,82
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,15
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	705-EMPRESTIMO CAIXA		263,54	263,54

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000012 - BARRA VELHA III							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000012	113-ROSANGELA ALVES	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	02/07/2012	
Pagto.: 05/02/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.142,67	Tot.Proventos:	1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	105,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido:	1.136,98
000012	354-SIMONE DA SILVA PEIXOTO	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	01/12/2011	
Pagto.: 05/02/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,85		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	141,74		
			702-EMPRESTIMO BRADESCO	296,29	296,29		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	316,73	316,73		
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.217,33	Tot.Proventos:	1.323,18
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	866,18
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido:	457,00
000012	556-SUELY RIBEIRO SANTIAGO	515210-Auxiliar de farmacia		Mensalista	Ativo	19/06/2013	
Pagto.: 05/02/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.276,89	500-INSS	8,00	118,94		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,38		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
Base FGTS:	1.486,74	Salário Base:	1.276,89	Base IRRF:	988,62	Tot.Proventos:	1.486,74
Valor FGTS:	118,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	125,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.486,74	Tot.Líquido:	1.361,42
000012	160-VALDILENE MARIA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	07/07/2008	
Pagto.: 05/02/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	162,48		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	466,32	466,32		
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.642,86	Tot.Proventos:	1.805,34
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	636,78
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido:	1.168,56

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/02/2016

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000012 - BARRA VELHA III

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000012

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	32.858,44	0,00	2.058,77	0,00	34.917,21
002-Salário Família	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	1.936,00	0,00	440,00	0,00	2.376,00
024-Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026-Horas de Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	372,33	0,00	139,70	0,00	512,03
040-Férias	0,00	0,00	10.984,21	0,00	10.984,21
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	1.031,12	0,00	1.031,12
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	3.661,40	0,00	3.661,40
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	2.769,65	0,00	2.769,65
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	2.000,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
204-PLANTAO MEDICO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207-FINAL DE SEMANA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	912,10	0,00	0,00	0,00	912,10
209-SUPERVISOR RX	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
215-COBERT.GINECOLOGIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
220-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
236-COBERTURA PEDIATRIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
247-PLANTÃO NATAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
248-PLANTÃO ANO NOVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
260-PERICIA EMTU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	2.836,81	0,00	1.251,39	0,00	4.088,20
510-IRRF	3.461,85	0,00	0,00	0,00	3.461,85
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552-Contribuição Confederativa	87,83	0,00	30,17	0,00	118,00
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	14.645,61	0,00	14.645,61
601-Insuf. Saldo Devedor	19,14	0,00	0,00	0,00	19,14
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	6,66	0,00	6,66	0,00	13,32
701-CONVENIO FARMACIA	294,49	0,00	170,64	0,00	465,13
702-EMPRESTIMO BRADESCO	296,29	0,00	0,00	0,00	296,29

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000					
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	2.512,16	0,00	1.127,96	0,00	3.640,12
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
708-EMPRESTIMO SANTANDER BANESPA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709-CRESSEM	0,00	0,00	2.308,78	0,00	2.308,78
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
711-ADIANTAMENTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total de Proventos:	38.078,87	0,00	21.084,85	0,00	59.163,72
Total de Descontos	9.515,23	0,00	19.541,21	0,00	29.056,44
Total Líquido:	28.563,64	0,00	1.543,64	0,00	30.107,28
Total de Funcionários:	13	0	4	0	17
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas	
Empregados	55.362,95	IRRF	3.461,85	Alíquota de Empregados	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	1.816,54	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	517,02	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	4.429,03	Alíquota de Empregador	0,00 %
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	4.429,03	Grau de Risco + FAP	,0000 %
Aposentadoria Especial 25 Anos	48.856,75	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00		
Segurados	4.088,20	C. Social 0,5%	0,00		
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00		
Empresa	0,00				
Valor de INSS	4.088,20				
Valor de Outras Entidades	0,00				
Total GPS	4.088,20				

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000013 - SANTA CASA (SEDE)							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000013	621-ALEX SANTANA ROSA	325110-Tecnico em laboratorio	Mensalista	Ativo	13/01/2014		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.320,25	500-INSS	11,00	400,09		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	73,88		
024-Adicional Noturno	7,00	40,60	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	170,75	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	90,23		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	7,81	705-EMPRESTIMO CAIXA	337,77	337,77		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	36,00	887,90					
Base FGTS:	3.637,16	Salário Base:	2.320,25	Base IRRF:	2.857,89	Tot.Proventos:	3.637,16
Valor FGTS:	290,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	910,22
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.637,16	Tot.Líquido:	2.726,94
000013	258-AMANDA DE OLIVEIRA JESUS	223605-Fisioterapeuta	Mensalista	Férias	02/01/2003		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	2,00	154,68	500-INSS	11,00	362,63		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	44,00	571-Adiantamento Férias	28,00	3.009,97		
040-Férias	28,00	2.257,48					
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	331,10					
050-1/3 de Férias	28,00	752,49					
Base FGTS:	3.296,65	Salário Base:	2.320,25	Base IRRF:	255,15	Tot.Proventos:	3.627,75
Valor FGTS:	263,73	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.380,85
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.296,65	Tot.Líquido:	246,90
000013	704-ANDRE LUIS LOUZADA	221201-BIOMÉDICO	Mensalista	Ativo	01/06/2015		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.819,50	500-INSS	11,00	429,83		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	166,85		
024-Adicional Noturno	14,00	88,81	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	124,56					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	17,08					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	24,00	647,71					
Base FGTS:	3.907,51	Salário Base:	2.819,50	Base IRRF:	3.477,68	Tot.Proventos:	3.907,51
Valor FGTS:	312,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	604,93
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.907,51	Tot.Líquido:	3.302,58
000013	578-ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS	Mensalista	Ativo	20/08/2013		
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,85		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	132,00		
			702-EMPRESTIMO BRADESCO	313,03	313,03		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	33,91	33,91		

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000013 - SANTA CASA (SEDE)						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000013	684-CAIO MARCELO GARCEZ SILVA	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	31/03/2015
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.142,67	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido:
						1.136,98
000013	555-DAIANE CRISTINA DOS SANTOS	422105-Recepcionista		Mensalista	Férias	10/06/2013
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
040-Férias	30,00	1.229,96	500-INSS	9,00	147,60	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	147,60	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
050-1/3 de Férias	30,00	409,99	571-Adiantamento Férias	30,00	1.639,95	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	5,69				
Base FGTS:	1.639,95	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	131,20	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.639,95	Tot.Líquido:
						0,00
000013	575-DEISE NOGUEIRA FERREIRA	422105-Recepcionista		Mensalista	Ativo	01/08/2013
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.142,67	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido:
						1.136,98
000013	679-ELIETE ALVES RUFINO DE MELO	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	10/03/2015
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	953,08	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido:
						1.136,98
000013	739-FELIPE ARIEL MORAES TORRES	422105- RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	19/11/2015
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000013 - SANTA CASA (SEDE)						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000013	739-FELIPE ARIEL MORAES TORRES	422105- RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	19/11/2015
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	16,92			
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.142,67	Tot.Proventos: 1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 105,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido: 1.136,98
000013	583-GABRIEL REIS OLIVEIRA	411005-Auxiliar Administrativo I		Mensalista	Ativo	06/09/2013
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36
022-Adicional Insalubridade		10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	16,92	705-EMPRESTIMO CAIXA	327,74	327,74
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.142,67	Tot.Proventos: 1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 432,79
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido: 809,24
000013	705-GLAUTER SOARES DE CARVALHO	325110-TECNICO EM LABORATORIO		Mensalista	Ativo	01/06/2015
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	2.320,25	500-INSS	11,00	328,05
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	510-IRRF	7,50	56,27
024-Adicional Noturno		5,00	26,10	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		5,00	67,91			
030-DSR Sobre Adicional Noturno		5,00	5,02			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	33,85			
173-Horas Extras 75%		16,00	353,13			
Base FGTS:	2.982,26	Salário Base:	2.320,25	Base IRRF:	2.654,21	Tot.Proventos: 2.982,26
Valor FGTS:	238,58	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 392,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.982,26	Tot.Líquido: 2.589,69
000013	554-LINDINALVA ROCHA BARBOZA	301105-Tecnico em laboratorio		Mensalista	Férias	09/06/2013
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		5,00	386,71	500-INSS	11,00	407,95
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	11,60
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		1,00	35,20	571-Adiantamento Férias	25,00	3.110,77
040-Férias		25,00	2.333,08			
042-Reembolso de INSS de Férias		25,00	342,18			
050-1/3 de Férias		25,00	777,69			
Base FGTS:	3.708,68	Salário Base:	2.320,25	Base IRRF:	532,14	Tot.Proventos: 4.050,86
Valor FGTS:	296,69	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.530,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.708,68	Tot.Líquido: 520,54
000013	551-LUCIANA APARECIDA DE	322230-AUX. ENFERMAGEM II		Mensalista	Ativo	11/06/2013
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	181,52
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000013 - SANTA CASA (SEDE)						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000013	551-LUCIANA APARECIDA DE	322230-AUX. ENFERMAGEM II		Mensalista	Ativo	11/06/2013
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	33,85	701-CONVENIO FARMACIA		0,00
				705-EMPRESTIMO CAIXA		503,27
Base FGTS:		2.016,89	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.456,19
Valor FGTS:		161,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.016,89
						Tot.Proventos: 2.016,89
						Tot.Descontos: 952,72
						Tot.Líquido: 1.064,17
000013	33-LUIZ ANTONIO BALDIVIESO	223115-MEDICO		Mensalista	Ativo	01/02/2011
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.989,13	500-INSS		9,00
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	33,85			
Base FGTS:		2.198,98	Salário Base:	1.989,13	Base IRRF:	2.001,07
Valor FGTS:		175,92	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.198,98
						Tot.Proventos: 2.198,98
						Tot.Descontos: 206,16
						Tot.Líquido: 1.992,82
000013	592-MARCELA SILVA DAS VIRGENS	422105-Recepcionista		Mensalista	Férias	16/09/2013
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
003-Salário Maternidade		11,00	416,94	500-INSS		9,00
022-Adicional Insalubridade		10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50
040-Férias		30,00	1.239,77	571-Adiantamento Férias		30,00
042-Reembolso de INSS de Férias		30,00	148,77	701-CONVENIO FARMACIA		0,00
050-1/3 de Férias		30,00	413,26	705-EMPRESTIMO CAIXA		334,93
101-Insuficiência de Saldo Credor		0,00	94,78			
Base FGTS:		2.157,97	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	459,49
Valor FGTS:		172,64	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.157,97
						Tot.Proventos: 2.401,52
						Tot.Descontos: 2.401,52
						Tot.Líquido: 0,00
000013	553-MARCELI DOS SANTOS GRISANTE	514225-Auxiliar de Serviços Gerais		Mensalista	Ativo	12/06/2013
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.113,33	500-INSS		8,00
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA		314,25
Base FGTS:		1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.027,74
Valor FGTS:		105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.323,18
						Tot.Proventos: 1.323,18
						Tot.Descontos: 425,67
						Tot.Líquido: 897,51
000013	713-MARCELO HENRIQUE RABELO	221105-BIOLOGO		Mensalista	Ativo	11/07/2015
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	2.819,50	500-INSS		11,00
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	510-IRRF		15,00
024-Adicional Noturno		14,00	98,68	552-Contribuição Confederativa		0,50
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		5,00	150,41			
030-DSR Sobre Adicional Noturno		5,00	18,98			

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000013 - SANTA CASA (SEDE)						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000013	713-MARCELO HENRIQUE RABELO	221105-BIOLOGO		Mensalista	Ativo	11/07/2015
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	33,85			
173-Horas Extras 75%		26,00	782,14			
Base FGTS:	4.079,56	Salário Base:	2.819,50	Base IRRF:	3.630,81	Tot.Proventos: 4.079,56
Valor FGTS:	326,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 646,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.079,56	Tot.Líquido: 3.432,74
000013	659-NATHALIE FRANCIS TASCA	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	10/11/2014
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36
022-Adicional Insalubridade		10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	16,92	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	632,35
				701-CONVENIO FARMACIA	0,00	61,70
				705-EMPRESTIMO CAIXA	279,70	279,70
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	953,08	Tot.Proventos: 1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.078,80
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido: 163,23
000013	7-PAULO EDUARDO LANDE DOS	223107-MEDICO VASCULAR		Mensalista	Ativo	01/09/2006
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.990,20	500-INSS	9,00	198,00
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	33,85			
Base FGTS:	2.200,05	Salário Base:	1.990,20	Base IRRF:	1.622,87	Tot.Proventos: 2.200,05
Valor FGTS:	176,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 206,25
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.200,05	Tot.Líquido: 1.993,80
000013	717-RAFAEL CARLOS SILVA DE	142105-GERENTE ADMINISTRATIVO		Mensalista	Ativo	03/08/2015
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.893,13	500-INSS	9,00	179,82
022-Adicional Insalubridade		10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	16,92			
Base FGTS:	1.998,05	Salário Base:	1.893,13	Base IRRF:	1.628,64	Tot.Proventos: 1.998,05
Valor FGTS:	159,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 188,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.998,05	Tot.Líquido: 1.809,98
000013	742-RENATA DE OLIVEIRA SANTOS	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	10/12/2015
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36
022-Adicional Insalubridade		10,00	88,00	550-Contribuição Sindical	1.137,11	37,90
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	16,92	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.142,67	Tot.Proventos: 1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 142,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido: 1.099,08

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000013 - SANTA CASA (SEDE)							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000013	571-ROSANA SOARES DA CUNHA	223405-Farmaceutico		Mensalista	Ativo	01/07/2013	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.819,50	500-INSS	11,00	343,54		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	65,67		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	15,12	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	161,74		
173-Horas Extras 75%	3,00	78,63	705-EMPRESTIMO CAIXA	598,86	598,86		
Base FGTS:	3.123,10	Salário Base:	2.819,50	Base IRRF:	2.779,56	Tot.Proventos:	
Valor FGTS:	249,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.123,10	Tot.Líquido:	
000013		27-ROSANGELA ASCENCIO DE		251510-PSICOLOGA	Mensalista	Férias	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	2,00	250,68	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	88,00	571-Adiantamento Férias	28,00	4.926,59		
040-Férias	28,00	3.694,94					
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	478,81					
050-1/3 de Férias	28,00	1.231,65					
Base FGTS:	5.441,27	Salário Base:	3.760,18	Base IRRF:	422,61	Tot.Proventos:	
Valor FGTS:	435,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	
000013		613-ROSELI CASSERI MAGALHÃES		422105-Recepcionista	Mensalista	Lic.Maternidad	
Pagto.: 05/02/2016		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	225,93		
			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:	
Valor FGTS:	90,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.137,11	Tot.Líquido:	
000013		549-THAMIRES FERREIRA GOMES		411005-AUX. ADMINISTRATIVO 2	Mensalista	Ativo	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.230,30	500-INSS	8,00	106,82		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,15		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	705-EMPRESTIMO CAIXA	176,10	176,10		
Base FGTS:	1.335,22	Salário Base:	1.230,30	Base IRRF:	1.228,40	Tot.Proventos:	
Valor FGTS:	106,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.335,22	Tot.Líquido:	
000013		580-THIAGO DA SILVA FERNANDES		221201-Biomédico	Mensalista	Ativo	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000					
Centro de Custo 000013 - SANTA CASA (SEDE)					
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000013	580-THIAGO DA SILVA FERNANDES	221201-Biomédico	Mensalista	Ativo	01/08/2013
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.819,50	500-INSS	11,00	516,10
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	218,10
024-Adicional Noturno	84,00	592,10	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	154,28	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	451,95
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	113,87	705-EMPRESTIMO CAIXA	721,97	721,97
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	709-CRESSEM	276,97	276,97
173-Horas Extras 75%	23,00	802,24			
Base FGTS:	4.691,84	Salário Base:	2.819,50	Base IRRF:	3.796,56
Valor FGTS:	375,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.691,84
				Tot.Proventos:	4.691,84
				Tot.Descontos:	2.193,34
				Tot.Líquido:	2.498,50

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/02/2016

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000013 - SANTA CASA (SEDE)

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000013

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	35.014,73	0,00	792,07	0,00	35.806,80
002-Salário Família	0,00	0,00	0,00	29,16	29,16
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	416,94	1.137,11	1.554,05
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	2.728,00	0,00	528,00	0,00	3.256,00
024-Adicional Noturno	846,29	0,00	0,00	0,00	846,29
026-Horas de Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	1.370,42	0,00	167,20	0,00	1.537,62
040-Férias	0,00	0,00	10.755,23	0,00	10.755,23
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	1.448,46	0,00	1.448,46
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	3.585,08	0,00	3.585,08
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	100,47	0,00	100,47
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	3.551,75	0,00	0,00	0,00	3.551,75
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204-PLANTAO MEDICO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207-FINAL DE SEMANA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209-SUPERVISOR RX	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB. TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
215-COBERT.GINECOLOGIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
220-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
236-COBERTURA PEDIATRIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
247-PLANTÃO NATAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
248-PLANTÃO ANO NOVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
260-PERICIA EMTU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	4.237,65	0,00	1.683,28	90,97	6.011,90
510-IRRF	770,59	0,00	0,00	0,00	770,59
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	37,90	0,00	0,00	0,00	37,90
552-Contribuição Confederativa	139,62	0,00	39,48	5,69	184,79
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	14.340,31	0,00	14.340,31
601-Insuf. Saldo Devedor	632,35	0,00	0,00	0,00	632,35
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
701-CONVENIO FARMACIA	1.157,30	0,00	213,65	225,93	1.596,88
702-EMPRESTIMO BRADESCO	313,03	0,00	0,00	105,68	418,71

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
705-EMPRESTIMO CAIXA	3.293,57	0,00	334,93	247,73	3.876,23	
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
708-EMPRESTIMO SANTANDER BANESPA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
709-CRESSEM	276,97	0,00	0,00	0,00	276,97	
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
711-ADIANTAMENTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total de Proventos:	43.511,19	0,00	17.793,45	1.166,27	62.470,91	
Total de Descontos	10.858,98	0,00	16.611,65	676,00	28.146,63	
Total Líquido:	32.652,21	0,00	1.181,80	490,27	34.324,28	
Total de Funcionários:	20	0	5	1	26	
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas		
Empregados	60.892,82	IRRF	770,59	Alíquota de Empregados	0,00 %	
Salário Maternidade	1.554,05	IRRF de Férias	660,42	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %	
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	573,37	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %	
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	4.871,39	Alíquota de Empregador	0,00 %	
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	4.871,39	Grau de Risco + FAP	,0000 %	
Aposentadoria Especial 25 Anos	34.296,20	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %	
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305	
Dedução FPAS	1.583,21	Total FGTS	0,00			
Segurados	6.011,90	C. Social 0,5%	0,00			
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00			
Empresa	0,00					
Valor de INSS	4.428,69					
Valor de Outras Entidades	0,00					
Total GPS	4.428,69					

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000014 - CAPS						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000014	390-ALEXANDRE YUZO MINAMIHARA	223115- MEDICO PSIQUIATRA		Mensalista	Ativo	15/09/2008
Pagto.: 05/02/2016		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	2.694,58	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
201-Gratificacao	0,00	2.000,00				
Base FGTS:	13.909,85	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	12.959,79	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	1.112,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:
						10.636,14
000014	275-ANA PAULA DE JESUS SANTOS	223620-Terapeuta ocupacional		Mensalista	Ativo	01/03/2004
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.819,50	500-INSS	11,00	333,23	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	45,19	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	3.029,35	Salário Base:	2.819,50	Base IRRF:	2.506,53	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	242,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.029,35	Tot.Líquido:
						2.642,68
000014	100-DARLEIDE GARCIA DE SOUSA	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	04/04/2005
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	705-EMPRESTIMO CAIXA	291,20	291,20	
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	953,08	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido:
						845,78
000014	215-DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	322205-Tecnico de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	01/07/2004
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.012,30	500-INSS	9,00	199,99	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	530-Pensão Alimentícia	528,00	528,00	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			701-CONVENIO FARMACIA	0,00	122,97	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	553,97	553,97	
			709-CRESSEM	47,61	47,61	
Base FGTS:	2.222,15	Salário Base:	2.012,30	Base IRRF:	1.304,57	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	177,77	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.222,15	Tot.Líquido:
						761,36
000014	733-ELI DA COSTA	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Ativo	15/10/2015
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	162,48	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA							05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000014 - CAPS							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.642,86	Tot.Proventos: 1.805,34	
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 170,46	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido: 1.634,88	
000014	393-GERLINDA SANTOS OLIVEIRA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	02/05/2012	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33		500-INSS	8,00	105,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	40,20	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	350,91	350,91	
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	648,56	Tot.Proventos: 1.323,18	
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos: 502,53	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido: 820,65	
000014	409-JAIME ISRAEL DOS SANTOS	223505-ENFERMEIRO 2		Mensalista	Ativo	21/07/2004	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.785,21		500-INSS	11,00	549,46	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	22,50	321,47	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		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:	4.995,06	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	4.256,01	Tot.Proventos: 4.995,06	
Valor FGTS:	399,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.657,85	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.995,06	Tot.Líquido: 3.337,21	
000014	39-JOSE FERNANDES DE ARAUJO	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	11/06/2010	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33		500-INSS	11,00	551,94	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		510-IRRF	22,50	368,66	
024-Adicional Noturno	192,00	534,40		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	454,37		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	181,92	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	102,77		705-EMPRESTIMO CAIXA	276,00	276,00	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92		709-CRESSEM	62,16	62,16	
173-Horas Extras 75%	120,00	2.362,73					
Base FGTS:	5.017,66	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	4.465,72	Tot.Proventos: 4.672,52	
Valor FGTS:	401,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.446,25	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.017,66	Tot.Líquido: 3.226,27	
000014	194-JOSELI DE AMORIM SILVA SOUZA	215120-COORDENADOR III		Mensalista	Ativo	16/02/2011	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.837,12		500-INSS	11,00	323,62	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		510-IRRF	7,50	25,14	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
				701-CONVENIO FARMACIA	0,00	150,93	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	742,66	742,66	

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000014 - CAPS						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000014	504-LAILA APARECIDA DA SILVA	514225-Auxiliar de Serviços Gerais		Mensalista	Ativo	01/02/2013
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	30,82	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	200,52	200,52	
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.027,74	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido:
						980,42
000014	750-LUIZ MARIO	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	19/01/2016
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	12,00	449,33	500-INSS	8,00	44,27	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	16,00				
Base FGTS:	553,33	Salário Base:	1.123,33	Base IRRF:	509,06	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	44,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	553,33	Tot.Líquido:
						509,06
000014	451-MARCELA DO SOUTO FINK	223115-MEDICA PSIQUIATRA		Mensalista	Férias	01/03/2003
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
040-Férias	30,00	13.902,18	500-INSS	11,00	570,88	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	570,88	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
050-1/3 de Férias	30,00	4.634,06	571-Adiantamento Férias	30,00	20.536,24	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	3.822,27	705-EMPRESTIMO CAIXA	3.814,02	3.814,02	
201-Gratificacao	0,00	2.000,00				
Base FGTS:	20.536,24	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	1.642,90	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:
						0,00
000014	34-MARIA ALICE DE OLIVEIRA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/02/2002
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	181,52	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	426,49	426,49	
Base FGTS:	2.016,89	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.835,37	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	161,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.016,89	Tot.Líquido:
						1.400,63
000014	391-NOEMI PETARNELLA	131210-GERENTE DE PSF II		Mensalista	Férias	01/03/2012
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000014 - CAPS						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000014	391-NOEMI PETARNELLA	131210-GERENTE DE PSF II		Mensalista	Férias	01/03/2012
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
040-Férias	30,00	2.810,04	500-INSS	11,00	412,14	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	412,14	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
050-1/3 de Férias	30,00	936,68	571-Adiantamento Férias	30,00	3.746,72	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	151,67	705-EMPRESTIMO CAIXA	143,42	143,42	
Base FGTS:	3.746,72	Salário Base:	2.669,64	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos: 4.310,53
Valor FGTS:	299,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 4.310,53
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.746,72	Tot.Líquido: 0,00
000014 706-ROSANGELA VIEIRA						02/06/2015
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,23	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	521-Falta (HORAS)	0,27	1,71	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	211,80	211,80	
			709-CRESSEM	203,52	203,52	
Base FGTS:	1.240,32	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.141,09	Tot.Proventos: 1.242,03
Valor FGTS:	99,23	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 521,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.240,32	Tot.Líquido: 720,08

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/02/2016

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000014 - CAPS

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000014

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	33.620,20	0,00	0,00	0,00	33.620,20
002-Salário Família	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	1.848,00	0,00	0,00	0,00	1.848,00
024-Adicional Noturno	534,40	0,00	0,00	0,00	534,40
026-Horas de Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	911,62	0,00	0,00	0,00	911,62
040-Férias	0,00	0,00	16.712,22	0,00	16.712,22
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	983,02	0,00	983,02
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	5.570,74	0,00	5.570,74
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	3.973,94	0,00	3.973,94
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	2.362,73	0,00	0,00	0,00	2.362,73
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	2.000,00	0,00	2.000,00	0,00	4.000,00
204-PLANTAO MEDICO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207-FINAL DE SEMANA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209-SUPERVISOR RX	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB. TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
215-COBERT.GINECOLOGIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
220-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
236-COBERTURA PEDIATRIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
247-PLANTÃO NATAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
248-PLANTÃO ANO NOVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
260-PERICIA EMTU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	3.327,68	0,00	983,02	0,00	4.310,70
510-IRRF	3.455,04	0,00	0,00	0,00	3.455,04
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	1,71	0,00	0,00	0,00	1,71
530-Pensão Alimentícia	528,00	0,00	0,00	0,00	528,00
550-Contribuição Sindical	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552-Contribuição Confederativa	85,57	0,00	16,50	0,00	102,07
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	24.282,96	0,00	24.282,96
601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	6,66	0,00	0,00	0,00	6,66
701-CONVENIO FARMACIA	526,84	0,00	0,00	0,00	526,84
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	3.825,56	0,00	3.957,44	0,00	0,00	7.783,00
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
708-EMPRESTIMO SANTANDER BANESPA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709-CRESSEM	313,29	0,00	0,00	0,00	0,00	313,29
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
711-ADIANTAMENTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total de Proventos:	41.276,95	0,00	29.239,92	0,00	0,00	70.516,87
Total de Descontos	12.070,35	0,00	29.239,92	0,00	0,00	41.310,27
Total Líquido:	29.206,60	0,00	0,00	0,00	0,00	29.206,60
Total de Funcionários:	13	0	2	0	0	15
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas		
Empregados	65.558,20	IRRF	3.455,04	Alíquota de Empregados	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	4.766,50	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %	
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	599,89	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %	
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	5.272,26	Alíquota de Empregador	0,00 %	
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	5.272,26	Grau de Risco + FAP	,0000 %	
Aposentadoria Especial 25 Anos	46.879,88	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %	
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305	
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00			
Segurados	4.310,70	C. Social 0,5%	0,00			
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00			
Empresa	0,00					
Valor de INSS	4.310,70					
Valor de Outras Entidades	0,00					
Total GPS	4.310,70					

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000015 - P.I.A.C.D. / SUCEN							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000015	273-ADALBERTO DOMINGOS MENDES	515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	01/03/2003	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	161,25		
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
201-Gratificacao	0,00	258,66	702-EMPRESTIMO BRADESCO		314,96	314,96	
Base FGTS:	1.791,68	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.251,25	Tot.Proventos: 1.791,68	
Valor FGTS:	143,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 488,44	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.791,68	Tot.Líquido: 1.303,24	
000015	748-AECIO SIDNEY NASCIMENTO	515105-DESINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	01/01/2016	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	171,27		
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
208-Diferença Salarial	0,00	111,33					
Base FGTS:	1.903,01	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.731,74	Tot.Proventos: 1.903,01	
Valor FGTS:	152,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 176,84	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.903,01	Tot.Líquido: 1.726,17	
000015	533-ALAILTON BARBOSA DE LIRA	515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	15/04/2013	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	161,25		
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69	705-EMPRESTIMO CAIXA		372,00	372,00	
201-Gratificacao	0,00	258,66					
Base FGTS:	1.791,68	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.251,25	Tot.Proventos: 1.791,68	
Valor FGTS:	143,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 538,82	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.791,68	Tot.Líquido: 1.252,86	
000015	539-ANTONIO ROBERTO DOS SANTOS	515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Férias	15/04/2013	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	14,00	519,55	500-INSS	9,00	209,53		
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	88,00	571-Adiantamento Férias		16,00	1.109,93	
040-Férias	16,00	832,45	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	96,43	
042-Reembolso de INSS de Férias	16,00	99,89	705-EMPRESTIMO CAIXA		243,51	243,51	
050-1/3 de Férias	16,00	277,48					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
Base FGTS:	2.328,14	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	918,98	Tot.Proventos: 2.428,03	
Valor FGTS:	186,25	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.664,97	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.328,14	Tot.Líquido: 763,06	

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000015 - P.I.A.C.D. / SUCEN						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000015	662-BENEDITO DE PAULA GARCEZ	515105-DESINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	19/11/2014
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	161,25	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69	706-UNIODONTO	85,45	85,45	
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	1.791,68	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.630,43	Tot.Proventos: 1.791,68
Valor FGTS:	143,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 252,27
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.791,68	Tot.Líquido: 1.539,41
000015	635-CELSO ALEXANDRE PEREIRA	515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	16/04/2014
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	161,25	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	530-Pensão Alimentícia	423,72	423,72	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
201-Gratificacao	0,00	258,66	705-EMPRESTIMO CAIXA	149,85	149,85	
Base FGTS:	1.791,68	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	827,53	Tot.Proventos: 1.791,68
Valor FGTS:	143,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 740,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.791,68	Tot.Líquido: 1.051,29
000015	122-DANIEL LUIZ DE OLIVEIRA	515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	01/04/2005
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	161,25	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69	705-EMPRESTIMO CAIXA	405,64	405,64	
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	1.791,68	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.440,84	Tot.Proventos: 1.791,68
Valor FGTS:	143,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 572,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.791,68	Tot.Líquido: 1.219,22
000015	747-FERNANDO ASSIS DO	515105-DESINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	28/12/2015
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	161,25	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	550-Contribuição Sindical	1.113,33	37,11	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	1.791,68	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.630,43	Tot.Proventos: 1.791,68
Valor FGTS:	143,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 203,93
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.791,68	Tot.Líquido: 1.587,75
000015	606-FERNANDO GOMES DE ALMEIDA	515105-DESINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	02/12/2013
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	161,25	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	182,55	

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000015 - P.I.A.C.D. / SUCEN							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000015	606-FERNANDO GOMES DE ALMEIDA	515105-DESINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	02/12/2013	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
201-Gratificacao	0,00	258,66	705-EMPRESTIMO CAIXA	356,34	356,34		
Base FGTS:	1.791,68	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.251,25	Tot.Proventos:	1.791,68
Valor FGTS:	143,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	705,71
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.791,68	Tot.Líquido:	1.085,97
000015	634-IGOR ATAIDE KANNO	515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	16/04/2014	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	161,25		
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
Base FGTS:	1.791,68	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.440,84	Tot.Proventos:	1.791,68
Valor FGTS:	143,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	166,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.791,68	Tot.Líquido:	1.624,86
000015	294-JESSICA TENORIO DE JESUS	515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	02/04/2012	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	161,25		
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69	705-EMPRESTIMO CAIXA	342,81	342,81		
201-Gratificacao	0,00	258,66					
221-AUXILIO CRECHE	0,00	275,00					
Base FGTS:	1.791,68	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.440,84	Tot.Proventos:	2.066,68
Valor FGTS:	143,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	509,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.791,68	Tot.Líquido:	1.557,05
000015	407-JOAO PAULO SILVA	123105-COORDENADOR I		Mensalista	Ativo	03/07/2006	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.230,30	500-INSS	9,00	148,50		
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,15		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			701-CONVENIO FARMACIA	0,00	224,87		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	399,96	399,96		
Base FGTS:	1.649,99	Salário Base:	1.230,30	Base IRRF:	1.501,49	Tot.Proventos:	1.649,99
Valor FGTS:	132,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	786,14
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.649,99	Tot.Líquido:	863,85
000015	605-JONAS DE SOUZA SANTOS	515105-DESINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	18/11/2013	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	161,25		
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69	705-EMPRESTIMO CAIXA	423,44	423,44		
201-Gratificacao	0,00	258,66					

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000								
Centro de Custo 000015 - P.I.A.C.D. / SUCEN								
C.Custo		Funcionário		CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000015		538-LUCAS SANTOS OLIVEIRA		515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	15/04/2013
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário		30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	161,25		
022-Adicional Insalubridade		40,00	352,00	530-Pensão Alimentícia	325,60	325,60		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	67,69	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
201-Gratificacao		0,00	258,66	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	107,19		
				705-EMPRESTIMO CAIXA	236,31	236,31		
Base FGTS:		1.791,68	Salário Base: 1.113,33	Base IRRF:	1.304,83	Tot.Proventos: 1.791,68		
Valor FGTS:		143,33	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 835,92		
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	1.791,68	Tot.Líquido: 955,76		
000015		636-MAICOM HENRIQUE CALDAS DOS		515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	16/04/2014
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário		30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	161,25		
022-Adicional Insalubridade		40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	67,69	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	127,98		
201-Gratificacao		0,00	258,66	705-EMPRESTIMO CAIXA	378,38	378,38		
Base FGTS:		1.791,68	Salário Base: 1.113,33	Base IRRF:	1.630,43	Tot.Proventos: 1.791,68		
Valor FGTS:		143,33	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 673,18		
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	1.791,68	Tot.Líquido: 1.118,50		
000015		439-MARCIO DE ALBUQUERQUE SILVA		515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	01/12/2010
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário		30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	161,25		
022-Adicional Insalubridade		40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	67,69	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	18,25		
201-Gratificacao		0,00	258,66	705-EMPRESTIMO CAIXA	378,88	378,88		
Base FGTS:		1.791,68	Salário Base: 1.113,33	Base IRRF:	1.440,84	Tot.Proventos: 1.791,68		
Valor FGTS:		143,33	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 563,95		
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	1.791,68	Tot.Líquido: 1.227,73		
000015		652-MARCOS ROBERTO DA SILVA		515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	01/10/2014
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário		30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	161,25		
022-Adicional Insalubridade		40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	67,69					
201-Gratificacao		0,00	258,66					
Base FGTS:		1.791,68	Salário Base: 1.113,33	Base IRRF:	1.630,43	Tot.Proventos: 1.791,68		
Valor FGTS:		143,33	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 166,82		
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	1.791,68	Tot.Líquido: 1.624,86		

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000015 - P.I.A.C.D. / SUCEN						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000015	355-PAULO RICARDO MORAIS DA	515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	01/11/2011
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	161,25	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	78,31	
201-Gratificacao	0,00	258,66	705-EMPRESTIMO CAIXA	283,98	283,98	
Base FGTS:	1.791,68	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.630,43	Tot.Proventos: 1.791,68
Valor FGTS:	143,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 529,11
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.791,68	Tot.Líquido: 1.262,57
000015	526-PEDRO PAULO MORAIS DOS	515105-DESINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	15/04/2013
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	161,25	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	86,99	
201-Gratificacao	0,00	258,66	705-EMPRESTIMO CAIXA	401,00	401,00	
			706-UNIODONTO	68,36	68,36	
Base FGTS:	1.791,68	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.630,43	Tot.Proventos: 1.791,68
Valor FGTS:	143,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 723,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.791,68	Tot.Líquido: 1.068,51
000015	542-RAFAEL RODRIGUES MIGUEL	515105-DEZINSETISADOR		Mensalista	Ativo	15/04/2013
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	161,25	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	86,99	
201-Gratificacao	0,00	258,66	705-EMPRESTIMO CAIXA	401,00	401,00	
			706-UNIODONTO	68,36	68,36	
Base FGTS:	1.791,68	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.630,43	Tot.Proventos: 1.791,68
Valor FGTS:	143,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 166,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.791,68	Tot.Líquido: 1.624,86
000015	207-RICARDO AUGUSTO BARIONI DE	215120-Coordenador II		Mensalista	Ativo	02/04/2012
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	9,00	225,83	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	14,24	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	440,02	440,02	
Base FGTS:	2.509,27	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.093,85	Tot.Proventos: 2.509,27
Valor FGTS:	200,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 688,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.509,27	Tot.Líquido: 1.820,93
000015	399-RICARDO DOS SANTOS BRAGA	515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	07/04/2008
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	161,25	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000015 - P.I.A.C.D. / SUCEN						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000015	399-RICARDO DOS SANTOS BRAGA	515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	07/04/2008
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	172,36
201-Gratificacao	0,00	258,66		702-EMPRESTIMO BRADESCO	298,59	298,59
				706-UNIODONTO	17,09	17,09
Base FGTS:	1.791,68	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.630,43	Tot.Proventos: 1.791,68
Valor FGTS:	143,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 654,86
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.791,68	Tot.Líquido: 1.136,82
000015	677-SANDRO ALMEIDA DOS SANTOS	515105-DESINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	05/03/2015
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33		500-INSS	9,00	161,25
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69		705-EMPRESTIMO CAIXA	304,94	304,94
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	1.791,68	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.630,43	Tot.Proventos: 1.791,68
Valor FGTS:	143,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 471,76
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.791,68	Tot.Líquido: 1.319,92
000015	637-SILAS DE SOUZA SANTOS	515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	17/04/2014
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33		500-INSS	9,00	161,25
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69				
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	1.791,68	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.630,43	Tot.Proventos: 1.791,68
Valor FGTS:	143,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 166,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.791,68	Tot.Líquido: 1.624,86
000015	332-VICTOR EMMANOEL LEME	515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	02/04/2012
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33		500-INSS	9,00	161,25
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69		705-EMPRESTIMO CAIXA	303,32	303,32
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	1.791,68	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.440,84	Tot.Proventos: 1.791,68
Valor FGTS:	143,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 470,14
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.791,68	Tot.Líquido: 1.321,54
000015	651-VICTOR HUGO AMORIM AUZIER	515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	01/10/2014
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33		500-INSS	9,00	161,25
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69				
201-Gratificacao	0,00	258,66				

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000015 - P.I.A.C.D. / SUCEN						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	1.791,68	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.630,43	Tot.Proventos: 1.791,68
Valor FGTS:	143,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 166,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.791,68	Tot.Líquido: 1.624,86
000015	431-WALACE NATALICIO ALVES	515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	01/12/2010
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	161,25	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69				
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	1.791,68	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.440,84	Tot.Proventos: 1.791,68
Valor FGTS:	143,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 166,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.791,68	Tot.Líquido: 1.624,86
000015	530-WENDEL DOS SANTOS PLACIDO	515105-DEZINSETISADOR		Mensalista	Ativo	15/04/2013
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	161,25	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69				
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	1.791,68	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.630,43	Tot.Proventos: 1.791,68
Valor FGTS:	143,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 166,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.791,68	Tot.Líquido: 1.624,86

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/02/2016

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

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

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000015

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	31.362,97	0,00	519,55	0,00	31.882,52
002-Salário Família	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	9.328,00	0,00	352,00	0,00	9.680,00
024-Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026-Horas de Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	1.793,79	0,00	88,00	0,00	1.881,79
040-Férias	0,00	0,00	832,45	0,00	832,45
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	99,89	0,00	99,89
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	277,48	0,00	277,48
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	6.466,50	0,00	258,66	0,00	6.725,16
204-PLANTAO MEDICO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207-FINAL DE SEMANA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	111,33	0,00	0,00	0,00	111,33
209-SUPERVISOR RX	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
215-COBERT.GINECOLOGIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
220-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	275,00	0,00	0,00	0,00	275,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
236-COBERTURA PEDIATRIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
247-PLANTÃO NATAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
248-PLANTÃO ANO NOVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
260-PERICIA EMTU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	4.415,60	0,00	209,53	0,00	4.625,13
510-IRRF	14,24	0,00	0,00	0,00	14,24
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	749,32	0,00	0,00	0,00	749,32
550-Contribuição Sindical	37,11	0,00	0,00	0,00	37,11
552-Contribuição Confederativa	153,65	0,00	5,57	0,00	159,22
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	1.109,93	0,00	1.109,93
601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	13,32	0,00	0,00	0,00	13,32
701-CONVENIO FARMACIA	998,50	0,00	96,43	0,00	1.094,93
702-EMPRESTIMO BRADESCO	613,55	0,00	0,00	0,00	613,55

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	5.176,87	0,00	243,51	0,00	0,00	5.420,38
706-UNIODONTO	170,90	0,00	0,00	0,00	0,00	170,90
708-EMPRESTIMO SANTANDER BANESPA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709-CRESSEM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
711-ADIANTAMENTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total de Proventos:	49.337,59	0,00	2.428,03	0,00	0,00	51.765,62
Total de Descontos	12.343,06	0,00	1.664,97	0,00	0,00	14.008,03
Total Líquido:	36.994,53	0,00	763,06	0,00	0,00	37.757,59
Total de Funcionários:	27	0	1	0	0	28
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas		
Empregados	51.390,73	IRRF	14,24	Alíquota de Empregados	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	0,00	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %	
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	511,13	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %	
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	4.111,15	Alíquota de Empregador	0,00 %	
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	4.111,15	Grau de Risco + FAP	,0000 %	
Aposentadoria Especial 25 Anos	41.745,10	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %	
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305	
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00			
Segurados	4.625,13	C. Social 0,5%	0,00			
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00			
Empresa	0,00					
Valor de INSS	4.625,13					
Valor de Outras Entidades	0,00					
Total GPS	4.625,13					

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000017 - EQUIPE DE TRANSPORTES							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000017	550-ALEXANDRE MENDES DE	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	12/06/2013	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS	9,00	170,34		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,03	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	29,38					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
173-Horas Extras 75%	10,31	152,78					
Base FGTS:	1.892,65	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	1.532,72	Tot.Proventos:	1.892,65
Valor FGTS:	151,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	178,37
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.892,65	Tot.Líquido:	1.714,28
000017	10-CLAUDIO LEITE DA SILVA	782310-MOTORISTA		Mensalista	Aux.Doença	20/01/2003	
Pagto.: 05/02/2016		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-Conducutor de Veículo de		Mensalista	Ativo	01/08/2006	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.474,35	500-INSS	11,00	531,07		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		22,50	288,00	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	283,24	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	62,52	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	35,89	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA		782,14	782,14	
172-Horas Extras 100%	11,04	325,10					
173-Horas Extras 75%	57,16	1.472,85					
Base FGTS:	4.827,91	Salário Base:	2.474,35	Base IRRF:	4.107,25	Tot.Proventos:	4.827,91
Valor FGTS:	386,23	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.645,35
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.827,91	Tot.Líquido:	3.182,56
000017	132-EDSON MOREIRA DA SILVA	919205-MECANICO		Mensalista	Férias	01/03/2012	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
040-Férias	30,00	2.490,01	500-INSS	11,00	460,56		
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	365,20	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
050-1/3 de Férias	30,00	830,00	571-Adiantamento Férias		30,00	3.320,01	
173-Horas Extras 75%	56,00	866,93	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	125,00	
			705-EMPRESTIMO CAIXA		471,75	471,75	
Base FGTS:	4.186,94	Salário Base:	1.769,26	Base IRRF:	771,57	Tot.Proventos:	4.552,14
Valor FGTS:	334,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	4.385,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.186,94	Tot.Líquido:	166,57
000017	726-EDUARDO PEDROSO DE ALMEIDA	782305-Motorista		Mensalista	Ativo	09/09/2015	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS	11,00	362,46		

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 05/02/2016
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38
 CENTRO ILHABELA SP 11630-000
 Centro de Custo 000017 - EQUIPE DE TRANSPORTES

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

Pagto.: 05/02/2016	PROVENTOS	DESCONTOS
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	117,52
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92
173-Horas Extras 75%	41,24	611,12
208-Diferença Salarial	0,00	856,00
Base FGTS:	3.295,13	Salário Base: 1.605,57
Valor FGTS:	263,61	Maternidade: 0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00
		Base IRRF: 2.932,67
		Dedução Dep.: 0,00
		Base Inss: 3.295,13
		Tot.Proventos: 3.295,13
		Tot.Descontos: 455,59
		Tot.Líquido: 2.839,54

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

Pagto.: 05/02/2016	PROVENTOS	DESCONTOS
001-Salário	30,00	1.605,57
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00
024-Adicional Noturno	29,10	105,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	308,72
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	27,67
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	20,22
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92
172-Horas Extras 100%	8,00	143,90
173-Horas Extras 75%	102,00	1.605,33
Base FGTS:	3.921,45	Salário Base: 1.605,57
Valor FGTS:	313,72	Maternidade: 0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00
		Base IRRF: 3.490,09
		Dedução Dep.: 0,00
		Base Inss: 3.921,45
		Tot.Proventos: 3.921,45
		Tot.Descontos: 1.107,37
		Tot.Líquido: 2.814,08

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

Pagto.: 05/02/2016	PROVENTOS	DESCONTOS
001-Salário	30,00	1.605,57
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	116,95
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85
173-Horas Extras 75%	39,01	608,12
Base FGTS:	2.540,49	Salário Base: 1.605,57
Valor FGTS:	203,24	Maternidade: 0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00
		Base IRRF: 2.311,85
		Dedução Dep.: 0,00
		Base Inss: 2.540,49
		Tot.Proventos: 2.540,49
		Tot.Descontos: 323,76
		Tot.Líquido: 2.216,73

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

Pagto.: 05/02/2016	PROVENTOS	DESCONTOS
001-Salário	30,00	2.474,35
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	564,16
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	69,60
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85
172-Horas Extras 100%	12,29	361,92
173-Horas Extras 75%	113,85	2.933,61

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000017 - EQUIPE DE TRANSPORTES						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000017	642-FLAVIO CARNEIRO BREVE	782305-Motorista		Mensalista	Ativo	02/06/2014
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS	9,00	153,94	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,03	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	705-EMPRESTIMO CAIXA	437,28	437,28	
Base FGTS:	1.710,49	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	1.556,55	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	136,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.710,49	Tot.Líquido:
						1.111,24
000017	239-FRANCISCO NUNES DA SILVA	515135-Conductor de Veículo de		Mensalista	Ativo	02/07/2007
Pagto.: 05/02/2016		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	814,42	
024-Adicional Noturno	136,00	841,28	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	484,91	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	161,78	705-EMPRESTIMO CAIXA	822,12	822,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	74,28	2.521,54				
Base FGTS:	6.693,71	Salário Base:	2.474,35	Base IRRF:	6.122,83	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	535,50	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:
						4.471,38
000017	280-GRAIQ DESIMONE DE OLIVEIRA	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	01/11/2011
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS	11,00	403,01	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	105,87	
024-Adicional Noturno	34,09	123,15	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,03	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	291,36	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	124,49	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	23,68	705-EMPRESTIMO CAIXA	429,95	429,95	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
173-Horas Extras 75%	95,31	1.515,08				
Base FGTS:	3.663,76	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	3.071,16	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	293,10	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.663,76	Tot.Líquido:
						2.592,41
000017	200-JOAO CARLOS BARROS	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	01/04/2005
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS	11,00	313,49	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	33,21	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	183,78	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,03	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	705-EMPRESTIMO CAIXA	448,00	448,00	
173-Horas Extras 75%	64,49	955,66				

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000017 - EQUIPE DE TRANSPORTES						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	2.849,93	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	2.346,85	Tot.Proventos: 2.849,93
Valor FGTS:	227,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 802,73
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.849,93	Tot.Líquido: 2.047,20
000017	300-JOAO RIBEIRO NETO	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	01/09/2006
Pagto.: 05/02/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS	11,00	327,70	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	56,06	
024-Adicional Noturno	12,15	43,89	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,03
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	196,18	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	8,44	705-EMPRESTIMO CAIXA		341,83	341,83
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
173-Horas Extras 75%	67,10	1.020,11				
Base FGTS:	2.979,11	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	2.651,41	Tot.Proventos: 2.979,11
Valor FGTS:	238,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 740,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.979,11	Tot.Líquido: 2.238,83
000017	71-JOSE GERALDO DOS SANTOS	519935-Lavador		Mensalista	Ativo	04/05/2009
Pagto.: 05/02/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.133,34	500-INSS	8,00	103,14	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,67
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	8,22				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
173-Horas Extras 75%	4,00	42,75				
Base FGTS:	1.289,23	Salário Base:	1.133,34	Base IRRF:	1.186,09	Tot.Proventos: 1.289,23
Valor FGTS:	103,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 108,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.289,23	Tot.Líquido: 1.180,42
000017	403-LUIZ ALBERTO DA CONCEICAO	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	03/07/2006
Pagto.: 05/02/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS	9,00	215,75	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	20,81	
024-Adicional Noturno	1,01	3,65	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,03
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	110,07	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	62,22
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	0,70	705-EMPRESTIMO CAIXA		261,16	261,16
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
173-Horas Extras 75%	38,54	572,34				
Base FGTS:	2.397,25	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	2.181,50	Tot.Proventos: 2.397,25
Valor FGTS:	191,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 567,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.397,25	Tot.Líquido: 1.829,28
000017	714-MARIO SERGIO SANTOS SERRA	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	29/07/2015
Pagto.: 05/02/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS	9,00	206,55	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	13,83	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	94,27	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,03

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000017 - EQUIPE DE TRANSPORTES						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000017	714-MARIO SERGIO SANTOS SERRA	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	29/07/2015
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	130,56	
173-Horas Extras 75%	33,08	490,21				
Base FGTS:	2.294,97	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	2.088,42	Tot.Proventos: 2.294,97
Valor FGTS:	183,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 358,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.294,97	Tot.Líquido: 1.936,00
000017	14-MILTRO CORDEIRO DA SILVA	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	16/07/2007
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS	9,00	179,75	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,03	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	46,25	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	68,01	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	705-EMPRESTIMO CAIXA	326,11	326,11	
173-Horas Extras 75%	16,23	240,50				
Base FGTS:	1.997,24	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	1.817,49	Tot.Proventos: 1.997,24
Valor FGTS:	159,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 581,90
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.997,24	Tot.Líquido: 1.415,34
000017	41-NATAN SOARES DE FIGUEIREDO	782310-MOTORISTA		Mensalista	Aux.Doença	01/03/2001
Pagto.: 05/02/2016		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 13%:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido: 0,00
000017	115-NATANAEL DA SILVA	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	05/04/2007
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS	11,00	442,78	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	97,26	
024-Adicional Noturno	28,23	101,98	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,03	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	353,74	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	19,61	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	233,29	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	705-EMPRESTIMO CAIXA	265,34	265,34	
173-Horas Extras 75%	117,08	1.839,44	709-CRESSEM	421,67	421,67	
Base FGTS:	4.025,26	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	3.013,71	Tot.Proventos: 4.025,26
Valor FGTS:	322,02	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos: 1.475,03
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.025,26	Tot.Líquido: 2.550,23
000017	38-REGINALDO TEIXEIRA FILHO	515135-CONDUTOR DE VEICULO DE		Mensalista	Ativo	01/07/2002
Pagto.: 05/02/2016		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	771,33	
024-Adicional Noturno	25,12	139,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	642,03	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 05/02/2016
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38
 CENTRO ILHABELA SP 11630-000
 Centro de Custo 000017 - EQUIPE DE TRANSPORTES

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000017	38-REGINALDO TEIXEIRA FILHO	515135-CONDUTOR DE VEICULO DE	Mensalista	Ativo	01/07/2002

Pagto.: 05/02/2016	PROVENTOS	DESCONTOS
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	26,89
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92
173-Horas Extras 75%	141,20	3.338,56
701-CONVENIO FARMACIA		0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA		424,03
Base FGTS:	6.726,60	Salário Base:
Valor FGTS:	538,13	2.474,35
C.Social 0,50%:	0,00	Base IRRF:
		5.966,13
		Tot.Proventos:
		6.726,60
		Dedução Dep.:
		189,59
		Tot.Descontos:
		2.012,43
		Base Inss:
		5.189,82
		Tot.Líquido:
		4.714,17

000017	374-ROSANA MARIA DE JESUS	322205-Tecnico de enfermagem I	Mensalista	Ativo	01/05/2004
--------	---------------------------	--------------------------------	------------	-------	------------

Pagto.: 05/02/2016	PROVENTOS	DESCONTOS
001-Salário	30,00	2.012,30
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00
024-Adicional Noturno	28,03	126,91
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	362,74
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	24,41
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85
173-Horas Extras 75%	93,11	1.886,24
500-INSS		11,00
510-IRRF		22,50
552-Contribuição Confederativa		0,50
700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66
701-CONVENIO FARMACIA		0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA		471,15
Base FGTS:	4.622,45	Salário Base:
Valor FGTS:	369,80	2.012,30
C.Social 0,50%:	0,00	Base IRRF:
		4.113,98
		Tot.Proventos:
		4.622,45
		Dedução Dep.:
		0,00
		Tot.Descontos:
		1.537,80
		Base Inss:
		4.622,45
		Tot.Líquido:
		3.084,65

000017	168-SAMUEL DE SOUZA SANTOS	515135-Conducutor de Veículo de	Mensalista	Ativo	02/04/2012
--------	----------------------------	---------------------------------	------------	-------	------------

Pagto.: 05/02/2016	PROVENTOS	DESCONTOS
001-Salário	30,00	3.254,43
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00
024-Adicional Noturno	120,00	976,33
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	746,22
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	107,63
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	187,76
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85
172-Horas Extras 100%	11,43	559,66
173-Horas Extras 75%	90,57	3.880,33
500-INSS		11,00
510-IRRF		27,50
552-Contribuição Confederativa		0,50
705-EMPRESTIMO CAIXA		401,10
Base FGTS:	9.922,21	Salário Base:
Valor FGTS:	793,78	3.254,43
C.Social 0,50%:	0,00	Base IRRF:
		9.161,74
		Tot.Proventos:
		9.922,21
		Dedução Dep.:
		189,59
		Tot.Descontos:
		2.630,35
		Base Inss:
		5.189,82
		Tot.Líquido:
		7.291,86

000017	658-SAMUEL FREIRES BEZERRA	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	15/10/2014
--------	----------------------------	------------------	------------	-------	------------

Pagto.: 05/02/2016	PROVENTOS	DESCONTOS
001-Salário	30,00	1.605,57
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	137,36
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92
173-Horas Extras 75%	48,20	714,26
500-INSS		9,00
530-Pensão Alimentícia		442,00
552-Contribuição Confederativa		0,50
701-CONVENIO FARMACIA		0,00
Base FGTS:	9.922,21	Salário Base:
Valor FGTS:	793,78	1.605,57
C.Social 0,50%:	0,00	Base IRRF:
		9.161,74
		Tot.Proventos:
		9.922,21
		Dedução Dep.:
		189,59
		Tot.Descontos:
		2.630,35
		Base Inss:
		5.189,82
		Tot.Líquido:
		7.291,86

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000017 - EQUIPE DE TRANSPORTES							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000017	574-TIAGO JOSE DO VALE	782310-Motorista		Mensalista	Ativo	06/08/2013	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS	11,00	333,77		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	59,74		
024-Adicional Noturno	7,13	25,76	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,03		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	208,56					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	4,95					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
173-Horas Extras 75%	72,09	1.084,53					
Base FGTS:	3.034,29	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	2.700,52	Tot.Proventos:	3.034,29
Valor FGTS:	242,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	401,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.034,29	Tot.Líquido:	2.632,75
000017	610-WAGNER VIEIRA	782310-Motorista		Mensalista	Ativo	04/12/2013	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS	11,00	502,57		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	22,50	278,78		
024-Adicional Noturno	26,19	94,61	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,03		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	442,83					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	18,19					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
173-Horas Extras 75%	147,17	2.302,70					
Base FGTS:	4.568,82	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	4.066,25	Tot.Proventos:	4.568,82
Valor FGTS:	365,51	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	789,38
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.568,82	Tot.Líquido:	3.779,44
000017	104-WERLEN TEIXEIRA DE OLIVEIRA	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	19/05/2008	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS	11,00	334,01		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	59,88		
024-Adicional Noturno	128,00	462,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,03		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	124,94	705-EMPRESTIMO CAIXA	405,49	405,49		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	88,92					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
173-Horas Extras 75%	34,44	649,70					
Base FGTS:	3.036,45	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	2.702,44	Tot.Proventos:	3.036,45
Valor FGTS:	242,92	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	807,41
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.036,45	Tot.Líquido:	2.229,04
000017	633-WILLIAM ELIAS DE SOUZA	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	01/04/2014	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS	9,00	217,17		

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000					
Centro de Custo 000017 - EQUIPE DE TRANSPORTES					
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000017	633-WILLIAM ELIAS DE SOUZA	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	01/04/2014
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,03
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	96,38	702-EMPRESTIMO BRADESCO	330,36	330,36
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	709-CRESSEM	314,48	314,48
173-Horas Extras 75%	32,15	501,18			
Base FGTS:	2.412,98	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	1.816,63
Valor FGTS:	193,04	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.412,98
				Tot.Proventos:	2.412,98
				Tot.Descontos:	870,04
				Tot.Líquido:	1.542,94

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/02/2016

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000017 - EQUIPE DE TRANSPORTES

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000017

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	43.592,16	0,00	0,00	0,00	43.592,16
002-Salário Família	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	2.728,00	0,00	0,00	0,00	2.728,00
024-Adicional Noturno	3.044,93	0,00	0,00	0,00	3.044,93
026-Horas de Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	7.327,37	0,00	0,00	0,00	7.327,37
040-Férias	0,00	0,00	2.490,01	0,00	2.490,01
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	365,20	0,00	365,20
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	830,00	0,00	830,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	1.390,58	0,00	0,00	0,00	1.390,58
173-Horas Extras 75%	30.938,94	0,00	866,93	0,00	31.805,87
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204-PLANTAO MEDICO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207-FINAL DE SEMANA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	856,00	0,00	0,00	0,00	856,00
209-SUPERVISOR RX	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
215-COBERT.GINECOLOGIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
220-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
236-COBERTURA PEDIATRIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
247-PLANTÃO NATAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
248-PLANTÃO ANO NOVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
260-PERICIA EMTU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	8.480,08	0,00	460,56	0,00	8.940,64
510-IRRF	5.615,59	0,00	0,00	0,00	5.615,59
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	442,00	0,00	0,00	0,00	442,00
550-Contribuição Sindical	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552-Contribuição Confederativa	191,68	0,00	8,25	0,00	199,93
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	3.320,01	0,00	3.320,01
601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	33,30	0,00	0,00	0,00	33,30
701-CONVENIO FARMACIA	1.271,75	0,00	125,00	0,00	1.396,75
702-EMPRESTIMO BRADESCO	330,36	0,00	0,00	0,00	330,36

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000					
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	6.314,97	0,00	471,75	0,00	6.786,72
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
708-EMPRESTIMO SANTANDER BANESPA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709-CRESSEM	736,15	0,00	0,00	0,00	736,15
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
711-ADIANTAMENTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total de Proventos:	89.877,98	0,00	4.552,14	0,00	94.430,12
Total de Descontos	23.415,88	0,00	4.385,57	0,00	27.801,45
Total Líquido:	66.462,10	0,00	166,57	0,00	66.628,67
Total de Funcionários:	24	0	1	2	27
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas	
Empregados	94.064,92	IRRF	5.615,59	Alíquota de Empregados	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	88,42	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	918,44	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	7.525,22	Alíquota de Empregador	0,00 %
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	7.525,22	Grau de Risco + FAP	,0000 %
Aposentadoria Especial 25 Anos	35.092,75	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00		
Segurados	8.940,64	C. Social 0,5%	0,00		
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00		
Empresa	0,00				
Valor de INSS	8.940,64				
Valor de Outras Entidades	0,00				
Total GPS	8.940,64				

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000018 - EQUIPE ALMOXARIFADO							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000018	689-CELIA BARBOSA CARDOSO	223405-FARMACEUTICA II		Mensalista	Ativo	22/04/2015	
Pagto.: 05/02/2016		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	866,32		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	443,68	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	92,00	2.307,13					
201-Gratificacao	0,00	1.000,00					
208-Diferença Salarial	0,00	231,80					
Base FGTS:	6.882,46	Salário Base:	2.690,00	Base IRRF:	6.311,58	Tot.Proventos:	6.882,46
Valor FGTS:	550,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.445,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.437,01
000018	96-CLAUDIO SOARES DOS SANTOS	414105-AUX. DE ALMOXARIFADO		Mensalista	Ativo	01/10/2010	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.145,94	500-INSS	8,00	100,07		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,73		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
Base FGTS:	1.250,86	Salário Base:	1.145,94	Base IRRF:	1.150,79	Tot.Proventos:	1.250,86
Valor FGTS:	100,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	105,80
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.250,86	Tot.Líquido:	1.145,06
000018	632-MARIA EVA EUSTAQUIO	515210-Auxiliar de farmacia		Mensalista	Ativo	01/04/2014	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.276,89	500-INSS	8,00	118,94		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,38		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
Base FGTS:	1.486,74	Salário Base:	1.276,89	Base IRRF:	1.367,80	Tot.Proventos:	1.486,74
Valor FGTS:	118,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	125,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.486,74	Tot.Líquido:	1.361,42
000018	515-PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	313220-Técnico de Informática		Mensalista	Ativo	01/03/2013	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	569,17		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	400,02		
024-Adicional Noturno	11,00	63,23	552-Contribuição Confederativa	0,50	11,50		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	417,68	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	288,31		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	12,16	705-EMPRESTIMO CAIXA	393,99	393,99		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	709-CRESSEM	128,32	128,32		
173-Horas Extras 75%	88,00	2.171,96					
Base FGTS:	5.174,30	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	4.605,13	Tot.Proventos:	5.174,30
Valor FGTS:	413,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.791,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.174,30	Tot.Líquido:	3.382,99

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/02/2016

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000018 - EQUIPE ALMOXARIFADO

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000018

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	7.412,25	0,00	0,00	0,00	7.412,25
002-Salário Família	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	616,00	0,00	0,00	0,00	616,00
024-Adicional Noturno	63,23	0,00	0,00	0,00	63,23
026-Horas de Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	991,99	0,00	0,00	0,00	991,99
040-Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	4.479,09	0,00	0,00	0,00	4.479,09
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	1.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
204-PLANTAO MEDICO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207-FINAL DE SEMANA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	231,80	0,00	0,00	0,00	231,80
209-SUPERVISOR RX	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
215-COBERT.GINECOLOGIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
220-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
236-COBERTURA PEDIATRIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
247-PLANTÃO NATAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
248-PLANTÃO ANO NOVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
260-PERICIA EMTU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	1.359,06	0,00	0,00	0,00	1.359,06
510-IRRF	1.266,34	0,00	0,00	0,00	1.266,34
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552-Contribuição Confederativa	31,86	0,00	0,00	0,00	31,86
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
701-CONVENIO FARMACIA	288,31	0,00	0,00	0,00	288,31
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000					
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	393,99	0,00	0,00	0,00	393,99
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
708-EMPRESTIMO SANTANDER BANESPA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709-CRESSEM	128,32	0,00	0,00	0,00	128,32
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
711-ADIANTAMENTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total de Proventos:	14.794,36	0,00	0,00	0,00	14.794,36
Total de Descontos	3.467,88	0,00	0,00	0,00	3.467,88
Total Líquido:	11.326,48	0,00	0,00	0,00	11.326,48
Total de Funcionários:	4	0	0	0	4
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas	
Empregados	14.794,36	IRRF	1.266,34	Alíquota de Empregados	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	0,00	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	147,94	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	1.183,55	Alíquota de Empregador	0,00 %
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	1.183,55	Grau de Risco + FAP	,0000 %
Aposentadoria Especial 25 Anos	6.661,04	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00		
Segurados	1.359,06	C. Social 0,5%	0,00		
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00		
Empresa	0,00				
Valor de INSS	1.359,06				
Valor de Outras Entidades	0,00				
Total GPS	1.359,06				

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000019 - EQUIPE CENTRO DE CASTRAÇÃO							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000019	698-DAYANE SANTOS FERRAZ	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	14/05/2015	
Pagto.: 05/02/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	317,73		
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.142,67	Tot.Proventos:	1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	422,78
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido:	819,25
000019	458-DIOGO JULIANO DIAS DE SA	411005-Auxiliar Administrativo 4		Mensalista	Férias	01/02/2010	
Pagto.: 05/02/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	2,00	111,82	500-INSS	9,00	220,16		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	44,00	571-Adiantamento Férias	28,00	2.202,36		
040-Férias	28,00	1.651,77	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	117,70		
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	242,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	440,00	440,00		
050-1/3 de Férias	28,00	550,59					
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	300,03					
Base FGTS:	2.446,18	Salário Base:	1.677,35	Base IRRF:	265,92	Tot.Proventos:	2.988,47
Valor FGTS:	195,69	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.988,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.446,18	Tot.Líquido:	0,00
000019	663-EDINEUSA MACHADO BRAGA	422105-Recepcionista		Mensalista	Férias	02/12/2014	
Pagto.: 05/02/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	2,00	75,81	500-INSS	9,00	156,62		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	44,00	571-Adiantamento Férias	28,00	1.532,44		
040-Férias	28,00	1.149,33					
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	137,92					
050-1/3 de Férias	28,00	383,11					
Base FGTS:	1.740,25	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	189,11	Tot.Proventos:	1.878,17
Valor FGTS:	139,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.694,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.740,25	Tot.Líquido:	183,42
000019	587-ELENA SARA PAGLIARI SILVA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Férias	04/09/2013	
Pagto.: 05/02/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	2,00	74,22	500-INSS	9,00	177,49		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	88,00	571-Adiantamento Férias	28,00	1.633,85		
040-Férias	28,00	1.225,39	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	17,00		
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	147,05	705-EMPRESTIMO CAIXA	321,89	321,89		
050-1/3 de Férias	28,00	408,46					
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	36,68					

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000019 - EQUIPE CENTRO DE CASTRAÇÃO						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	1.972,07	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	307,78	Tot.Proventos: 2.155,80
Valor FGTS:	157,77	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.155,80
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.972,07	Tot.Líquido: 0,00
000019	84-JOSEFA JOSEILDE GONCALVES	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	04/07/2002
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33		500-INSS	8,00	105,85
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	402,85
				701-CONVENIO FARMACIA	0,00	132,90
				705-EMPRESTIMO CAIXA	288,15	288,15
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.217,33	Tot.Proventos: 1.323,18
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 935,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido: 387,86
000019	42-MARLY SALES GALVAO PEREIRA	411005-AUX. ADMISTRATIVO I		Mensalista	Férias	07/11/2011
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	11,00	416,94		500-INSS	9,00	157,54
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	35,20		571-Adiantamento Férias	19,00	1.122,25
040-Férias	19,00	841,69		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	17,50
042-Reembolso de INSS de Férias	19,00	101,00		705-EMPRESTIMO CAIXA	332,11	332,11
050-1/3 de Férias	19,00	280,56				
Base FGTS:	1.750,39	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	571,60	Tot.Proventos: 1.851,39
Valor FGTS:	140,03	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.635,09
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.750,39	Tot.Líquido: 216,30

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/02/2016

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000019 - EQUIPE CENTRO DE CASTRAÇÃO

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000019

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	2.250,44	0,00	678,79	0,00	2.929,23
002-Salário Família	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	264,00	0,00	528,00	0,00	792,00
024-Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026-Horas de Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	50,77	0,00	211,20	0,00	261,97
040-Férias	0,00	0,00	4.868,18	0,00	4.868,18
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	628,23	0,00	628,23
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	1.622,72	0,00	1.622,72
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	336,71	0,00	336,71
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204-PLANTAO MEDICO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207-FINAL DE SEMANA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209-SUPERVISOR RX	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
215-COBERT.GINECOLOGIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
220-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
236-COBERTURA PEDIATRIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
247-PLANTÃO NATAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
248-PLANTÃO ANO NOVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
260-PERICIA EMTU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	205,21	0,00	711,81	0,00	917,02
510-IRRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552-Contribuição Confederativa	11,26	0,00	25,20	0,00	36,46
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	6.490,90	0,00	6.490,90
601-Insuf. Saldo Devedor	402,85	0,00	0,00	0,00	402,85
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
701-CONVENIO FARMACIA	450,63	0,00	152,20	0,00	602,83
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	288,15	0,00	1.094,00	0,00	0,00	1.382,15
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
708-EMPRESTIMO SANTANDER BANESPA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709-CRESSEM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
711-ADIANTAMENTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total de Proventos:	2.565,21	0,00	8.873,83	0,00	0,00	11.439,04
Total de Descontos	1.358,10	0,00	8.474,11	0,00	0,00	9.832,21
Total Líquido:	1.207,11	0,00	399,72	0,00	0,00	1.606,83
Total de Funcionários:	2	0	4	0	0	6
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas		
Empregados	10.474,10	IRRF	0,00	Alíquota de Empregados	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	14,71	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %	
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	88,51	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %	
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	837,92	Alíquota de Empregador	0,00 %	
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	837,92	Grau de Risco + FAP	,0000 %	
Aposentadoria Especial 25 Anos	3.295,25	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %	
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305	
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00			
Segurados	917,02	C. Social 0,5%	0,00			
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00			
Empresa	0,00					
Valor de INSS	917,02					
Valor de Outras Entidades	0,00					
Total GPS	917,02					

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000020 - CASI							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000020	93-ANGELA LUIZA BODINI GUEDES	410105-COORDENADOR III		Mensalista	Ativo	01/11/2011	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.837,12	500-INSS	11,00	323,62		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	53,58		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
			701-CONVENIO FARMACIA	0,00	158,45		
			702-EMPRESTIMO BRADESCO	700,34	700,34		
Base FGTS:	2.942,04	Salário Base:	2.837,12	Base IRRF:	2.618,42	Tot.Proventos:	2.942,04
Valor FGTS:	235,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.244,24
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.942,04	Tot.Líquido:	1.697,80
000020	201-CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA	513205-COZINHEIRA		Mensalista	Férias	12/08/2002	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
040-Férias	30,00	1.859,84	500-INSS	11,00	308,20		
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	223,18	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,65		
050-1/3 de Férias	30,00	619,95	571-Adiantamento Férias	30,00	2.479,79		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	792,00	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	322,00	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	384,44		
			702-EMPRESTIMO BRADESCO	335,38	335,38		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	295,85	295,85		
Base FGTS:	2.801,79	Salário Base:	1.329,78	Base IRRF:	236,98	Tot.Proventos:	3.816,97
Valor FGTS:	224,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.816,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.801,79	Tot.Líquido:	0,00
000020	579-JOSE ADEILTON DA SILVA	516210-Cuidador		Mensalista	Ativo	22/08/2013	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.254,23	500-INSS	8,00	108,73		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,27		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	617,32		
			701-CONVENIO FARMACIA	0,00	56,90		
			702-EMPRESTIMO BRADESCO	318,60	318,60		
Base FGTS:	1.359,15	Salário Base:	1.254,23	Base IRRF:	1.250,42	Tot.Proventos:	1.359,15
Valor FGTS:	108,73	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.107,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.359,15	Tot.Líquido:	251,33

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/02/2016

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000020 - CASI

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000020

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	4.091,35	0,00	0,00	0,00	4.091,35
002-Salário Família	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	176,00	0,00	0,00	0,00	176,00
024-Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026-Horas de Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	33,84	0,00	0,00	0,00	33,84
040-Férias	0,00	0,00	1.859,84	0,00	1.859,84
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	223,18	0,00	223,18
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	619,95	0,00	619,95
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	792,00	0,00	792,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204-PLANTAO MEDICO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207-FINAL DE SEMANA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209-SUPERVISOR RX	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	322,00	0,00	322,00
215-COBERT.GINECOLOGIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
220-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
236-COBERTURA PEDIATRIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
247-PLANTÃO NATAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
248-PLANTÃO ANO NOVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
260-PERICIA EMTU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	432,35	0,00	308,20	0,00	740,55
510-IRRF	53,58	0,00	0,00	0,00	53,58
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552-Contribuição Confederativa	14,52	0,00	6,65	0,00	21,17
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	2.479,79	0,00	2.479,79
601-Insuf. Saldo Devedor	617,32	0,00	0,00	0,00	617,32
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	0,00	0,00	6,66	0,00	6,66
701-CONVENIO FARMACIA	215,35	0,00	384,44	0,00	599,79
702-EMPRESTIMO BRADESCO	1.018,94	0,00	335,38	0,00	1.354,32

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000					
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	0,00	0,00	295,85	0,00	295,85
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
708-EMPRESTIMO SANTANDER BANESPA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709-CRESSEM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
711-ADIANTAMENTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total de Proventos:	4.301,19	0,00	3.816,97	0,00	8.118,16
Total de Descontos	2.352,06	0,00	3.816,97	0,00	6.169,03
Total Líquido:	1.949,13	0,00	0,00	0,00	1.949,13
Total de Funcionários:	2	0	1	0	3
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas	
Empregados	7.102,98	IRRF	53,58	Alíquota de Empregados	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	26,45	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	64,83	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	568,23	Alíquota de Empregador	0,00 %
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	568,23	Grau de Risco + FAP	,0000 %
Aposentadoria Especial 25 Anos	0,00	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00		
Segurados	740,55	C. Social 0,5%	0,00		
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00		
Empresa	0,00				
Valor de INSS	740,55				
Valor de Outras Entidades	0,00				
Total GPS	740,55				

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 05/02/2016
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38
 CENTRO ILHABELA SP 11630-000
 Centro de Custo 000021 - ALTO DA BARRA

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000021	225-ALESSANDRA DOS SANTOS	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	01/10/2001

Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	24,50
			705-EMPRESTIMO CAIXA	330,55	330,55
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.142,67
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.242,03
				Tot.Proventos:	1.242,03
				Tot.Descontos:	460,10
				Tot.Líquido:	781,93

000021	68-ALICE APARECIDA DO AMARAL	411005-Auxiliar Administrativo III	Mensalista	Ativo	01/10/2001
--------	------------------------------	------------------------------------	------------	-------	------------

Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.342,37	500-INSS	8,00	115,78
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,71
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	236,74
			705-EMPRESTIMO CAIXA	391,84	391,84
			709-CRESSEM	151,60	151,60
Base FGTS:	1.447,29	Salário Base:	1.342,37	Base IRRF:	573,15
Valor FGTS:	115,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	758,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.447,29
				Tot.Proventos:	1.447,29
				Tot.Descontos:	902,67
				Tot.Líquido:	544,62

000021	498-ANDRE CAMPOS ALVIM	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	02/02/2013
--------	------------------------	--------------	------------	-------	------------

Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	186,87
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57
024-Adicional Noturno	128,00	356,27	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	133,75
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	69,89	705-EMPRESTIMO CAIXA	326,58	326,58
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	68,51			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92			
173-Horas Extras 75%	24,00	363,44			
Base FGTS:	2.076,36	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.889,49
Valor FGTS:	166,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.076,36
				Tot.Proventos:	2.076,36
				Tot.Descontos:	652,77
				Tot.Líquido:	1.423,59

000021	719-CAMILA GARCEZ	515210-AUXILIAR DE FARMACIA	Mensalista	Ativo	05/08/2015
--------	-------------------	-----------------------------	------------	-------	------------

Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.276,89	500-INSS	8,00	118,94
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,38
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85			
Base FGTS:	1.486,74	Salário Base:	1.276,89	Base IRRF:	1.367,80
Valor FGTS:	118,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.486,74
				Tot.Proventos:	1.486,74
				Tot.Descontos:	125,32
				Tot.Líquido:	1.361,42

000021	339-CINTIA FERREIRA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/03/2012
--------	------------------------------	---------------------------------	------------	-------	------------

Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS	
--------------------	--	-----------	--	-----------	--

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000021 - ALTO DA BARRA						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000021	339-CINTIA FERREIRA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/03/2012
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	181,52	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA		163,62	163,62
Base FGTS:	2.016,89	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.835,37	Tot.Proventos: 2.016,89
Valor FGTS:	161,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 353,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.016,89	Tot.Líquido: 1.663,50
000021	293-CLEILZA DE SOUZA CARNEIRO	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/04/2012
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	181,52	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	53,30
			705-EMPRESTIMO CAIXA		538,58	538,58
Base FGTS:	2.016,89	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.835,37	Tot.Proventos: 2.016,89
Valor FGTS:	161,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 781,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.016,89	Tot.Líquido: 1.235,24
000021	178-CLIVIA MARCENA LISBOA	322230-Auxiliar de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	02/06/2012
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	162,48	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,98
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	120,38
			709-CRESSEM		362,52	362,52
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.453,27	Tot.Proventos: 1.805,34
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 653,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido: 1.151,98
000021	599-DAIANA OLIVEIRA VIEIRA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Férias	05/11/2013
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	2,00	74,22	500-INSS	9,00	177,43	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	88,00	571-Adiantamento Férias		28,00	1.633,24
040-Férias	28,00	1.224,93	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	365,76
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	146,99	702-EMPRESTIMO BRADESCO		313,34	313,34
050-1/3 de Férias	28,00	408,31	705-EMPRESTIMO CAIXA		62,61	62,61
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	439,50				
Base FGTS:	1.971,46	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	307,78	Tot.Proventos: 2.557,95
Valor FGTS:	157,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.557,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.971,46	Tot.Líquido: 0,00
000021	690-EDINILVA SOARES DE SOUZA	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Ativo	22/04/2015
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	162,48	

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000021 - ALTO DA BARRA						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000021	690-EDINILVA SOARES DE SOUZA	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Ativo	22/04/2015
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,98
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.642,86	Tot.Proventos: 1.805,34
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 170,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido: 1.634,88
000021	302-EVELYN VALERIA PINTO DE	322420-Atendente de Consultório		Mensalista	Ativo	04/08/2008
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS		9,00	162,48
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,98
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	702-EMPRESTIMO BRADESCO		275,90	275,90
			705-EMPRESTIMO CAIXA		59,00	59,00
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.642,86	Tot.Proventos: 1.805,34
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 505,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido: 1.299,98
000021	101-GERSONITA SILVA MACHADO	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Férias	14/02/2011
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
040-Férias	30,00	2.094,79	500-INSS		11,00	307,24
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	307,24	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
050-1/3 de Férias	30,00	698,26	571-Adiantamento Férias		30,00	2.793,05
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	908,33	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	273,48
			705-EMPRESTIMO CAIXA		504,06	504,06
			709-CRESSEM		122,54	122,54
Base FGTS:	2.793,05	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos: 4.008,62
Valor FGTS:	223,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 4.008,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.793,05	Tot.Líquido: 0,00
000021	198-GISELE APARECIDA LEITE COSTA	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	02/08/2004
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS		11,00	549,46
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		22,50	364,13
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
			701-CONVENIO FARMACIA		0,00	62,17
			705-EMPRESTIMO CAIXA		868,07	868,07
Base FGTS:	4.995,06	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	4.445,60	Tot.Proventos: 4.995,06
Valor FGTS:	399,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.852,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.995,06	Tot.Líquido: 3.142,98
000021	505-JULIANA ELIZABETE DE AMORIM	514225-Auxiliar de Serviços Gerais		Mensalista	Ativo	01/02/2013
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS		8,00	105,85
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000021 - ALTO DA BARRA						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000021	505-JULIANA ELIZABETE DE AMORIM	514225-Auxiliar de Serviços Gerais		Mensalista	Ativo	01/02/2013
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	615,16
				705-EMPRESTIMO CAIXA	371,16	371,16
				709-CRESSEM	121,01	121,01
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	838,15	Tot.Proventos: 1.323,18
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.218,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido: 104,43
000021	203-KATIA DO NASCIMENTO SANTANA	322205-Tecnico de enfermagem II		Mensalista	Ativo	07/07/2002
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.299,42		500-INSS	9,00	225,83
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		701-CONVENIO FARMACIA	0,00	241,55
				705-EMPRESTIMO CAIXA	519,24	519,24
Base FGTS:	2.509,27	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	1.904,26	Tot.Proventos: 2.509,27
Valor FGTS:	200,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 994,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.509,27	Tot.Líquido: 1.514,40
000021	70-LENI DE OLIVEIRA ALVES	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Férias	02/07/2007
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	2,00	75,81		500-INSS	9,00	156,08
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	44,00		571-Adiantamento Férias	28,00	1.526,41
040-Férias	28,00	1.144,81		700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	137,38		705-EMPRESTIMO CAIXA	310,94	310,94
050-1/3 de Férias	28,00	381,60				
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	134,18				
Base FGTS:	1.734,22	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	189,11	Tot.Proventos: 2.005,78
Valor FGTS:	138,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.005,78
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.734,22	Tot.Líquido: 0,00
000021	423-MARCELA BASTOS CANDIDO	422115-Recepcionista		Mensalista	Ativo	01/08/2011
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.137,11		500-INSS	8,00	99,36
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92		703-OUTROS DESCONTOS	13,58	13,58
				705-EMPRESTIMO CAIXA	304,81	304,81
				706-UNIODONTO	51,27	51,27
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.142,67	Tot.Proventos: 1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 474,71
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido: 767,32
000021	306-RODRIGO GARGANTINI SOARES	223208-DENTISTA		Mensalista	Férias	02/05/2007
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000021 - ALTO DA BARRA						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000021	306-RODRIGO GARGANTINI SOARES	223208-DENTISTA	Mensalista	Férias	02/05/2007	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	2,00	503,46	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	88,00	571-Adiantamento Férias	28,00	9.630,17	
040-Férias	28,00	7.222,63	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	478,81	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.538,61	1.538,61	
050-1/3 de Férias	28,00	2.407,54				
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	878,13				
Base FGTS:	10.397,63	Salário Base:	7.551,89	Base IRRF:	485,80	
Valor FGTS:	831,81	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	
				Tot.Proventos:	11.754,57	
				Tot.Descontos:	11.754,57	
				Tot.Líquido:	0,00	
000021	95-VANDERLEI FERREIRA DE OLIVEIRA	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	24/05/2012	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	11,00	399,63	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	101,77	
024-Adicional Noturno	168,00	467,60	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	299,55	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	50,33	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	89,92	705-EMPRESTIMO CAIXA	545,39	545,39	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
173-Horas Extras 75%	96,00	1.557,67				
Base FGTS:	3.632,99	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	3.043,77	
Valor FGTS:	290,64	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.632,99	
				Tot.Proventos:	3.632,99	
				Tot.Descontos:	1.102,69	
				Tot.Líquido:	2.530,30	
000021	305-VILMA CARLA DA SILVA SANTOS	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	07/11/2011	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	94,67	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	206,31	206,31	
			708-EMPRESTIMO SANTANDER	97,97	97,97	
			709-CRESSEM	62,16	62,16	
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.142,67	
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.242,03	
				Tot.Proventos:	1.242,03	
				Tot.Descontos:	566,16	
				Tot.Líquido:	675,87	

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/02/2016

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000021 - ALTO DA BARRA

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000021

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	24.855,76	0,00	653,49	0,00	25.509,25
002-Salário Família	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	2.112,00	0,00	440,00	0,00	2.552,00
024-Adicional Noturno	823,87	0,00	0,00	0,00	823,87
026-Horas de Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	934,04	0,00	220,00	0,00	1.154,04
040-Férias	0,00	0,00	11.687,16	0,00	11.687,16
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	1.070,42	0,00	1.070,42
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	3.895,71	0,00	3.895,71
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	2.360,14	0,00	2.360,14
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	1.921,11	0,00	0,00	0,00	1.921,11
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204-PLANTAO MEDICO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207-FINAL DE SEMANA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209-SUPERVISOR RX	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB. TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
215-COBERT.GINECOLOGIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
220-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
236-COBERTURA PEDIATRIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
247-PLANTÃO NATAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
248-PLANTÃO ANO NOVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
260-PERICIA EMTU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	2.850,92	0,00	1.211,63	0,00	4.062,55
510-IRRF	465,90	0,00	0,00	0,00	465,90
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552-Contribuição Confederativa	103,81	0,00	27,76	0,00	131,57
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	15.582,87	0,00	15.582,87
601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	0,00	0,00	13,32	0,00	13,32
701-CONVENIO FARMACIA	1.632,55	0,00	639,24	0,00	2.271,79
702-EMPRESTIMO BRADESCO	275,90	0,00	313,34	0,00	589,24

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
703-OUTROS DESCONTOS	13,58	0,00	0,00	0,00	13,58	
705-EMPRESTIMO CAIXA	4.625,15	0,00	2.416,22	0,00	7.041,37	
706-UNIODONTO	51,27	0,00	0,00	0,00	51,27	
708-EMPRESTIMO SANTANDER BANESPA	97,97	0,00	0,00	0,00	97,97	
709-CRESSEM	697,29	0,00	122,54	0,00	819,83	
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
711-ADIANTAMENTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total de Proventos:	30.646,78	0,00	20.326,92	0,00	50.973,70	
Total de Descontos	10.814,34	0,00	20.326,92	0,00	31.141,26	
Total Líquido:	19.832,44	0,00	0,00	0,00	19.832,44	
Total de Funcionários:	15	0	4	0	19	
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas		
Empregados	47.543,14	IRRF	465,90	Alíquota de Empregados	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	1.804,31	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %	
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	436,47	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %	
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	3.803,44	Alíquota de Empregador	0,00 %	
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	3.803,44	Grau de Risco + FAP	,0000 %	
Aposentadoria Especial 25 Anos	31.634,11	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %	
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305	
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00			
Segurados	4.062,55	C. Social 0,5%	0,00			
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00			
Empresa	0,00					
Valor de INSS	4.062,55					
Valor de Outras Entidades	0,00					
Total GPS	4.062,55					

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000022 - MANUTENÇÃO						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000022	35-ADEMIR DOS SANTOS REIS	911305-TECNICO MANUTENÇÃO I		Mensalista	Ativo	01/03/2004
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.862,45	500-INSS	9,00	224,61	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	13,31	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
201-Gratificacao	0,00	423,33	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
Base FGTS:	2.495,63	Salário Base:	1.862,45	Base IRRF:	2.081,43	Tot.Proventos: 2.495,63
Valor FGTS:	199,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 252,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.495,63	Tot.Líquido: 2.242,80
000022	12-CECILIO VITAL DA SILVA	715210-Pedreiro		Mensalista	Férias	01/06/2011
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
040-Férias	30,00	1.511,04	500-INSS	9,00	181,32	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	181,32	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,57
050-1/3 de Férias	30,00	503,68	571-Adiantamento Férias		30,00	2.014,72
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	6,57				
Base FGTS:	2.014,72	Salário Base:	1.314,68	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos: 2.202,61
Valor FGTS:	161,18	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.202,61
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.014,72	Tot.Líquido: 0,00
000022	525-DJALMA NASCIMENTO	313120-Tecnico de manutencao II		Mensalista	Ativo	01/03/2013
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.518,53	500-INSS	11,00	447,27	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	159,58	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	140,35	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-CONVENIO FARMACIA		0,00	50,90
173-Horas Extras 75%	32,00	729,82	705-EMPRESTIMO CAIXA		335,69	335,69
201-Gratificacao	0,00	572,45				
Base FGTS:	4.066,07	Salário Base:	2.518,53	Base IRRF:	3.429,21	Tot.Proventos: 4.066,07
Valor FGTS:	325,29	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.001,69
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.066,07	Tot.Líquido: 3.064,38
000022	3-ELI BORGES DO REGO	724405-CALDEREIRO		Mensalista	Ativo	01/05/2003
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	120,92	
021-Adicional Periculosidade	30,00	334,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
030-DSR Sobre Adicional Periculosi	5,00	64,23				
Base FGTS:	1.511,56	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.390,64	Tot.Proventos: 1.511,56
Valor FGTS:	120,92	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 126,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.511,56	Tot.Líquido: 1.385,07
000022	309-ETEVALDO BERNARDO DA SILVA	911305-AUXILIAR MANUTENÇÃO III		Mensalista	Férias	02/07/2007
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	2,00	100,32	500-INSS	11,00	362,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,52

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000022 - MANUTENÇÃO						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000022	309-ETEVALDO BERNARDO DA SILVA	911305-AUXILIAR MANUTENÇÃO III		Mensalista	Férias	02/07/2007
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	88,00	571-Adiantamento Férias	28,00	2.588,54	
040-Férias	28,00	1.941,40	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	38,97	
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	284,74	705-EMPRESTIMO CAIXA	426,63	426,63	
050-1/3 de Férias	28,00	647,14				
201-Gratificacao	0,00	342,04				
Base FGTS:	3.294,90	Salário Base:	1.504,83	Base IRRF:	59,89	Tot.Proventos: 3.579,64
Valor FGTS:	263,59	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos: 3.424,10
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.294,90	Tot.Líquido: 155,54
000022	147-FLAVIO LEITE PANNACE	724405-OFICIAL CALDEIREIRO		Mensalista	Ativo	11/08/2011
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.006,01	500-INSS	11,00	293,90	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	35,54	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
201-Gratificacao	0,00	455,96	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	38,00	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	274,00	274,00	
			706-UNIODONTO	17,09	17,09	
Base FGTS:	2.671,82	Salário Base:	2.006,01	Base IRRF:	2.377,92	Tot.Proventos: 2.671,82
Valor FGTS:	213,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 666,78
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.671,82	Tot.Líquido: 2.005,04
000022	537-GABRIEL DOS SANTOS	911305-AUXILIAR DE MANUTENÇÃO		Mensalista	Ativo	01/04/2013
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.504,83	500-INSS	9,00	225,34	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	28,08	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	127,28	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,52	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	49,50	661,83				
Base FGTS:	2.503,79	Salário Base:	1.504,83	Base IRRF:	2.278,45	Tot.Proventos: 2.503,79
Valor FGTS:	200,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 260,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.503,79	Tot.Líquido: 2.242,85
000022	244-HERBERT HACHBART DOS	715210-Pedreiro		Mensalista	Ativo	14/04/2008
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.504,83	500-INSS	9,00	185,10	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,52	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
201-Gratificacao	0,00	342,04				
Base FGTS:	2.056,72	Salário Base:	1.504,83	Base IRRF:	1.871,62	Tot.Proventos: 2.056,72
Valor FGTS:	164,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 192,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.056,72	Tot.Líquido: 1.864,10

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/02/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000022 - MANUTENÇÃO							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000022	478-JOSE ADAILDO RODRIGUES DE	911305-AUXILIAR DE MANUTENÇÃO		Mensalista	Ativo	01/06/2010	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.279,42	500-INSS	8,00	119,14		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,40		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	365,82	365,82		
Base FGTS:	1.489,27	Salário Base:	1.279,42	Base IRRF:	1.180,54	Tot.Proventos:	1.489,27
Valor FGTS:	119,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	491,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.489,27	Tot.Líquido:	997,91
000022	626-LUCAS HENRIQUE BRASILINO	911305-Auxiliar de Manutenção I		Mensalista	Ativo	19/03/2014	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.133,34	500-INSS	9,00	200,85		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,67		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	48,47	705-EMPRESTIMO CAIXA	332,10	332,10		
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	17,63					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
172-Horas Extras 100%	7,00	91,66					
173-Horas Extras 75%	22,00	252,05					
236-COBERTURA PEDIATRIA	0,00	478,72					
Base FGTS:	2.231,72	Salário Base:	1.133,34	Base IRRF:	1.841,28	Tot.Proventos:	2.231,72
Valor FGTS:	178,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	538,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.231,72	Tot.Líquido:	1.693,10
000022	188-LUIZ CARLOS MOURA DA SILVA	715210-Técnico de Manutenção I		Mensalista	Ativo	01/08/2011	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.862,45	500-INSS	9,00	224,61		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	13,31		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	423,33	705-EMPRESTIMO CAIXA	518,19	518,19		
Base FGTS:	2.495,63	Salário Base:	1.862,45	Base IRRF:	2.081,43	Tot.Proventos:	2.495,63
Valor FGTS:	199,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	764,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.495,63	Tot.Líquido:	1.731,27
000022	509-MARCELO JOSE VIEIRA	716610-Pintor de obras		Mensalista	Ativo	01/02/2013	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.504,83	500-INSS	9,00	175,66		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,52		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	62,50		
201-Gratificacao	0,00	342,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	410,00	410,00		
Base FGTS:	1.951,79	Salário Base:	1.504,83	Base IRRF:	1.776,13	Tot.Proventos:	1.951,79
Valor FGTS:	156,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	655,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.951,79	Tot.Líquido:	1.296,11
000022	548-MARCELO SANTANA PINHEIRO	313105-Eletrotechnico		Mensalista	Ativo	12/06/2013	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000022 - MANUTENÇÃO							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000022	548-MARCELO SANTANA PINHEIRO	313105-Elerotecnico		Mensalista	Ativo	12/06/2013	
Pagto.: 05/02/2016		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	1.062,55		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	514,20	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Periculosi	5,00	203,42	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	51,00		
173-Horas Extras 75%	60,00	2.673,84	705-EMPRESTIMO CAIXA	776,80	776,80		
Base FGTS:	7.975,18	Salário Base:	3.525,94	Base IRRF:	7.025,12	Tot.Proventos:	7.975,18
Valor FGTS:	638,01	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	2.469,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.505,70
000022	485-RUI ANDRADE DOS SANTOS	313120-TECNICO EM ELETRICA		Mensalista	Ativo	02/01/2013	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.868,74	500-INSS	11,00	511,93		
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	510-IRRF	22,50	295,82		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	381,53	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69	705-EMPRESTIMO CAIXA	595,52	595,52		
173-Horas Extras 75%	102,10	1.983,96					
Base FGTS:	4.653,92	Salário Base:	1.868,74	Base IRRF:	4.141,99	Tot.Proventos:	4.653,92
Valor FGTS:	372,31	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.411,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.653,92	Tot.Líquido:	3.242,40
000022	29-SEBASTIAO BENEDITO	911305- AUXILIAR DE MANUTENÇÃO		Mensalista	Ativo	15/04/2008	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.133,34	500-INSS	9,00	144,07		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,67		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
201-Gratificacao	0,00	257,61					
Base FGTS:	1.600,80	Salário Base:	1.133,34	Base IRRF:	1.456,73	Tot.Proventos:	1.600,80
Valor FGTS:	128,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	149,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.600,80	Tot.Líquido:	1.451,06
000022	140-SERGIO GONCALVES CARMELIO	911305-AUXILIAR MANUTENÇÃO I		Mensalista	Ativo	15/02/2006	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.133,34	500-INSS	9,00	144,07		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,67		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
201-Gratificacao	0,00	257,61	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	119,24		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	317,46	317,46		
Base FGTS:	1.600,80	Salário Base:	1.133,34	Base IRRF:	1.456,73	Tot.Proventos:	1.600,80
Valor FGTS:	128,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	593,10
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.600,80	Tot.Líquido:	1.007,70
000022	66-VICENTE FAUSTINO DA SILVA	911305-AUXILIAR MANUTENÇÃO I		Mensalista	Férias	02/10/2006	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000022 - MANUTENÇÃO							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000022	66-VICENTE FAUSTINO DA SILVA	911305-AUXILIAR MANUTENÇÃO I		Mensalista	Férias	02/10/2006	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	2,00	75,56	500-INSS	11,00	285,48		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,67		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	88,00	571-Adiantamento Férias	28,00	1.998,12		
040-Férias	28,00	1.498,59	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	179,83	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	161,95		
050-1/3 de Férias	28,00	499,53	705-EMPRESTIMO CAIXA	337,87	337,87		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	20,63					
201-Gratificacao	0,00	257,61					
Base FGTS:	2.595,29	Salário Base:	1.133,34	Base IRRF:	491,52	Tot.Proventos:	2.795,75
Valor FGTS:	207,62	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.795,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.595,29	Tot.Líquido:	0,00
000022	263-WAGNER MARCEL LOPES	313310-Tecnico de rede		Mensalista	Ativo	02/04/2012	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.014,82	500-INSS	9,00	190,78		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	170,23		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	535,14	535,14		
Base FGTS:	2.119,74	Salário Base:	2.014,82	Base IRRF:	1.739,37	Tot.Proventos:	2.119,74
Valor FGTS:	169,58	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	904,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.119,74	Tot.Líquido:	1.215,34

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/02/2016

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000022 - MANUTENÇÃO

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000022

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	25.966,20	0,00	175,88	0,00	26.142,08
002-Salário Família	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	1.391,78	0,00	0,00	0,00	1.391,78
022-Adicional Insalubridade	2.200,00	0,00	352,00	0,00	2.552,00
024-Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026-Horas de Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	1.920,21	0,00	176,00	0,00	2.096,21
040-Férias	0,00	0,00	4.951,03	0,00	4.951,03
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	645,89	0,00	645,89
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	1.650,35	0,00	1.650,35
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	27,20	0,00	27,20
172-Horas Extras 100%	91,66	0,00	0,00	0,00	91,66
173-Horas Extras 75%	6.301,50	0,00	0,00	0,00	6.301,50
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	3.074,37	0,00	599,65	0,00	3.674,02
204-PLANTAO MEDICO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207-FINAL DE SEMANA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209-SUPERVISOR RX	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
215-COBERT.GINECOLOGIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
220-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
236-COBERTURA PEDIATRIA	478,72	0,00	0,00	0,00	478,72
247-PLANTÃO NATAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
248-PLANTÃO ANO NOVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
260-PERICIA EMTU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	3.779,13	0,00	829,24	0,00	4.608,37
510-IRRF	1.608,19	0,00	0,00	0,00	1.608,19
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552-Contribuição Confederativa	109,29	0,00	19,76	0,00	129,05
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	6.601,38	0,00	6.601,38
601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	13,32	0,00	6,66	0,00	19,98
701-CONVENIO FARMACIA	491,87	0,00	200,92	0,00	692,79
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000					
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	4.460,72	0,00	764,50	0,00	5.225,22
706-UNIODONTO	17,09	0,00	0,00	0,00	17,09
708-EMPRESTIMO SANTANDER BANESPA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709-CRESSEM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
711-ADIANTAMENTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total de Proventos:	41.424,44	0,00	8.578,00	0,00	50.002,44
Total de Descontos	10.479,61	0,00	8.422,46	0,00	18.902,07
Total Líquido:	30.944,83	0,00	155,54	0,00	31.100,37
Total de Funcionários:	15	0	3	0	18
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas	
Empregados	49.329,35	IRRF	1.608,19	Alíquota de Empregados	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	0,00	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	475,87	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	3.946,33	Alíquota de Empregador	0,00 %
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	3.946,33	Grau de Risco + FAP	,0000 %
Aposentadoria Especial 25 Anos	16.812,48	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305
Dedução FPAS	0,00	Total FGTS	0,00		
Segurados	4.608,37	C. Social 0,5%	0,00		
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00		
Empresa	0,00				
Valor de INSS	4.608,37				
Valor de Outras Entidades	0,00				
Total GPS	4.608,37				

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000023 - NASF							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000023	727-ANDRESSA ROBERTA SOUZA	223605-FISIOTERAPEUTA		Mensalista	Ativo	09/09/2015	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.819,14	500-INSS	11,00	333,19		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	59,38		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	3.028,99	Salário Base:	2.819,14	Base IRRF:	2.695,80	Tot.Proventos:	3.028,99
Valor FGTS:	242,32	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	400,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.028,99	Tot.Líquido:	2.628,17
000023	746-CARLOS AUGUSTO PEREIRA	2241E1-EDUCADOR FISICO		Mensalista	Ativo	01/12/2015	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.636,80	500-INSS	9,00	166,20		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	550-Contribuição Sindical	1.636,80	54,56		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,18		
Base FGTS:	1.846,65	Salário Base:	1.636,80	Base IRRF:	1.680,45	Tot.Proventos:	1.846,65
Valor FGTS:	147,73	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	228,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.846,65	Tot.Líquido:	1.617,71
000023	729-CATARINA DA SILVA	2241E1-EDUCADOR FISICO		Mensalista	Ativo	29/09/2015	
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.067,23	500-INSS	9,00	204,94		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	12,61		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	2.277,08	Salário Base:	2.067,23	Base IRRF:	2.072,14	Tot.Proventos:	2.277,08
Valor FGTS:	182,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	225,80
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.277,08	Tot.Líquido:	2.051,28
000023	668-DANIELA GOES DE ABREU	2241E1-EDUCADOR FISICO		Mensalista	Lic.Maternidad	12/01/2015	
Pagto.: 05/02/2016		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 13%:	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.: 05/02/2016		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	507,21		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	330,53	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
173-Horas Extras 75%	40,00	1.718,76					

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA							05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15							50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
Centro de Custo 000023 - NASF							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000023	731-HENRIQUE WENCESLAU DE JESUS	223605-FISIOTERAPEUTA		Mensalista	Ativo	07/10/2015	
Pagto.: 05/02/2016 PROVENTOS							
DESCONTOS							
001-Salário	5.766,19	30,00	2.819,14	500-INSS	11,00	333,19	
022-Adicional Insalubridade	461,30	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	59,38	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	0,00	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	5.766,19	Salário Base:	2.819,14	Base IRRF:	5.005,72	Tot.Proventos:	5.766,19
Valor FGTS:	461,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.093,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.673,19
000023	723-JANAINA BOECHAT DE ARAUJO	2241E1-EDUCADOR FISICO		Mensalista	Ativo	26/08/2015	
Pagto.: 05/02/2016 PROVENTOS							
DESCONTOS							
001-Salário	3.028,99	30,00	2.067,23	500-INSS	9,00	204,94	
022-Adicional Insalubridade	242,32	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	12,61	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	0,00	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	3.028,99	Salário Base:	2.067,23	Base IRRF:	2.695,80	Tot.Proventos:	3.028,99
Valor FGTS:	242,32	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	400,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.028,99	Tot.Líquido:	2.628,17
000023	730-LUCAS DE SOUZA GARCEZ	2241E1-EDUCADOR FISICO		Mensalista	Ativo	29/09/2015	
Pagto.: 05/02/2016 PROVENTOS							
DESCONTOS							
001-Salário	2.277,08	30,00	2.067,23	500-INSS	9,00	204,94	
022-Adicional Insalubridade	182,17	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	12,61	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	0,00	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	2.277,08	Salário Base:	2.067,23	Base IRRF:	2.072,14	Tot.Proventos:	2.277,08
Valor FGTS:	182,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	225,80
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.277,08	Tot.Líquido:	2.051,28
000023	461-MARCELLA KELLERMAN OLIVEIRA	223610-FONOAUDIOLOGA		Mensalista	Ativo	02/06/2008	
Pagto.: 05/02/2016 PROVENTOS							
DESCONTOS							
001-Salário	5.266,84	30,00	3.186,22	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	421,35	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	422,03	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	0,00	5,00	301,74	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	0,00	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.125,98	1.125,98	
173-Horas Extras 75%	0,00	40,00	1.569,03				
Base FGTS:	5.266,84	Salário Base:	3.186,22	Base IRRF:	4.695,96	Tot.Proventos:	5.266,84
Valor FGTS:	421,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.127,14
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	3.139,70
000023	52-MARIA ANGELA GOMES	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	07/11/2011	
Pagto.: 05/02/2016 PROVENTOS							
DESCONTOS							
001-Salário	30,00	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	120,61	

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
Centro de Custo 000023 - NASF						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000023	52-MARIA ANGELA GOMES	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	07/11/2011
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	29,75	700-SEGURO DE VIDA ABS	37,64	37,64	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-CONVENIO FARMACIA	0,00	90,40	
172-Horas Extras 100%	12,00	154,72	705-EMPRESTIMO CAIXA	317,09	317,09	
			706-UNIODONTO	34,18	34,18	
			709-CRESSEM	83,64	83,64	
Base FGTS:	1.507,65	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.197,45	Tot.Proventos: 1.507,65
Valor FGTS:	120,61	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 689,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.507,65	Tot.Líquido: 818,52
000023 234-ROBERTA MORAES SANTOS						06/04/2009
Pagto.: 05/02/2016		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	368,47	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	5.225,35	Salário Base:	5.015,50	Base IRRF:	4.464,88	Tot.Proventos: 5.225,35
Valor FGTS:	418,03	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 947,60
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 4.277,75
000023 227-ROSANA MAURA GONCALVES						03/11/2008
Pagto.: 05/02/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.819,50	500-INSS	11,00	333,23	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	45,19	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			701-CONVENIO FARMACIA	0,00	82,98	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	670,92	670,92	
Base FGTS:	3.029,35	Salário Base:	2.819,50	Base IRRF:	2.506,53	Tot.Proventos: 3.029,35
Valor FGTS:	242,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.140,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.029,35	Tot.Líquido: 1.888,78

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/02/2016

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000023 - NASF

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000023

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	29.118,37	0,00	0,00	0,00	29.118,37
002-Salário Família	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	2.067,23	2.067,23
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	1.936,00	0,00	0,00	0,00	1.936,00
024-Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026-Horas de Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	1.034,37	0,00	0,00	0,00	1.034,37
040-Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	154,72	0,00	0,00	0,00	154,72
173-Horas Extras 75%	3.287,79	0,00	0,00	0,00	3.287,79
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204-PLANTAO MEDICO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207-FINAL DE SEMANA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208-Diferença Salarial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209-SUPERVISOR RX	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
215-COBERT.GINECOLOGIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
220-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
236-COBERTURA PEDIATRIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
247-PLANTÃO NATAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
248-PLANTÃO ANO NOVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferías Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
260-PERICIA EMTU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	3.613,88	0,00	0,00	186,05	3.799,93
510-IRRF	1.499,49	0,00	0,00	0,00	1.499,49
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	54,56	0,00	0,00	0,00	54,56
552-Contribuição Confederativa	88,00	0,00	0,00	8,25	96,25
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	44,30	0,00	0,00	0,00	44,30
701-CONVENIO FARMACIA	173,38	0,00	0,00	0,00	173,38
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	2.113,99	0,00	0,00	609,29	2.723,28	2.723,28
706-UNIODONTO	34,18	0,00	0,00	0,00	34,18	34,18
708-EMPRESTIMO SANTANDER BANESPA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709-CRESSEM	83,64	0,00	0,00	0,00	83,64	83,64
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
711-ADIANTAMENTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total de Proventos:	35.531,25	0,00	0,00	2.067,23	37.598,48	37.598,48
Total de Descontos	7.705,42	0,00	0,00	803,59	8.509,01	8.509,01
Total Líquido:	27.825,83	0,00	0,00	1.263,64	29.089,47	29.089,47
Total de Funcionários:	11	0	0	1	12	12
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas		
Empregados	37.598,48	IRRF	1.499,49	Alíquota de Empregados	0,00 %	
Salário Maternidade	2.067,23	IRRF de Férias	0,00	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %	
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	374,44	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %	
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	3.007,90	Alíquota de Empregador	0,00 %	
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	3.007,90	Grau de Risco + FAP	,0000 %	
Aposentadoria Especial 25 Anos	17.766,03	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %	
Empregadores/Autônomos	0,00	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305	
Dedução FPAS	2.067,23	Total FGTS	0,00			
Segurados	3.799,93	C. Social 0,5%	0,00			
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00			
Empresa	0,00					
Valor de INSS	1.732,70					
Valor de Outras Entidades	0,00					
Total GPS	1.732,70					

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/02/2016

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	1.091.061,42	0,00	22.479,24	8.708,52	1.122.249,18
002-Salário Família	82,74	0,00	0,00	29,16	111,90
003-Salário Maternidade	310,28	0,00	416,94	3.204,34	3.931,56
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	425,46	425,46
021-Adicional Periculosidade	2.487,34	0,00	0,00	0,00	2.487,34
022-Adicional Insalubridade	77.352,00	0,00	6.864,00	352,00	84.568,00
024-Adicional Noturno	49.613,09	0,00	1.665,35	0,00	51.278,44
026-Horas de Adicional Noturno	104,00	0,00	0,00	0,00	104,00
030-DSR	58.366,05	0,00	2.989,21	33,85	61.389,11
040-Férias	0,00	0,00	175.768,61	0,00	175.768,61
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	17.144,90	0,00	17.144,90
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	58.589,50	0,00	58.589,50
101-Insuficiência de Saldo Credor	43,63	0,00	16.656,58	27,79	16.728,00
172-Horas Extras 100%	41.158,80	0,00	1.631,26	0,00	42.790,06
173-Horas Extras 75%	129.647,61	0,00	3.853,01	0,00	133.500,62
174-Horas Extras a 90 %	1.641,48	0,00	0,00	0,00	1.641,48
201-Gratificacao	35.862,87	0,00	5.358,31	0,00	41.221,18
204-PLANTAO MEDICO	2.949,66	0,00	0,00	0,00	2.949,66
206-PRODUÇÃO	12.880,00	0,00	1.477,00	0,00	14.357,00
207-FINAL DE SEMANA	1.755,59	0,00	498,59	0,00	2.254,18
208-Diferença Salarial	10.674,22	0,00	0,00	0,00	10.674,22
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.	1.230,88	0,00	0,00	0,00	1.230,88
212-VISITAS PACIENTES	4.721,64	0,00	337,26	0,00	5.058,90
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	15.070,99	0,00	322,00	0,00	15.392,99
215-COBERT.GINECOLOGIA	4.217,55	0,00	0,00	0,00	4.217,55
216-AMBULATORIO	19.177,20	0,00	6.606,00	0,00	25.783,20
217-COBERT.ORTOPEDICA	9.300,80	0,00	0,00	0,00	9.300,80
218-SALA DE PARTO	1.727,80	0,00	195,60	0,00	1.923,40
219-COBERTURA CLINICA	6.167,37	0,00	0,00	0,00	6.167,37
220-COBERTURA PRESENCIAL	9.158,19	0,00	0,00	0,00	9.158,19
221-AUXILIO CRECHE	3.300,00	0,00	550,00	0,00	3.850,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	5.880,69	0,00	0,00	0,00	5.880,69
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	3.162,92	0,00	0,00	0,00	3.162,92
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	4.421,10	0,00	0,00	0,00	4.421,10
236-COBERTURA PEDIATRIA	1.056,00	0,00	0,00	0,00	1.056,00
247-PLANTÃO NATAL	6.039,78	0,00	842,76	0,00	6.882,54
248-PLANTÃO ANO NOVO	0,00	0,00	1.685,52	0,00	1.685,52
252-PARTO NORMAL	5.274,00	0,00	0,00	0,00	5.274,00
254-Ferías Indenizadas	10.037,16	0,00	0,00	0,00	10.037,16
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	1.851,85	0,00	0,00	0,00	1.851,85
260-PERICIA EMTU	540,00	0,00	0,00	0,00	540,00
500-INSS	134.656,30	0,00	20.684,40	896,02	156.236,72
510-IRRF	120.349,94	0,00	1.866,27	1.426,20	123.642,41
520-Falta (DIAS)	184,23	0,00	0,00	0,00	184,23
521-Falta (HORAS)	76,58	0,00	0,00	0,00	76,58
530-Pensão Alimentícia	3.919,68	0,00	0,00	0,00	3.919,68
550-Contribuição Sindical	294,08	0,00	0,00	0,00	294,08
552-Contribuição Confederativa	3.550,02	0,00	476,09	27,76	4.053,87
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	241.863,11	0,00	241.863,11
601-Insuf. Saldo Devedor	8.534,36	0,00	0,00	22,22	8.556,58
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	561,53	0,00	86,58	0,00	648,11
701-CONVENIO FARMACIA	29.889,91	0,00	4.140,74	225,93	34.256,58
702-EMPRESTIMO BRADESCO	9.929,33	0,00	1.354,19	105,68	11.389,20

Folha de Pagamento - Janeiro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/02/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
703-OUTROS DESCONTOS	16,78	0,00	0,38	0,00	17,16	
705-EMPRESTIMO CAIXA	139.151,66	0,00	23.530,75	857,02	163.539,43	
706-UNIODONTO	1.213,39	0,00	17,09	0,00	1.230,48	
708-EMPRESTIMO SANTANDER BANESPA	97,97	0,00	0,00	0,00	97,97	
709-CRESSEM	6.751,69	0,00	2.954,19	0,00	9.705,88	
710-MENSALIDADE SINDICAL	624,16	0,00	0,00	0,00	624,16	
711-ADIANTAMENTO	3.170,38	0,00	0,00	0,00	3.170,38	
Total de Proventos:	1.630.322,70	0,00	325.931,64	12.781,12	1.969.035,46	
Total de Descontos	462.971,99	0,00	296.973,79	3.560,83	763.506,61	
Total Líquido:	1.167.350,71	0,00	28.957,85	9.220,29	1.205.528,85	
Total Funcionários:	487	0	64	15	566	
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas		
Empregados	1.907.744,42	IRRF	123.642,41	Alíquota de Empregados	0,00 %	
Salário Maternidade	3.931,56	IRRF de Férias	27.751,42	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %	
Temporários (Lei 9601/98)	13.054,27	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	18.193,66	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %	
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	154.596,06	Alíquota de Empregador	0,00 %	
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	154.596,06	Grau de Risco	0,00 %	
Aposentadoria Especial 25 Anos	1.365.813,51	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %	
Empregadores/Autônomos	13.515,52	Total GRFC	0,00	Código de Pagamento GPS	2305	
Dedução FPAS	4.043,46	Total FGTS	0,00			
Segurados	158.149,78	C. Social 0,5%	0,00			
SAT	0,00	C. Social 10%	0,00			
Empresa	0,00					
Valor de INSS	154.106,32					
Valor de Outras Entidades	0,00					
Total GPS	154.106,32		0,00			
			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 / 003 / 00000692-0

Nome destinatário:	STA CASA DE MISERICORDIA
Valor:	R\$ 187.562,47
Identificação da operação:	LABORATORIO STA CSA

Data de débito:	04/02/2016
Data/hora da operação:	04/02/2016 15:21:58

Código da operação:	00331095
Chave de segurança:	F2JNXSFFN96MJXK5

"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

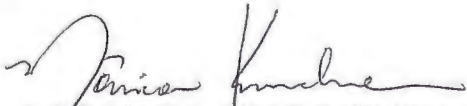
**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

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\$ 187.562,47 (Cento e oitenta e sete mil, quinhentos e sessenta e dois reais e quarenta e sete 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, 04 de fevereiro de 2016.


MONICA KURACHINA
PROVEDORA/SCMI

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

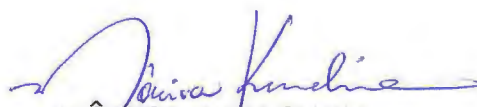
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
CNPJ 50320605/0001-38 UTIL. PUB.FED nº 93081,08/08/86
EST Nº 10/84 – MUNICIPAL nº 38 DE 28/01/75
Rua Padre Bronislau Chereck,15 – Centro – Ilhabela/SP-CEP:11630-000
Email: santacasa-ilhabela@hotmail.com
Fone: 12 3896-1710

Ilhabela, 19 de janeiro de 2016.

Ofício nº 001/2016
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ILMA SRA. LUCIA HEIDORN REALE COLUCCI
DD. SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Prezada Senhora,

Solicitamos a liberação da importância de R\$ 97.475,46 (Noventa e sete mil, quatrocentos e setenta e cinco reais e quarenta e seis centavos), em favor da Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela, referente à produção de Análises Clínicas de exames complementares no período de **01/12/2015 à 31/12/2015**, 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

CONVÊNIO
MUNICIPAL Nº 56/2001

EXAMES REALIZADOS SETOR PRONTO SOCORRO - HMGMCJ

COMPETÊNCIA:12/2015

ESPECIFICAÇÃO	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
Ácido Fólico		R\$ 43,03	R\$ -
Ácido Úrico	3	R\$ 4,73	R\$ 14,19
Ácido Valproico		R\$ 42,17	R\$ -
Ácido Vanil Mandelico		R\$ 24,75	R\$ -
Albumina		R\$ 4,73	R\$ -
Aldosterona		R\$ 32,04	R\$ -
Aldolase		R\$ 10,12	R\$ -
Alfa Fetoproteína		R\$ 34,52	R\$ -
Alfa 1 Glicoproteína ácida	2	R\$ 9,92	R\$ 19,84
Amilase	64	R\$ 8,73	R\$ 558,72
Anátomo Peça		R\$ 58,20	R\$ -
Antibiograma	76	R\$ 30,69	R\$ 2.332,44
Antibiograma Secreção		R\$ 48,68	R\$ -
Anticorpos Anti SM		R\$ 45,29	R\$ -
Anti Citoplasma de Neutrófilos		R\$ 165,00	R\$ -
Anti DNA (Hélice simples)		R\$ 19,80	R\$ -
Anti HBS		R\$ 46,92	R\$ -
Anti HBSAG		R\$ 46,92	R\$ -
Anti HCV		R\$ 46,92	R\$ -
Anti Membrana Nasal Glomerular		R\$ 173,85	R\$ -
Anti RNP		R\$ 45,29	R\$ -
Anti SSA		R\$ 48,97	R\$ -
Anti SSB		R\$ 48,97	R\$ -
Antiestreptolisina O	6	R\$ 14,40	R\$ 86,40
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	1	R\$	11,79	R\$	11,79
Beta HCG	30	R\$	20,16	R\$	604,80
BETA 2 Microglobulina		R\$	35,77	R\$	-
Bilirrubina	35	R\$	4,73	R\$	165,55
CA 125		R\$	40,43	R\$	-
CA 15-3		R\$	40,43	R\$	-
CA 19-9		R\$	40,43	R\$	-
Calcio		R\$	4,73	R\$	-
Calcio Ionico	22	R\$	10,67	R\$	234,74
Calcio em Urina 24 h		R\$	5,08	R\$	-
Capacidade Lat. Fixação Ferro		R\$	5,41	R\$	-
Carbamazepina		R\$	47,24	R\$	-
CEA	1	R\$	31,37	R\$	31,37
Citomegalovirus IGG		R\$	29,04	R\$	-
Citomegalovirus IGM		R\$	29,04	R\$	-
Clearance de Creatinina		R\$	11,58	R\$	-
Coagulograma Completo	37	R\$	24,33	R\$	900,21
Cocaina - Benzoilecgonina		R\$	26,95	R\$	-
Colesterol HDL	51	R\$	8,73	R\$	445,23
Colesterol LDL	51	R\$	6,58	R\$	335,58
Colesterol Total	51	R\$	4,73	R\$	241,23
Colesterol VLDL	51	R\$	6,58	R\$	335,58
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	5	R\$	4,30	R\$	21,50
Creatinina	259	R\$	4,73	R\$	1.225,07
Creatinina na Urina		R\$	5,08	R\$	-
CPK	129	R\$	26,04	R\$	3.359,16
CKMB	151	R\$	12,99	R\$	1.961,49
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 Láctica	5	R\$	8,73	R\$	43,65
DHEAS		R\$	30,31	R\$	-

DENGUE (IGG,IGM,NS1)	211	R\$	70,00	R\$	14.770,00
D DIMERO		R\$	165,00	R\$	-
Eletroforese de Hemoglobina	1	R\$	32,09	R\$	32,09
Eletroforese de Proteína	1	R\$	22,04	R\$	22,04
Eritrograma		R\$	7,50	R\$	-
Espermograma		R\$	13,87	R\$	-
Estradiol	1	R\$	36,50	R\$	36,50
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	2	R\$	14,40	R\$	28,80
Fator Reumatoide	3	R\$	14,15	R\$	42,45
Ferritina	3	R\$	25,29	R\$	75,87
Ferro	3	R\$	6,58	R\$	19,74
Fibrinogênio		R\$	12,40	R\$	-
Fosfatase Alcalina	31	R\$	8,73	R\$	270,63
Fosfatase Ácida Total		R\$	5,50	R\$	-
Fósforo	2	R\$	4,73	R\$	9,46
Gama GT	43	R\$	8,73	R\$	375,39
Gasometria	11	R\$	24,20	R\$	266,20
Glicohemoglobina - HBA	3	R\$	22,04	R\$	66,12
Glicose	135	R\$	4,77	R\$	643,95
Glicemia Pós Prandial	1	R\$	16,37	R\$	16,37
Grupo Sanguíneo	2	R\$	7,26	R\$	14,52
Gordura Fceal		R\$	8,20	R\$	-
Hematócrito	1	R\$	7,66	R\$	7,66
Hemoglobina	1	R\$	7,66	R\$	7,66
Hemograma Completo	995	R\$	10,55	R\$	10.497,25
Hemossedimentação	33	R\$	4,73	R\$	156,09
Hemocultura	2	R\$	170,00	R\$	340,00
HIV		R\$	30,00	R\$	-
Hormonio Luteizante	1	R\$	23,17	R\$	23,17
Hormonio Foliculo Estimulante	1	R\$	20,39	R\$	20,39
IGE Múltiplo alimentos		R\$	25,43	R\$	-
IGE Múltiplo pó		R\$	25,43	R\$	-
IGE Múltiplo Fungos		R\$	25,43	R\$	-
IGE Total	1	R\$	25,43	R\$	25,43
IGE Amendoim		R\$	25,43	R\$	-
IGE Leite		R\$	25,43	R\$	-

IGE Camarão		R\$ 25,43	R\$ -
IGE Pelo de cão		R\$ 25,43	R\$ -
IGE Castanha		R\$ 25,43	R\$ -
IGE Clara de Ovo		R\$ 25,43	R\$ -
IGE Caspa de Gato		R\$ 25,43	R\$ -
IGE Bacalhau		R\$ 25,43	R\$ -
IGE Barata		R\$ 25,43	R\$ -
IGE Trigo		R\$ 25,43	R\$ -
IGE Cacau		R\$ 25,43	R\$ -
IGE Epitélios		R\$ 25,43	R\$ -
IGE Blomia tropicalis		R\$ 25,43	R\$ -
IGE Dermatophagoides farinae		R\$ 25,43	R\$ -
IGE dermatophagoides Pteronyssinus		R\$ 25,43	R\$ -
IGE Gramíneas		R\$ 25,43	R\$ -
IGE GLÚTEN		R\$ 25,43	R\$ -
IGE Fungos e Leveduras		R\$ 25,43	R\$ -
IGE VENENO DE VESPA		R\$ 25,43	R\$ -
IGE Veneno de abelha		R\$ 25,43	R\$ -
IGE veneno marimbondo		R\$ 25,43	R\$ -
IGE Caseína		R\$ 25,43	R\$ -
IGE Grão de soja		R\$ 25,43	R\$ -
IGE Beta		R\$ 25,43	R\$ -
IGE Alfa lactoalbumina		R\$ 25,43	R\$ -
IGE Mosquito		R\$ 25,43	R\$ -
IGE Beta lactoglobulina		R\$ 25,43	R\$ -
IGE Epitélios		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		R\$ 27,96	R\$ -
Leucócitos Fecais		R\$ 4,45	R\$ -
Leucograma		R\$ 7,50	R\$ -
Lipase	8	R\$ 8,73	R\$ 69,84
Líquido Sinovial Rotina		R\$ 11,43	R\$ -
LIQUOR		R\$ 14,30	R\$ -
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	4	R\$	11,47	R\$	45,88
Paratormonio		R\$	113,86	R\$	-
PEPTIDEO C	1	R\$	40,52	R\$	40,52
Pesquisa Antic.IGM Epstein Baar		R\$	44,35	R\$	-
Pesquisa Antic.IGG Epstein Baar		R\$	44,35	R\$	-
Pesquisa de Fungos		R\$	11,06	R\$	-
Plaquetas		R\$	7,66	R\$	-
Potássio	195	R\$	7,87	R\$	1.534,65
Progesterona		R\$	26,41	R\$	-
Prolactina		R\$	33,53	R\$	-
Proteína C Reativa	2	R\$	14,15	R\$	28,30
Proteína C Reativa quantitativa	89	R\$	24,42	R\$	2.173,38
Proteínas Totais e Frações	8	R\$	11,31	R\$	90,48
Proteinúria	1	R\$	7,70	R\$	7,70
Prova do Laço	1	R\$	7,20	R\$	7,20
PSA Livre	2	R\$	42,43	R\$	84,86
PSA Total	2	R\$	42,43	R\$	84,86
Punção aspirativa + citologia onc.		R\$	26,93	R\$	-
Reticulócitos		R\$	7,38	R\$	-
ROTAVIRUS		R\$	27,06	R\$	-
Sangue Oculto Fezes		R\$	12,67	R\$	-
Sódio	195	R\$	7,92	R\$	1.544,40
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	7	R\$	30,77	R\$	215,39
T4 Total		R\$	24,61	R\$	-
T3 Total	1	R\$	24,60	R\$	24,60
T3 Livre	1	R\$	19,76	R\$	19,76
TAP		R\$	6,90	R\$	-
TTPA	1	R\$	6,90	R\$	6,90
TP	1	R\$	7,83	R\$	7,83
TGO	105	R\$	8,73	R\$	916,65
TGP	102	R\$	8,73	R\$	890,46
TPO, Anticorpos	1	R\$	37,95	R\$	37,95
Tempo de Sangramento	3	R\$	24,33	R\$	72,99
Tempo de Coagulação	3	R\$	24,33	R\$	72,99
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	1	R\$	10,86	R\$	10,86
Triglicérides	55	R\$	6,58	R\$	361,90
Troponina I	130	R\$	26,13	R\$	3.396,90
TSH Ultra	8	R\$	24,61	R\$	196,88
Uréia	249	R\$	4,73	R\$	1.177,77
Urina I	711	R\$	10,08	R\$	7.166,88
Urocultura	76	R\$	52,66	R\$	4.002,16
VDRL	12	R\$	8,99	R\$	107,88
Vitamina B12	1	R\$	38,55	R\$	38,55
Vitamina D 25	1	R\$	107,77	R\$	107,77
Waler rose		R\$	10,82	R\$	-
Total	4534			R\$	65.672,57

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

EXAMES REALIZADOS SETOR CENTRO CIRÚRGICO - HMGMCI

COMPETÊNCIA: 12/2015

Albumina		R\$	4,73	R\$	-
Amilase		R\$	8,73	R\$	-
Anátomo Patológico/Biópsia	23	R\$	58,20	R\$	1.338,60
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		R\$	10,55	R\$	-
Punção Aspirativa e Citologia		R\$	26,93	R\$	-
Potássio		R\$	7,87	R\$	-
Proteína C Reativa		R\$	14,15	R\$	-
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	23			R\$	1.338,60

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
EXAMES REALIZADOS SETOR MATERNIDADE - HMGMCJ
COMPETÊNCIA:12/2015

ESPECIFICAÇÃO	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
Ácido Úrico	14	R\$ 4,73	R\$ 66,22
Albumina		R\$ 4,73	R\$ -
Adenosina		R\$ 15,92	R\$ -
Amilase		R\$ 8,73	R\$ -
Antibiograma	5	R\$ 30,69	R\$ 153,45
Anti HCV		R\$ 46,92	R\$ -
Anti-tireoglobulina		R\$ 43,40	R\$ -
Beta HCG	8	R\$ 20,16	R\$ 161,28
Beta HCG Quantit.	7	R\$ 21,58	R\$ 151,06
Bilirrubina	13	R\$ 4,73	R\$ 61,49
Bacteroscopia		R\$ 11,79	R\$ -
Calcio Ionico	3	R\$ 10,67	R\$ 32,01
CA 15-3		R\$ 40,43	R\$ -
Citomegalovirus IGG			R\$ -
Citomegalovirus igm			R\$ -
Clearence de Creatinina		R\$ 11,58	R\$ -
COAGULOGRAMA COMPLETO		R\$ 24,33	R\$ -
Colesterol Total	1	R\$ 4,73	R\$ 4,73
Colesterol LDL	1	R\$ 6,58	R\$ 6,58
Colesterol HDL	1	R\$ 8,73	R\$ 8,73
Colesterol VLDL	1	R\$ 6,58	R\$ 6,58
Coombs Direto	3	R\$ 7,66	R\$ 22,98
Coombs Indireto	5	R\$ 7,66	R\$ 38,30
Creatinina	18	R\$ 4,73	R\$ 85,14
Curva Glicemica	1	R\$ 22,39	R\$ 22,39
DENGUE (IGG,IGM,NS1)		R\$ 70,00	R\$ -
Dehidrogenase Láctica	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		R\$ 26,40	R\$ -
FTA ABS IGG		R\$ 26,40	R\$ -
Fosfatase Alcalina		R\$ 8,73	R\$ -
Fósforo		R\$ 4,73	R\$ -

Gama GT	2	R\$	8,73	R\$	17,46
Gasometria	3	R\$	24,20	R\$	72,60
Glicose	10	R\$	4,77	R\$	47,70
Glicemia pós prandial	2	R\$	16,37	R\$	32,74
Glicohemoglobina - HBA		R\$	22,04	R\$	-
Grupo Sanguíneo	74	R\$	7,26	R\$	537,24
Hematócrito	1	R\$	7,66	R\$	7,66
Hemoglobina	1	R\$	7,66	R\$	7,66
Hemocultura		R\$	170,00	R\$	-
Hemograma Completo	108	R\$	10,55	R\$	1.139,40
Hormonio Luteizante	1	R\$	23,17	R\$	23,17
Hormonio Foliculo Estimulante	1	R\$	20,39	R\$	20,39
HBSAG - Antígeno Australia				R\$	-
HIV Ne natal				R\$	-
Hemossedimentação				R\$	-
LIQUOR		R\$	14,30	R\$	-
Magnésio	3	R\$	4,73	R\$	14,19
Parasitológico de Fezes				R\$	-
Paratormonio		R\$	113,86	R\$	-
Plaquetas	2	R\$	7,66	R\$	15,32
Potássio	24	R\$	7,87	R\$	188,88
Progesterona	1	R\$	26,41	R\$	26,41
Prolactina	1	R\$	33,53	R\$	33,53
PROTEÍNA C REATIVA		R\$	14,15	R\$	-
Proteina C Reativa quantitativa	5	R\$	24,42	R\$	122,10
Proteínas Totais e Frações	1	R\$	11,31	R\$	11,31
Proteinúria		R\$	7,70	R\$	-
Reticulócitos		R\$	7,38	R\$	-
Rubeola IGG				R\$	-
Sódio	24	R\$	7,92	R\$	190,08
Testosterona Total		R\$	26,96	R\$	-
Testosterona Livre		R\$	33,88	R\$	-
TTPA		R\$	6,90	R\$	-
TP		R\$	6,90	R\$	-
TGO	16	R\$	8,73	R\$	139,68
T3 TOTAL		R\$	24,60	R\$	-
TGP	16	R\$	8,73	R\$	139,68
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 Sangramento	1	R\$	24,33	R\$	24,33
Tempo de Coagulação	1	R\$	24,33	R\$	24,33
Toxoplasmose IGG	1	R\$	21,71	R\$	21,71
Toxoplasmose Igm	1	R\$	26,37	R\$	26,37
Transferrina		R\$	10,86	R\$	-
Triglicérides	1	R\$	6,58	R\$	6,58
TSH Ultra	1	R\$	24,61	R\$	24,61
Uréia	18	R\$	4,73	R\$	85,14
Urina I	108	R\$	10,08	R\$	1.088,64
Urocultura	5	R\$	34,69	R\$	173,45
Vitamina D 25		R\$	107,77	R\$	-
VDRL	81	R\$	8,99	R\$	728,19

TOTAL

608

R\$ 5.947,02

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

EXAMES REALIZADOS SETOR INTERNAÇÃO- HMGMCJ

COMPETÊNCIA:12/2015

ESPECIFICAÇÃO	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
Albumina	3	R\$ 4,73	R\$ 14,19
Ácido Úrico	6	R\$ 4,73	R\$ 28,38
Ácido Fólico		R\$ 41,31	R\$ -
Ácido Valpróico		R\$ 42,17	R\$ -
Adenosina		R\$ 15,92	R\$ -
Alfa fetoproteínas		R\$ 34,52	R\$ -
Amilase	4	R\$ 8,73	R\$ 34,92
Anat.Patológico	1	R\$ 58,20	R\$ 58,20
ANTIBIOGRAMA	20	R\$ 30,69	R\$ 613,80
Anti DNA - Dupla Hélice		R\$ 19,80	R\$ -
Anti Transglutaminase IGA		R\$ 50,00	R\$ -
Anti-tireoglobulina		R\$ 43,40	R\$ -
ASLO		R\$ 14,40	R\$ -
BAAR, Pesquisa-Amostra		R\$ 8,67	R\$ -
Bacteroscopia	5	R\$ 12,96	R\$ 64,80
Beta HCG		R\$ 20,16	R\$ -
Bilirrubina	14	R\$ 4,73	R\$ 66,22
CA 125		R\$ 40,43	R\$ -
ca 19-9		R\$ 40,43	R\$ -
Calcio Ionico	2	R\$ 10,67	R\$ 21,34
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	24	R\$ 4,73	R\$ 113,52
Colesterol LDL	22	R\$ 6,58	R\$ 144,76
Colesterol HDL	22	R\$ 8,73	R\$ 192,06
Colesterol VLDL	22	R\$ 6,58	R\$ 144,76
Coombsdireto		R\$ 7,66	R\$ -
Coagulograma Completo	12	R\$ 24,33	R\$ 291,96

Colesterol Total		R\$ 4,73	R\$ -
Coombs indireto		R\$ 7,66	R\$ -
Complemento CH 50		R\$ 24,93	R\$ -
Cortisol		R\$ 25,48	R\$ -
COLORO	2	R\$ 4,73	R\$ 9,46
Creatinina	99	R\$ 4,73	R\$ 468,27
Creatinina na urina		R\$ 5,08	R\$ -
CPK	9	R\$ 26,04	R\$ 234,36
CKMB	17	R\$ 12,99	R\$ 220,83
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 Láctica	5	R\$ 8,73	R\$ 43,65
DHEAS		R\$ 36,05	R\$ -
DENGUE (IGG,IGM,NS1)	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		R\$ 14,40	R\$ -
Fator Reumatóide	1	R\$ 14,15	R\$ 14,15
Ferritina		R\$ 25,29	R\$ -
ferro		R\$ 6,58	R\$ -
Fosfatase Alcalina	7	R\$ 8,73	R\$ 61,11
Fósforo	1	R\$ 4,73	R\$ 4,73
FTA ABS IGM		R\$ 26,40	R\$ -
FTA ABS IGG		R\$ 26,40	R\$ -
Gama GT	12	R\$ 8,73	R\$ 104,76
Gasometria	6	R\$ 24,20	R\$ 145,20
Glicose	40	R\$ 4,77	R\$ 190,80
Glicohemoglobina - HBA		R\$ 22,04	R\$ -
GRAM, Bacteroscopia		R\$ 12,97	R\$ -
Grupo Sanguíneo/RH	1	R\$ 7,26	R\$ 7,26
Hemocultura	8	R\$ 187,00	R\$ 1.496,00
Hematócrito	3	R\$ 7,66	R\$ 22,98
Hemoglobin	3	R\$ 7,66	R\$ 22,98
Hemograma Completo	244	R\$ 10,55	R\$ 2.574,20
Hemossedimentação	19	R\$ 4,73	R\$ 89,87
Hormonio Luteizante		R\$ 23,17	R\$ -

Hormonio Estimulante		R\$	20,39	R\$	-
IGE Total		R\$	25,43	R\$	-
IGE Clara de Ovo		R\$	25,43	R\$	-
IGE Bglobulina		R\$	25,43	R\$	-
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	10	R\$	4,73	R\$	47,30
Mioglobina		R\$	210,49	R\$	-
Mucoproteínas		R\$	20,37	R\$	-
Paratormonio		R\$	113,86	R\$	-
Plaquetas		R\$	7,66	R\$	-
Potássio	94	R\$	7,87	R\$	739,78
Proteína C Reativa	2	R\$	14,15	R\$	28,30
Proteina C Reativa quantitativa	47	R\$	24,42	R\$	1.147,74
Parasitológico de Fezes		R\$	11,47	R\$	-
Proteínas Totais e Frações	8	R\$	11,31	R\$	90,48
Peptideo C		R\$	40,52	R\$	-
Pesquisa Sangue Oculto		R\$	12,67	R\$	-
Pesquisa de Fungos		R\$	11,06	R\$	-
Proteinúria		R\$	7,70	R\$	-
Prolactina		R\$	33,53	R\$	-
PSA Livre	1	R\$	42,43	R\$	42,43
PSA Total	1	R\$	42,43	R\$	42,43
Punção Aspirativa		R\$	26,93	R\$	-
Reticulócitos	1	R\$	7,38	R\$	7,38
Sódio	95	R\$	7,92	R\$	752,40
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	37	R\$	8,73	R\$	323,01
TGP	37	R\$	8,73	R\$	323,01
T3 Total		R\$	24,60	R\$	-
T4 Total		R\$	24,61	R\$	-
T4 Livre		R\$	30,77	R\$	-

T3 Livre		R\$ 19,73	R\$ -
Testosterona Total		R\$ 26,96	R\$ -
Testosterona Livre		R\$ 33,88	R\$ -
Toxoplasrose IGG		R\$ 21,71	R\$ -
Toxoplasrose IGM		R\$ 26,37	R\$ -
TPO, Anticorpos		R\$ 37,95	R\$ -
Transferrina		R\$ 10,86	R\$ -
Triglicérides	24	R\$ 6,58	R\$ 157,92
Troponina I	12	R\$ 26,13	R\$ 313,56
TSH Ultra		R\$ 24,61	R\$ -
Uréia	99	R\$ 4,73	R\$ 468,27
Uréia na urina		R\$ 4,73	R\$ -
Urina I	57	R\$ 10,08	R\$ 574,56
Urocultura	20	R\$ 52,66	R\$ 1.053,20
VDRL	2	R\$ 8,99	R\$ 17,98
Waler Rose		10,82	R\$ -
Vitamina D 25		R\$ 107,77	R\$ -
Vitamina B12		R\$ 38,55	R\$ -
TOTAL	1183		R\$ 13.708,00

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

EXAMES REALIZADOS SETOR SALA DE EMERGÊNCIA E ESTABILIZAÇÃO - HMGMCJ

COMPETÊNCIA:12/2015

ESPECIFICAÇÃO	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
Ácido Úrico	2	R\$ 7,73	R\$ 15,46
Ácido Láctico		R\$ 10,12	R\$ -
Albumina		R\$ 4,73	R\$ -
Amilase	4	R\$ 8,73	R\$ 34,92
Antibiograma	2	R\$ 30,69	R\$ 61,38
Antiestreptolisina O		R\$ 14,40	R\$ -
Bacteroscopia		R\$ 12,96	R\$ -
Baar, Pesquisa		R\$ 8,67	R\$ -
Beta HCG	1	R\$ 20,16	R\$ 20,16
Bilirrubina	7	R\$ 4,73	R\$ 33,11
Calcio		R\$ 4,73	R\$ -
Calcio Ionico	7	R\$ 10,67	R\$ 74,69
CEA		R\$ 34,50	R\$ -
Clearence de Creatinina		R\$ 11,58	R\$ -
Coagulograma Completo	7	R\$ 24,33	R\$ 170,31
Colesterol HDL	15	R\$ 8,73	R\$ 130,95
Colesterol LDL	15	R\$ 6,58	R\$ 98,70
Colesterol Total	15	R\$ 4,73	R\$ 70,95
Colesterol VLDL	15	R\$ 6,58	R\$ 98,70
Cortisol		R\$ 25,48	R\$ -
Cloro	1	R\$ 4,73	R\$ 4,73
Creatinina	97	R\$ 4,73	R\$ 458,81
CPK	46	R\$ 26,04	R\$ 1.197,84
CKMB	52	R\$ 12,99	R\$ 675,48
Curva Glicêmica		R\$ 22,39	R\$ -
Dehidrogenase Láctica	2	R\$ 8,73	R\$ 17,46
Dengue(IGG,IGM,NS1)	2	R\$ 70,00	R\$ 140,00
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	56	R\$	24,20	R\$	1.355,20
Glicohemoglobina - HBA		R\$	22,04	R\$	-
Glicose	46	R\$	4,77	R\$	219,42
Grupo Sanguíneo	2	R\$	7,26	R\$	14,52
Hematócrito	2	R\$	7,66	R\$	15,32
Hemoglobina	2	R\$	7,66	R\$	15,32
Hemograma Completo	122	R\$	10,55	R\$	1.287,10
Hemocultura		R\$	187,00	R\$	-
Hemossedimentação	3	R\$	4,73	R\$	14,19
Hormonio Luteizante		R\$	23,14	R\$	-
Hormonio Foliculo Estimulante		R\$	20,39	R\$	-
IGE Múltiplo alimentos		R\$	25,43	R\$	-
IGE Múltiplo pó		R\$	25,43	R\$	-
IGE Múltiplo Fungos		R\$	25,43	R\$	-
IGE Total		R\$	25,43	R\$	-
Imunoglobulina IGG		R\$	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	9	R\$	4,73	R\$	42,57
Mioglobulina	1	R\$	210,49	R\$	210,49
Parasitológico de Fezes		R\$	11,47	R\$	-
Pesquisa Antic.IGM Epstein Baar		R\$	44,35	R\$	-
Pesquisa Antic.IGG Epstein Baar		R\$	44,35	R\$	-
Plaquetas		R\$	7,66	R\$	-
Potássio	77	R\$	7,87	R\$	605,99
Progesterona		R\$	26,41	R\$	-
Prolactina		R\$	33,53	R\$	-
Proteína C Reativa		R\$	14,15	R\$	-
Proteína C Reativa quantitativa	15	R\$	24,42	R\$	366,30
Proteínas Totais e Frações	3	R\$	11,31	R\$	33,93
PSA Livre		R\$	42,43	R\$	-
PSA Total		R\$	42,43	R\$	-

Reticulócitos		R\$	7,38	R\$	-
Sódio	77	R\$	7,92	R\$	609,84
Testosterona Total		R\$	26,96	R\$	-
Testosterona Livre		R\$	33,88	R\$	-
Toxoplasmose IGG		R\$	21,71	R\$	-
Toxoplasmose IGM		R\$	26,37	R\$	-
T4 Livre		R\$	30,77	R\$	-
T4 Total		R\$	24,61	R\$	-
T3 Total		R\$	24,60	R\$	-
TAP		R\$	6,90	R\$	-
TTPA	2	R\$	6,90	R\$	13,80
TP	2	R\$	7,83	R\$	15,66
TGO	16	R\$	8,73	R\$	139,68
TGP	16	R\$	8,73	R\$	139,68
TPO, Anticorpos		R\$	37,95	R\$	-
Tempo de Sangramento		R\$	24,33	R\$	-
Tempo de Coagulação		R\$	24,33	R\$	-
Triglicerídeos	15	R\$	6,58	R\$	98,70
Troponina I	52	R\$	26,13	R\$	1.358,76
TSH Ultra		R\$	24,61	R\$	-
Uréia	97	R\$	4,73	R\$	458,81
Urina I	33	R\$	10,08	R\$	332,64
Urocultura	2	R\$	52,66	R\$	105,32
VDRL		R\$	8,99	R\$	-
Vitamina D 25		R\$	107,77	R\$	-
				R\$	-
Total	946			R\$	10.809,27

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, 19 de janeiro de 2016.

Ofício nº 002/2016
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ILMA SRA. LUCIA HEIDORN REALE COLUCCI
DD. SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Prezada Senhora,

Solicitamos a liberação da importância de R\$ 90.087,01 (Noventa mil e oitenta e sete reais e um 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 **01/12/2015 à 31/12/2015**, para atendimento da demanda municipal da **Rede Básica de Saúde**, em cumprimento ao item IV, da clausula segunda do convênio de assistência suplementar, autorizo através da Lei Municipal 056/2001.


MÔNICA KURACHINA
PROVEDORA

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

CSIII - DEZEMBRO / 2015

Procedimento	Código	Quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO (AUR)	27	R\$ 1,85	R\$ 49,95
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		R\$ 15,06	R\$ -
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	22	R\$ 2,25	R\$ 49,50
02.02.08.001-0	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)		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (TIREO)		R\$ 17,16	R\$ -
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)		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.06.021-1	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)		R\$ 7,85	R\$ -
02.02.01.020-0	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	15	R\$ 1,85	R\$ 27,75
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	2	R\$ 10,17	R\$ 20,34
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\$ -
02.02.03.015-8	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.121-1	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\$ -
02.02.02.035-8	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)	5	R\$ 7,86	R\$ 39,30
02.02.05.002-2	CLEARANCE DE CREATININA	2	R\$ 3,51	R\$ 7,02
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	39	R\$ 1,85	R\$ 72,15
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO (COA)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	1	R\$ 5,62	R\$ 5,62
02.02.01.027-8	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.029-8	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRACOES (CTF)	46	R\$ 1,85	R\$ 85,10
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.06.013-3	Dosagem de Cortisol	1	R\$ 9,86	R\$ 9,86
02.02.01.029-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1	R\$ 3,68	R\$ 3,68
02.02.03.074-4	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\$ -
	ESPERMOGRAMA		R\$ 9,70	R\$ -
	DENGUE - NS1, IGM, IGG	9	R\$ 70,00	R\$ 630,00
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.06.018-1	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 - PEÇA CIRURGICA		R\$	43,21	R\$	-
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)	1	R\$	2,01	R\$	2,01
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)	33	R\$	3,51	R\$	115,83
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	50	R\$	1,85	R\$	92,50
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA		R\$	17,53	R\$	-
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	1	R\$	8,12	R\$	8,12
02.02.01.075-9	GLICEMIA PÓS PRANDIAL		R\$	6,55	R\$	-
02.02.01.007-1	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)	3	R\$	1,37	R\$	4,11
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)	65	R\$	4,11	R\$	267,15
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 HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)		R\$	2,73	R\$	-
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI	3	R\$	17,16	R\$	51,48
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 MULTIPO 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 MULTIPO 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		R\$	9,25		
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA GRÃO DE SOJA (F14)	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO LEITE (F2)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE MULTIPO 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 PERIQUITO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PENAS DE PAPAGAIO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES 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 PENAS DE CANARIO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PENAS DE GALINHA		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA VERMELHO CARMIM (F340)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PENAS DE PERU		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA OVO		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 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 (PARASITOLÓGICO)	62	R\$	1,65	R\$	102,30
02.02.04.004-1	KATO (Helmintos) (PARASITOLÓGICO KATO)		R\$	1,65	R\$	-
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES (F4)	1	R\$	1,65	R\$	1,65

02.02.01.018-6	ALFA AMILASE (AMI)		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.01.070-5	DOSAGEM DE VITAMINA B12 (B12)		R\$ 15,24	R\$ -
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTPA)		R\$ 5,77	R\$ -
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO (MGS)	2	R\$ 2,01	R\$ 4,02
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO		R\$ 43,13	R\$ -
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)	12	R\$ 1,85	R\$ 22,20
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA (PROGE)		R\$ 10,22	R\$ -
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (PROTEINURIA)	2	R\$ 2,04	R\$ 4,08
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PRO)	2	R\$ 10,15	R\$ 20,30
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	3	R\$ 2,83	R\$ 8,49
02.02.01.062-7	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES		R\$ 1,85	R\$ -
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	11	R\$ 16,42	R\$ 180,62
02.02.02.009-8	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\$ -
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	11	R\$ 1,85	R\$ 20,35
02.02.02.012-8	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\$ -
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	1	R\$ 8,71	R\$ 8,71
02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3(livre)		R\$ 12,54	R\$ -
02.02.06.038-0	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) (T4L)	28	R\$ 11,60	R\$ 324,80
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)	5	R\$ 16,97	R\$ 84,85
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (TOXOM)	5	R\$ 18,55	R\$ 92,75
02.02.03.055-3	TPO, ANTICORPOS ANTI		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.06.035-5	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE		R\$ 13,11	R\$ -
02.02.06.034-4	DOSAGEM DE TESTOSTERONA		R\$ 10,43	R\$ -
02.02.01.064-4	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	34	R\$ 2,01	R\$ 68,34
02.02.01.065-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	35	R\$ 2,01	R\$ 70,35
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA (URCR)	33	R\$ 1,85	R\$ 61,05
02.02.08.008-0	UROCULTURA (urina) (UROC)	8	R\$ 5,62	R\$ 44,96
02.02.06.025-0	TSH ALVARO	41	R\$ 6,80	R\$ 278,80
02.02.06.025-0	TSH ULTRA SENSÍVEL		R\$ 8,96	R\$ -
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA (UR)	56	R\$ 3,70	R\$ 207,20
02.02.03.117-5	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDRL)	8	R\$ 2,83	R\$ 22,64
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		694		R\$ 3.249,03

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

ALTO DA BARRA - DEZEMBRO / 2015

Procedimento	Código	Quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	13	R\$ 1,85	R\$ 24,05
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA		R\$ 8,12	R\$ -
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	2	R\$ 2,25	R\$ 4,50
02.02.08.001-0	Antibiograma		R\$ 4,98	R\$ -
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		R\$ 15,06	R\$ -
02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (TIREO)		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN)	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)		R\$ 2,83	R\$ -
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)	3	R\$ 2,01	R\$ 6,03
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)	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73
02.02.06.021-1	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	3	R\$ 7,85	R\$ 23,55
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.121-1	CA 125	1	R\$ 13,35	R\$ 13,35
	DENGUE - ANTICORPOS (IGM, IGG, NS1)	27	R\$ 70,00	R\$ 1.890,00
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
02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.074-3	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)	51	R\$ 1,85	R\$ 94,35
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES	90	R\$ 3,51	R\$ 315,90
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB		R\$ 4,12	R\$ -
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE (COLIN)		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.01.007-1	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA	3	R\$ 10,00	R\$ 30,00
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO(Secreção)		R\$ 5,62	R\$ -
02.02.10.003-1	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)	3	R\$ 3,68	R\$ 11,04
02.02.02.035-5	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA		R\$ 5,41	R\$ -

02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS (EP)		R\$	4,42	R\$	-
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA (TRAN)	1	R\$	4,12	R\$	4,12
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)		R\$	10,15	R\$	-
02.02.03.112-8	FTA ABS IGG	2	R\$	10,00	R\$	20,00
02.02.03.113-8	FTA ABS IGM	2	R\$	10,00	R\$	20,00
03.09.03.014-5	MASSAGEM DE PROSTATA (POR SESSAO) (PROVA DE VIABILIDADE)		R\$	1,52	R\$	-
02.02.09.030-7	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE (FR) (WALER-ROSE)	5	R\$	1,89	R\$	9,45
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	2	R\$	15,59	R\$	31,18
02.02.01.039-7	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3	R\$	3,51	R\$	10,53
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)	4	R\$	3,51	R\$	14,04
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA	4	R\$	7,86	R\$	31,44
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	103	R\$	1,85	R\$	190,55
02.02.01.075-9	GLICEMIA PÓS PRANDIAL		R\$	6,55	R\$	-
02.02.12.008-7	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	6	R\$	1,37	R\$	8,22
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA		R\$	1,53	R\$	-
02.02.02.037-3	HEMATOCRITO		R\$	1,53	R\$	-
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (HEM)	140	R\$	4,11	R\$	575,40
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)		R\$	7,89	R\$	-
02.02.02.015-5	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2	R\$	2,73	R\$	5,46
02.02.03.074-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOG)		R\$	11,00	R\$	-
02.02.03.085-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOM)		R\$	11,61	R\$	-
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDIOS	27	R\$	3,51	R\$	94,77
02.02.06.024-3	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)		R\$	8,97	R\$	-
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA		R\$	10,17	R\$	-
	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\$	-
02.02.03.016-3	IGE TOTAL (IGE)	4	R\$	9,25	R\$	37,00
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\$	-
02.02.07.025-3	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	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARINAE (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 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	4	R\$ 1,85	R\$ 7,40
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	3	R\$ 1,85	R\$ 5,55
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA		R\$ 10,15	R\$ -
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		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73
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	40	R\$ 16,42	R\$ 656,80
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)	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73
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)	3	R\$ 8,71	R\$ 26,13
02.02.06.038-3	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	23	R\$ 11,60	R\$ 266,80
02.02.06.037-5	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		R\$ 8,76	R\$ -
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3(livre)		R\$ 12,54	R\$ -
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	11	R\$ 16,97	R\$ 186,67
02.02.03.087-5	TOXOPLASMOSE IGM (TOXOM)	11	R\$ 18,55	R\$ 204,05
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI		R\$ 17,16	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)		R\$ 10,43	R\$ -
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA		R\$ 4,12	R\$ -
02.02.01.064-5	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	31	R\$ 2,01	R\$ 62,31
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	31	R\$ 2,01	R\$ 62,31
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	44	R\$ 1,85	R\$ 81,40
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL (COR)		R\$ 9,86	R\$ -
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARASITOLOGICO)	119	R\$ 1,65	R\$ 196,35
02.02.04.014-5	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.06.025-0	TSH ULTRA SENSIVEL		R\$ 6,80	R\$ -
02.02.06.025-0	TSH ALVARO	30	R\$ 6,80	R\$ 204,00
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA (UR)	120	R\$ 3,70	R\$ 444,00
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (PROTEINURIA)	1	R\$ 2,04	R\$ 2,04
02.02.08.008-0	UROCULTURA (urina)	30	R\$ 5,62	R\$ 168,60
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDRL)	40	R\$ 2,83	R\$ 113,20
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		1063		R\$ 6.278,89

CONVÊNIO
EI MUNICIPAL Nº 56/2001

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

BARRA VELHA - DEZEMBRO / 2015

Procedimento	Código	Quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO (AUR)	26	R\$ 1,85	R\$ 48,10
02.02.03.009-3	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)	3	R\$ 2,25	R\$ 6,75
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	4	R\$ 2,83	R\$ 11,32
02.02.03.059-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN) (HEP2)	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
02.02.03.096-6	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.03.074-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOG)		R\$ 11,00	R\$ -
02.02.03.085-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOM)		R\$ 11,61	R\$ -
02.02.03.062-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (TIREO)		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.08.004-8	PESQUISA DE BAAR (PBAAR)	5	R\$ 4,20	R\$ 21,00
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (FRUTOSAMINA)		R\$ 2,04	R\$ -
02.02.08.007-7	BACTEROSCOPIA (GRAM)		R\$ 2,80	R\$ -
	DENGUE - ANTICORPOS IGM, IGG, NS1	24	R\$ 70,00	R\$ 1.680,00
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) M (IGM)	9	R\$ 17,16	R\$ 154,44
02.02.01.020-0	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES (BTF)	2	R\$ 2,01	R\$ 4,02
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	10	R\$ 7,85	R\$ 78,50
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\$ -
02.02.03.034-4	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	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA (HISTO)	1	R\$ 7,78	R\$ 7,78
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	2	R\$ 2,25	R\$ 4,50
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	3	R\$ 1,85	R\$ 5,55
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\$ -
02.02.03.012-2	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.012-2	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.006	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (Hélice simples)		R\$ 8,67	R\$ -
02.02.05.002-8	CLEARANCE DE CREATININA (CCREA)		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	155	R\$ 1,85	R\$ 286,75
02.02.01.029-9	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\$ -
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)	2	R\$ 1,85	R\$ 3,70
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO	4	R\$ 2,73	R\$ 10,92
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\$ -
02.02.01.029-9	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES (CTF)	174	R\$ 1,85	R\$ 321,90
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\$ -
02.02.01.002-8	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO		R\$ 2,01	R\$ -

02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA	3	R\$ 10,00	R\$ 30,00
02.02.08.008-	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO(Secreção Vaginal) (COPRO)		R\$ 5,62	R\$ -
02.02.09.030-	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE (WALER ROSE)	8	R\$ 1,89	R\$ 15,12
02.02.01.072-	ELETROFORESE DE PROTEINAS		R\$ 4,42	R\$ -
	ESPERMOGRAMA	1	R\$ 9,70	R\$ 9,70
02.02.01.036-	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)	1	R\$ 3,68	R\$ 3,68
02.02.06.014-	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)		R\$ 11,25	R\$ -
02.02.02.035-	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA (ELFHB)		R\$ 5,41	R\$ -
02.02.06.016-	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)		R\$ 10,15	R\$ -
02.02.06.018-	ESTRONA (ESTROGÊNIO)		R\$ 11,12	R\$ -
02.02.06.017-	DOSAGEM DE ESTRIOL		R\$ 11,55	R\$ -
02.02.01.042-	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	7	R\$ 2,01	R\$ 14,07
02.02.01.038-	DOSAGEM DE FERRITINA	3	R\$ 15,59	R\$ 46,77
02.02.01.039-	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.01.043-	DOSAGEM DE FOSFORO (P)	2	R\$ 1,85	R\$ 3,70
02.02.03.112-	FTA ABS IGG	2	R\$ 10,00	R\$ 20,00
02.02.03.113-	FTA ABS IGM	2	R\$ 10,00	R\$ 20,00
02.02.01.050-	GLICOHEMOGLOBINA HBA (HEMOGLOBINA GLICOSILADA) HBGLI	60	R\$ 7,86	R\$ 471,60
02.02.01.046-	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) (GGT)	11	R\$ 3,51	R\$ 38,61
02.02.01.047-	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	203	R\$ 1,85	R\$ 375,55
02.02.01.075-	GLICEMIA 2 HORAS POS PRANDIAL		R\$ 6,55	R\$ -
02.02.02.030-	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA		R\$ 1,53	R\$ -
02.02.03.065-	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA (HISTO)		R\$ 7,78	R\$ -
02.02.01.076-	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	1	R\$ 15,24	R\$ 15,24
02.02.06.023-	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	1	R\$ 7,89	R\$ 7,89
02.02.06.024-	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	1	R\$ 8,97	R\$ 8,97
02.02.03.074-	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS (EBG)		R\$ 11,00	R\$ -
02.02.03.085-	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS (EBM)		R\$ 11,61	R\$ -
02.02.12.008-	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) (ABO)	25	R\$ 1,37	R\$ 34,25
02.02.02.015-	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS)	9	R\$ 2,73	R\$ 24,57
02.02.02.038-	HEMOGRAMA COMPLETO	243	R\$ 4,11	R\$ 998,73
02.02.03.016-	IGE ESPECÍFICO - LEITE		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-	IGE ESPECÍFICO PARA GRÃO DE SOJA	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
02.02.03.016-	IGE ESPECÍFICO PARA OVO	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
02.02.03.016-	IGE ESPECÍFICO CASPA DE GATO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-	IGE ESPECÍFICO PARA CACAU	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
02.02.03.016-	IGE ESPECÍFICO PARA GLUTEN	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
02.02.03.016-	IGE ESPECÍFICO PELO CÃO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-	IGE ESPECÍFICO PARA PEIXE BACALHAU	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
02.02.03.016-	IGE ESPECÍFICO PARA CAMARAO	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
02.02.03.016-	IGE ESPECÍFICO PARA CARANGUEJO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-	IGE ESPECÍFICO PARA AMENDOIM	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
02.02.03.016-	IGE ESPECÍFICO PARA PEIXE		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-	IGE ESPECÍFICO PARA VERMELHO CARMIM	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-	IGE ESPECÍFICO PARA BLOMIA TROPICALIS	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
02.02.03.016-	IGE ESPECÍFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARINAE	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
02.02.03.016-	IGE ESPECÍFICO PARA DERMATOPHAGOIDES pteronyssinus	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
02.02.03.016-	IGE MULTIPLO FUNGOS E LEVEDURAS (MX1)	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
02.02.03.016-	IGE MULTIPLO ALIMENTOS		R\$ 9,25	R\$ -

02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA ALFA-LACTIALBUMINA	2	R\$	9,25	R\$	18,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BETA-LACTOGLOBULINA	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 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	2	R\$	9,25	R\$	18,50
02.02.03.016-3	IGE TOTAL	9	R\$	9,25	R\$	83,25
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	1	R\$	10,17	R\$	10,17
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)	3	R\$	8,12	R\$	24,36
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		R\$	2,01	R\$	-
02.02.05.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C (PEPC)		R\$	15,35	R\$	-
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	37	R\$	1,85	R\$	68,45
02.02.06.027-8	DOSAGEM DE PARATORMONIO (PTH)		R\$	43,13	R\$	-
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	12	R\$	2,83	R\$	33,96
02.02.01.062-2	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)	1	R\$	10,15	R\$	10,15
	Dosagem CA 15-3		R\$	13,35	R\$	-
02.02.02.050-9	Prova do laço		R\$	2,73	R\$	-
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS		R\$	2,73	R\$	-
02.02.06.032-2	Dosagem de Somatomedina		R\$	15,35	R\$	-
02.02.03.010-1	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL (PSATL)	6	R\$	16,42	R\$	98,52
02.02.03.010-3	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIVRE (PSAL)	84	R\$	16,42	R\$	1.379,28
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	25	R\$	16,97	R\$	424,25
02.02.03.087-7	TOXOPLASMOSE IGM (TOXOM)	25	R\$	18,55	R\$	463,75
02.02.03.055-9	TPO, ANTICORPOS ANTI (ATPO)	2	R\$	17,16	R\$	34,32
02.02.01.064-2	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	123	R\$	2,01	R\$	247,23
02.02.01.065-2	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	123	R\$	2,01	R\$	247,23
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA (TIBC)	2	R\$	4,12	R\$	8,24
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)	2	R\$	2,73	R\$	5,46
02.02.02.012-8	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)	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)	4	R\$	13,11	R\$	52,44

02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL (T1) (TESTT)	4	R\$ 10,43	R\$ 41,72
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	19	R\$ 8,71	R\$ 165,49
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 (livre)		R\$ 12,54	R\$ -
02.02.06.038-3	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	33	R\$ 11,60	R\$ 382,80
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	4	R\$ 8,76	R\$ 35,04
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	9	R\$ 3,51	R\$ 31,59
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	37	R\$ 1,85	R\$ 68,45
02.02.06.025-0	TSH-ALVARO (TSH)	122	R\$ 6,80	R\$ 829,60
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PPF) (PARASITOLOGICO)	143	R\$ 1,65	R\$ 235,95
02.02.04.009-9	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES (F4)	2	R\$ 1,65	R\$ 3,30
02.11.08.002-0	GASOMETRIA	2	R\$ 2,78	R\$ 5,56
	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	151	R\$ 1,85	R\$ 279,35
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA (UR)	186	R\$ 3,70	R\$ 688,20
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)		R\$ 15,65	R\$ -
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)	41	R\$ 5,62	R\$ 230,42
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDRL)	103	R\$ 2,83	R\$ 291,49
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12		R\$ 15,24	R\$ -
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, EMATOCRITO)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.08.014-3	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) (BACTERIOSCOPIA)		R\$ 2,80	R\$ -
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO		15,65	R\$ -
TOTAL		2364		R\$ 11.598,45

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

ITAQUANDUBA - DEZEMBRO / 2015

Procedimento	Código	Quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO (AUR)	43	R\$ 1,85	R\$ 79,55
02.02.03.009-7	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	2	R\$ 15,06	R\$ 30,12
02.02.08.001-0	Antibiograma		R\$ 4,98	R\$ -
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE ALFA AMILASE (AMI)		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2	R\$ 2,83	R\$ 5,66
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN)	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	3	R\$ 13,35	R\$ 40,05
02.02.03.074-4	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	21	R\$ 70,00	R\$ 1.470,00
02.02.02.014-4	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
02.02.01.020-0	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)	7	R\$ 2,01	R\$ 14,07
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	1	R\$ 10,21	R\$ 10,21
02.02.06.021-1	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	5	R\$ 7,85	R\$ 39,25
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	1	R\$ 18,55	R\$ 18,55
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	1	R\$ 18,55	R\$ 18,55
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	5	R\$ 11,53	R\$ 57,65
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL (IONICO)	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL (CORT)	3	R\$ 9,86	R\$ 29,58
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	4	R\$ 1,85	R\$ 7,40
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\$ -
02.02.02.029-6	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO (FIB)		R\$ 4,60	R\$ -
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA		R\$ 17,53	R\$ -
02.02.03.012-7	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.012-7	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (Hélice simples)		R\$ 8,67	R\$ -
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA (CCREA)	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	56	R\$ 1,85	R\$ 103,60
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	2	R\$ 4,12	R\$ 8,24
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73
02.02.01.027-5	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 (CTF)	63	R\$ 1,85	R\$ 116,55
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\$	-
02.02.01.007-7	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA	5	R\$	10,00	R\$	50,00
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO(Secreção Vaginal)		R\$	5,62	R\$	-
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE (FR) (WALER-ROSE)	5	R\$	1,89	R\$	9,45
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS (EP)	1	R\$	4,42	R\$	4,42
	ESPERMOGRAMA		R\$	9,70	R\$	-
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)	2	R\$	3,68	R\$	7,36
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (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)	4	R\$	10,15	R\$	40,60
02.02.06.018-7	ESTRONA (ESTROGÊNIO)		R\$	11,12	R\$	-
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL (E3)	1	R\$	11,55	R\$	11,55
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)	33	R\$	2,01	R\$	66,33
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA (FER)	2	R\$	15,59	R\$	31,18
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO (FE)	1	R\$	3,51	R\$	3,51
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO (P)	2	R\$	1,85	R\$	3,70
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
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO		R\$	2,73	R\$	-
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA (HEMOGLOBINA GLICOSILADA) (HBGLI)	46	R\$	7,86	R\$	361,56
02.02.03.009-3	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA (AFP)		R\$	15,06	R\$	-
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) (GGT)	33	R\$	3,51	R\$	115,83
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	90	R\$	1,85	R\$	166,50
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\$	-
02.02.01.076-2	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D (VIT25)	2	R\$	15,24	R\$	30,48
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7	R\$	7,89	R\$	55,23
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8	R\$	8,97	R\$	71,76
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)	9	R\$	1,37	R\$	12,33
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	9	R\$	2,73	R\$	24,57
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (HEM)	115	R\$	4,11	R\$	472,65
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO - LEITE		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA GRÃO DE SOJA (F14)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA OVO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO CASPA DE GATO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CACAU (F93)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA GLUTEN (F79)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PELO CÃO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PEIXE BACALHAU (F3)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CAMARAO (F24)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CARANGUEJO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA AMENDOIM (F13)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PEIXE		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA VERMELHO CARMIM		R\$	9,25	R\$	-

02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BLOMIA TROPICALIS (D201)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARINEA (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 MULTIPLO FUNGOS E LEVEDURAS (MX1)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO ALIMENTOS		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-3	IGE MULTIPLO (GXA) - GRAMINEAS - (GX2)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA ALFA-LACTIALBUMINA (F76)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BETA-LACTOGLOBULINA (F77)		R\$	9,25	R\$	-
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)		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 (F78)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-3	IGE TOTAL (IGE)		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 (F4)		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\$	-
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA (INSUL)	19	R\$	10,17	R\$	193,23
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	1	R\$	2,01	R\$	2,01
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)	4	R\$	8,12	R\$	32,48
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)	11	R\$	1,85	R\$	20,35
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)	9	R\$	2,83	R\$	25,47
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES (PTF)	1	R\$	1,85	R\$	1,85
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA (PROGE)		R\$	10,22	R\$	-
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PRO) (PROLA)	3	R\$	10,15	R\$	30,45
02.02.02.038-0	HEMATOCRITO (HT)		R\$	1,53	R\$	-
	Dosagem CA 19-9	1	R\$	13,35	R\$	13,35
02.02.03.121-7	CA 125	1	R\$	13,35	R\$	13,35
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS		R\$	2,73	R\$	-
02.02.06.032-2	Dosagem de Somatomedina	1	R\$	15,35	R\$	15,35
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL (PSATL)		R\$	16,42	R\$	-
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIVRE (PSAL)	36	R\$	16,42	R\$	591,12
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	11	R\$	16,97	R\$	186,67
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE - ANTICORPOS IGM (TOXOM) (ELISAM)	10	R\$	18,55	R\$	185,50
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI (ATPO)	3	R\$	17,16	R\$	51,48
02.02.01.064-5	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	34	R\$	2,01	R\$	68,34
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	34	R\$	2,01	R\$	68,34
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA (TIBC) (TRAN)	1	R\$	4,12	R\$	4,12
02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA (MUCOPROTEINAS) (AGL)	1	R\$	3,68	R\$	3,68

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)	1	R\$ 2,85	R\$ 2,85
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTPA)	1	R\$ 5,77	R\$ 5,77
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	6	R\$ 13,11	R\$ 78,66
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL (T1) (TESTT)	2	R\$ 10,43	R\$ 20,86
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\$ -
02.02.06.038-3	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)		R\$ 11,60	R\$ -
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	35	R\$ 8,76	R\$ 306,60
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS (TRI)	10	R\$ 3,51	R\$ 35,10
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	11	R\$ 1,85	R\$ 20,35
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)		R\$ 15,65	R\$ -
02.02.06.025-0	TSH-ALVARO (TSH)	43	R\$ 6,80	R\$ 292,40
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA (FTAG)		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.03.026-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA (FTAM)		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PPF) (PARASITOLOGICO)	120	R\$ 1,65	R\$ 198,00
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)	1	R\$ 1,65	R\$ 1,65
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)	1	R\$ 9,00	R\$ 9,00
	KATO (Helmintos)		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.01.016-3	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA (URCR)	54	R\$ 1,85	R\$ 99,90
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA (UR)	81	R\$ 3,70	R\$ 299,70
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (proteinúria)	4	R\$ 2,04	R\$ 8,16
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)	18	R\$ 5,62	R\$ 101,16
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDRL)	23	R\$ 2,83	R\$ 65,09
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				
		1213		R\$ 6.904,92

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

CENTRO DE ESPECIALIDADES - DEZEMBRO / 2015

Procedimento	Código	Quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO (AUR)	43	R\$ 1,85	R\$ 79,55
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA (AFP)	3	R\$ 15,06	R\$ 45,18
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	1	R\$ 2,25	R\$ 2,25
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA		R\$ 4,98	R\$ -
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)		R\$ 17,16	R\$ -
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-	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	1	R\$ 8,97	R\$ 8,97
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)	8	R\$ 2,01	R\$ 16,08
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	43	R\$ 1,85	R\$ 79,55
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
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)		R\$ 2,85	R\$ -
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	2	R\$ 13,35	R\$ 26,70
	Dosagem CA 19-9	2	R\$ 13,35	R\$ 26,70
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\$ -
02.03.02.002-7	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA (ANA)	3	R\$ 43,21	R\$ 129,63
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	51	R\$ 1,85	R\$ 94,35
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	4	R\$ 3,51	R\$ 14,04
02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	4	R\$ 3,68	R\$ 14,72
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB		R\$ 4,12	R\$ -
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO (COA)	3	R\$ 2,73	R\$ 8,19
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)	49	R\$ 1,85	R\$ 90,65
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO (ACIDO CITRICO)		R\$ 2,01	R\$ -
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)	4	R\$	4,42	R\$	17,68
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)	15	R\$	1,89	R\$	28,35
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)	4	R\$	1,37	R\$	5,48
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO (FE)	31	R\$	3,51	R\$	108,81
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA (FERRI)	10	R\$	15,59	R\$	155,90
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA (PA) (FAC)	2	R\$	2,01	R\$	4,02
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)	36	R\$	2,01	R\$	72,36
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FÓSFORO (P) (FOS)	24	R\$	1,85	R\$	44,40
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMÔNIO (PTH)	10	R\$	43,13	R\$	431,30
02.02.03.112-8	FTA ABS IGG		R\$	10,00	R\$	-
02.02.03.113-8	FTA ABS IGM		R\$	10,00	R\$	-
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) (GGT)	32	R\$	3,51	R\$	112,32
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA	21	R\$	7,86	R\$	165,06
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	57	R\$	1,85	R\$	105,45
02.02.01.007-7	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA	2	R\$	10,00	R\$	20,00
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)	72	R\$	4,11	R\$	295,92
02.02.02.038-0	HEMATOCRITO (HT)		R\$	1,53	R\$	-
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	1	R\$	8,97	R\$	8,97
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	1	R\$	7,89	R\$	7,89
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	25	R\$	2,73	R\$	68,25
02.02.06.028-4	PEPTÍDEO C (PEPC)		R\$	15,35	R\$	-
02.02.03.016-1	IGE TOTAL (IGE)	18	R\$	9,25	R\$	166,50
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)	6	R\$	9,25	R\$	55,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS (D1)	6	R\$	9,25	R\$	55,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO TARTRAZINA - CORANTE		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA BLOMIA TROPICALIS (D201)	6	R\$	9,25	R\$	55,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA GRAO DE SOJA (F14)	6	R\$	9,25	R\$	55,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA PELO DE CÃO (E5)	5	R\$	9,25	R\$	46,25
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)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA BETA-LACTOALBUMINA(F77)	6	R\$	9,25	R\$	55,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA CASTANHA		R\$	9,50	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA ALFA-LACTOALBUMINA(F76)	6	R\$	9,25	R\$	55,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA VERMELHO CARMIM		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA CASEÍNA (F78)	6	R\$	9,25	R\$	55,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO - LEITE (F2)		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 ESPECÍFICO PARA CARNE DE PORCO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO CAMARÃO (F24)	6	R\$	9,25	R\$	55,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA OVO	6	R\$	9,25	R\$	55,50

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	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PENICILINA		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA TOMATE		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA MILHO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA MOSQUITO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BARATA		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA PERNILONGO	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA FORMIGA		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA VENENO MARIMBONDO	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PEIXE BACALHAU (F3)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO TRIGO (F4)	3	R\$	9,25	R\$	27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO AMENDOIM (F13)	6	R\$	9,25	R\$	55,50
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)	6	R\$	9,25	R\$	55,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO CACAU (F93)	6	R\$	9,25	R\$	55,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PEIXE BACALHAU	6	R\$	9,25	R\$	55,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PENAS DE PATO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO (GXA) - GRAMINEAS - (GX2)	5	R\$	9,25	R\$	46,25
02.03.02.004-5	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)		R\$	92,00	R\$	-
02.11.08.002-0	GASOMETRIA	1	R\$	2,78	R\$	2,78
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO (LIT)	1	R\$	2,25	R\$	2,25
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO (MGS)	29	R\$	2,01	R\$	58,29
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA (MICRO)	1	R\$	8,12	R\$	8,12
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		R\$	2,01	R\$	-
02.02.02.002-5	CONTAGEM DE PLAQUETAS		R\$	2,73	R\$	-
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)	37	R\$	1,85	R\$	68,45
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	25	R\$	2,83	R\$	70,75
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES (PTF)	3	R\$	1,85	R\$	5,55
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)	8	R\$	16,42	R\$	131,36
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA (PROGE)		R\$	10,22	R\$	-
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PROLA)		R\$	10,15	R\$	-
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	36	R\$	1,85	R\$	66,60
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE (TS)	6	R\$	2,73	R\$	16,38
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO (TC)	6	R\$	2,73	R\$	16,38
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA (TP)	6	R\$	2,85	R\$	17,10
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP A)	3	R\$	5,77	R\$	17,31
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)	1	R\$	8,71	R\$	8,71
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) (T4L)	38	R\$	11,60	R\$	440,80

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)	41	R\$ 2,01	R\$ 82,41
02.02.01.065-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	44	R\$ 2,01	R\$ 88,44
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS (TRI)	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA		R\$ 9,00	R\$ -
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA (TIBC) (TRAN)	8	R\$ 4,12	R\$ 32,96
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA (URCR)	50	R\$ 1,85	R\$ 92,50
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO		R\$ 15,65	R\$ -
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)	1	R\$ 15,65	R\$ 15,65
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.01.075-9	GLICEMIA POS PRANDIAL (GPP)		R\$ 6,55	R\$ -
02.02.01.018-0	ALFA AMILASE		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO	41	R\$ 6,80	R\$ 278,80
02.02.06.025-0	TSH ULTRA SENSÍVEL		R\$ 6,80	R\$ -
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.04.004-8	KATO (Helmintos) (PARASITOLÓGICO KATO)		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA (UR	50	R\$ 3,70	R\$ 185,00
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (PROTEINURIA)	6	R\$ 2,04	R\$ 12,24
02.02.08.008-0	UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA (UROC) (urina)	22	R\$ 5,62	R\$ 123,64
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.08.008-0	CULTURA DE URINA		R\$ 5,62	R\$ -
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (FRUTOSAMINA)		R\$ 2,04	R\$ -
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	5	R\$ 2,04	R\$ 10,20
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARASITOLÓGICO)	17	R\$ 1,65	R\$ 28,05
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES	2	R\$ 1,65	R\$ 3,30
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	30	R\$ 15,24	R\$ 457,20
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)		R\$ 4,10	R\$ -
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECAO DE SIFILIS EM GESTANTE	6	R\$ 2,83	R\$ 16,98
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	24	R\$ 15,24	R\$ 365,76
TOTAL				
		1243		R\$ 6.285,16

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

AGUA BRANCA - DEZEMBRO / 2015

Procedimento	Código	Quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO (AUR)	94	R\$ 1,85	R\$ 173,90
02.02.01.012-0	KATO	3	R\$ 1,85	R\$ 5,55
02.02.01.012-0	AIFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO		R\$ 15,65	R\$ -
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE ALFA AMILASE (AMI)	6	R\$ 2,25	R\$ 13,50
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)	4	R\$ 17,16	R\$ 68,64
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	1	R\$ 13,35	R\$ 13,35
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA (AND)		R\$ 11,53	R\$ -
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN)	2	R\$ 17,16	R\$ 34,32
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)	2	R\$ 17,16	R\$ 34,32
	DENGUE NS1, IGM, IGM, IGG	21	R\$ 70,00	R\$ 1.470,00
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA (AFP)		R\$ 15,06	R\$ -
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	15	R\$ 4,20	R\$ 63,00
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\$ -
02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	4	R\$ 2,25	R\$ 9,00
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)		R\$ 11,25	R\$ -
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)		R\$ 3,68	R\$ -
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	1	R\$ 17,53	R\$ 17,53
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)	1	R\$ 15,65	R\$ 15,65
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)	7	R\$ 7,85	R\$ 54,95
02.02.01.020-3	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)	16	R\$ 2,01	R\$ 32,16
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	9	R\$ 1,85	R\$ 16,65
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOME	1	R\$ 18,55	R\$ 18,55
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\$ -
02.02.03.121-7	CA 125		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	3	R\$ 2,85	R\$ 8,55
	Dosagem CA 19-9		R\$ 13,35	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)	5	R\$ 2,73	R\$ 13,65
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	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	125	R\$ 1,85	R\$ 231,25
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		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRACOES (CTF)	127	R\$ 1,85	R\$ 234,95
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)		R\$ 4,12	R\$ -
02.02.01.007-1	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA	5	R\$ 10,00	R\$ 50,00
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS (EP) (ELFPRO)		R\$ 4,42	R\$ -
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA		R\$ 5,41	R\$ -
	ESPERMOGRAMA	2	R\$ 9,70	R\$ 19,40
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)	1	R\$ 10,15	R\$ 10,15
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA (ESTRO)	1	R\$ 11,12	R\$ 11,12
02.02.06.017-5	DOSAGEM DE ESTRIOL (E3)	1	R\$ 11,55	R\$ 11,55
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.101-1	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	2	R\$ 4,10	R\$ 8,20
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	7	R\$ 10,00	R\$ 70,00
02.02.03.113-6	FTA ABS IGM	7	R\$ 10,00	R\$ 70,00
02.02.07.012-3	DOSAGEM DE BARBITURATOS		R\$ 13,13	R\$ -
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA (FER)	6	R\$ 15,59	R\$ 93,54
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO (FE)	4	R\$ 3,51	R\$ 14,04
02.02.01.002-3	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOINA	1	R\$ 35,22	R\$ 35,22
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)	17	R\$ 3,51	R\$ 59,67
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA (HBGLI) (GLICOSILADA)	38	R\$ 7,86	R\$ 298,68
02.02.01.047-5	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	154	R\$ 1,85	R\$ 284,90
02.02.01.075-9	GLICEMIA POS PRANDIAL (GPP)		R\$ 6,55	R\$ -
02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) (ABO)	19	R\$ 1,37	R\$ 26,03
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (HEM)	195	R\$ 4,11	R\$ 801,45
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA		R\$ 1,53	R\$ -
02.11.08.002-0	GASOMETRIA	1	R\$ 2,78	R\$ 2,78
02.02.02.037-5	HEMATOCRITO		R\$ 1,53	R\$ -
03.01.12.001-3	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ FENILCETONURIA		R\$ 27,50	R\$ -

02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTACAO (VHS)	6	R\$ 2,73	R\$ 16,38
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	3	R\$ 7,89	R\$ 23,67
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	3	R\$ 8,97	R\$ 26,91
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)		R\$ 10,21	R\$ -
02.02.03.121-7	CA 15-3 (CA15)		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE TOTAL	3	R\$ 9,25	R\$ 27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO - LEITE (F2)	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA AMENDOIM (F13)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CACAU (F93)		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 PO DE CASA (H1)	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PEIXE-BACALHAU (F3)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CASEINA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA OVO (F1)	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA ALFA - LACTOGLOBULINA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO TRIGO (F4)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BETA - LACTOGLOBULINA		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 GRÃO DE SOJA (F14)		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 CARNE DE VACA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO CARNE DE PORCO (F26)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA DERMATOPHAGOIDES 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 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)	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PO DE CASA GREER LABS		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PERNILONGO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PELO D E CAO (E5)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE (LAC)	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO FORMIGA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA MILHO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO BARATA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA (INSUL)	11	R\$ 10,17	R\$ 111,87
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA (MICRO)	11	R\$ 8,12	R\$ 89,32
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	2	R\$ 2,01	R\$ 4,02
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	1	R\$ 43,13	R\$ 43,13
02.02.06.028-4	PEPTIDEO C (PEPC)	2	R\$ 15,35	R\$ 30,70
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA		R\$ 10,20	R\$ -
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C		R\$ 15,35	R\$ -
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)	27	R\$ 1,85	R\$ 49,95
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PRO)	2	R\$ 10,15	R\$ 20,30
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA (PROG)	1	R\$ 10,22	R\$ 10,22
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	5	R\$ 2,83	R\$ 14,15
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (PROTEINURIA) (PT24)	6	R\$ 2,04	R\$ 12,24

02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	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	8	R\$	16,42	R\$	131,36
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIVRE	55	R\$	16,42	R\$	903,10
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS (RET)		R\$	2,73	R\$	-
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	26	R\$	1,85	R\$	48,10
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)		R\$	15,35	R\$	-
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	6	R\$	8,71	R\$	52,26
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	74	R\$	11,60	R\$	858,40
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)	13	R\$	16,97	R\$	220,61
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (ELISAM) (TOXOM)	13	R\$	18,55	R\$	241,15
02.02.03.055-1	TPO, ANTICORPOS ANTI (ATPO)	12	R\$	17,16	R\$	205,92
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	1	R\$	2,73	R\$	2,73
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO (TC)	1	R\$	2,73	R\$	2,73
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
02.02.02.012-8	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)		R\$	2,85	R\$	-
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP A)	2	R\$	5,77	R\$	11,54
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	81	R\$	2,01	R\$	162,81
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	80	R\$	2,01	R\$	160,80
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA (TRAN)	3	R\$	4,12	R\$	12,36
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS (TRI)	1	R\$	3,51	R\$	3,51
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA (URCR) (URE)	116	R\$	1,85	R\$	214,60
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARASITOLOGICO DE FEZES) (PP)	221	R\$	1,65	R\$	364,65
02.02.04.004-6	PARASITOLOGICO KATO (Helmintos)		R\$	1,65	R\$	-
02.02.08.008-0	UROCULTURA COM ANTILOGRAMA (UROC) (urina)	53	R\$	5,62	R\$	297,86
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)	1	R\$	2,04	R\$	2,04
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		R\$	1,65	R\$	-
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES (F4) (PSO)	15	R\$	1,65	R\$	24,75
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\$	-
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO (TSH)	127	R\$	6,80	R\$	863,60
02.02.06.025-0	TSH ULTRA SENSÍVEL	8	R\$	6,80	R\$	54,40
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA (UR)	173	R\$	3,70	R\$	640,10
02.02.08.008-0	CULTURA DE URINA (CULT)	1	R\$	5,62	R\$	5,62
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)		R\$	4,10	R\$	-
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDRL)	82	R\$	2,83	R\$	232,06
02.02.03.117-9	DOSAGEM DE VITAMINA B12	1	R\$	15,24	R\$	15,24
TOTAL		2215			R\$	10.907,99

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

ARMAÇÃO - DEZEMBRO / 2015

Procedimento	Código	Quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	18	R\$ 1,85	R\$ 33,30
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	6	R\$ 2,25	R\$ 13,50
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	3	R\$ 2,83	R\$ 8,49
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (TIREO)	3	R\$ 17,16	R\$ 51,48
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	1	R\$ 13,35	R\$ 13,35
02.02.03.009-3	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		R\$ 15,06	R\$ -
02.02.03.009-1	ANATOMO PATOLOGICO		R\$ 43,21	R\$ -
02.02.08.001-5	ANTIBIOGRAMA		R\$ 4,98	R\$ -
02.02.03.041-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO (CIS) (CISTS)	2	R\$ 5,83	R\$ 11,66
02.02.08.004-8	Pesquisa BAAR		R\$ 4,20	R\$ -
	DENGUE NS1, IGG, IGM	9	R\$ 70,00	R\$ 630,00
02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO (FIB)	1	R\$ 4,60	R\$ 4,60
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)		R\$ 15,65	R\$ -
02.02.08.007-2	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	1	R\$ 7,85	R\$ 7,85
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)	2	R\$ 2,01	R\$ 4,02
02.03.01.001-9	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA (MPV)		R\$ 6,97	R\$ -
02.11.08.002-0	GASOMETRIA		R\$ 2,78	R\$ -
02.02.03.121-7	CA 15-3 (CA15)	1	R\$ 13,35	R\$ 13,35
02.02.01.020-3	CA 125	1	R\$ 13,35	R\$ 13,35
02.02.03.121-7	Dosagem CA 19-9	1	R\$ 13,35	R\$ 13,35
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	3	R\$ 1,85	R\$ 5,55
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		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\$ -
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO	2	R\$ 2,73	R\$ 5,46
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	29	R\$ 1,85	R\$ 53,65
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	4	R\$ 3,51	R\$ 14,04
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\$ -
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	38	R\$ 1,85	R\$ 70,30
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\$ -
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.02.002-5	CONTAGEM DE PLAQUETAS		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.03.015-8	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) M (IGM)		R\$ 17,16	R\$ -
	Cultura seletiva para streptococcus grupo B Vagina e anal)			R\$ -
02.02.01.007-1	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA	1	R\$ 10,00	R\$ 10,00

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\$	-
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	3	R\$	1,89	R\$	5,67
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\$	-
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	3	R\$	4,42	R\$	13,26
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA (FERRI)	1	R\$	15,59	R\$	15,59
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	1	R\$	3,51	R\$	3,51
02.02.01.042-7	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	1	R\$	2,01	R\$	2,01
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA		R\$	2,01	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)	8	R\$	3,51	R\$	28,08
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA (HBGLI)	19	R\$	7,86	R\$	149,34
02.02.01.075-9	GLICEMIA POS PRANDIAL		R\$	6,55	R\$	-
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	51	R\$	1,85	R\$	94,35
02.02.03.016-1	IGLUCOSE TOTAL	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-1	IGLUCOSE 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)	1	R\$	15,35	R\$	15,35
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	4	R\$	1,37	R\$	5,48
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\$	-
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDENTACAO (VHS)	5	R\$	2,73	R\$	13,65
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	54	R\$	4,11	R\$	221,94
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA		R\$	1,53	R\$	-
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO		R\$	1,53	R\$	-
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)		R\$	8,97	R\$	-
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)		R\$	7,89	R\$	-
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	1	R\$	2,01	R\$	2,01
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		R\$	2,01	R\$	-
02.02.06.027-6	PARATORMONIO		R\$	43,13	R\$	-
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)	14	R\$	1,85	R\$	25,90
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	6	R\$	2,83	R\$	16,98
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (PROTEINURIA)	4	R\$	2,04	R\$	8,16
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	7	R\$	16,42	R\$	114,94
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PROLA)		R\$	10,15	R\$	-
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	2	R\$	1,85	R\$	3,70
02.02.06.34-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA		R\$	10,43	R\$	-
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE		R\$	13,11	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\$	-
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	14	R\$	1,85	R\$	25,90
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\$	-
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	15	R\$	8,71	R\$	130,65
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	9	R\$	8,76	R\$	78,84
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	18	R\$	11,60	R\$	208,80
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 (livre)	7	R\$	12,54	R\$	87,78
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG	7	R\$	16,97	R\$	118,79
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM	7	R\$	18,55	R\$	129,85
02.02.03.055-3	TPO, ANTICORPOS ANTI	3	R\$	17,16	R\$	51,48
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA		R\$	4,12	R\$	-
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	8	R\$	2,01	R\$	16,08
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	8	R\$	2,01	R\$	16,08
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1	R\$	3,51	R\$	3,51
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO		R\$	43,13	R\$	-
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)		R\$	5,77	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)	4	R\$	8,12	R\$	32,48
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE INSULINA	2	R\$	10,17	R\$	20,34
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	29	R\$	1,85	R\$	53,65
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (FRUTOSAMINA)	1	R\$	2,04	R\$	2,04
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARASITOLOGICO)	14	R\$	1,65	R\$	23,10
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES		R\$	1,65	R\$	-
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES	2	R\$	1,65	R\$	3,30
02.02.08.014-3	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) (BACTERIOSCOPIA)		R\$	2,80	R\$	-
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERANCIA LACTOSE (LAC)	1	R\$	9,25	R\$	9,25
	KATO (Helmintos)	6	R\$	1,65	R\$	9,90
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO	23	R\$	6,80	R\$	156,40
02.02.06.025-0	TSH ULTRA SENSIVEL	1	R\$	6,80	R\$	6,80
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	39	R\$	3,70	R\$	144,30
02.02.08.008-0	UROCULTURA DE URINA (UROC)	13	R\$	5,62	R\$	73,06
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	7	R\$	2,83	R\$	19,81
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	1	R\$	15,24	R\$	15,24
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	1	R\$	15,24	R\$	15,24
TOTAL						
		554			R\$	3.180,99

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

COSTA SUL - DEZEMBRO / 2015

Procedimento	Código	quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	83	R\$ 1,85	R\$ 153,55
02.02.03.009-3	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)	3	R\$ 2,25	R\$ 6,75
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.07.026-5	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	1	R\$ 1,53	R\$ 1,53
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA (HEMOGLOBINA GLICOSILADA) (HBGLI)	47	R\$ 7,86	R\$ 369,42
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	1	R\$ 2,83	R\$ 2,83
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (TIREO)	6	R\$ 17,16	R\$ 102,96
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN) (HEP2)	2	R\$ 17,16	R\$ 34,32
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)	1	R\$ 7,85	R\$ 7,85
02.02.02.007-0	EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)		R\$ 10,65	R\$ -
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (Hélice simples)		R\$ 8,67	R\$ -
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR (M	2	R\$ 2,83	R\$ 5,66
02.02.08.004-8	Pesquisa BAAR		R\$ 4,20	R\$ -
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)		R\$ 15,65	R\$ -
1	DOSAGEM DE CITRATO (ACIDO CITRICO)		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS (RETI)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73
02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)		R\$ 2,80	R\$ -
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)	5	R\$ 2,01	R\$ 10,05
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	3	R\$ 1,85	R\$ 5,55
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL (IONICO)		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA		R\$ 14,38	R\$ -
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL (COR)	1	R\$ 9,86	R\$ 9,86
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.009-1	ANATOMO PATOLOGICO	1	R\$ 43,21	R\$ 43,21
02.02.03.121-7	CA 125		R\$ 13,35	R\$ -
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	1	R\$ 11,00	R\$ 11,00
02.02.03.085-7	CITOMEGALOVIRUS ANTICORPOS IGM	1	R\$ 11,61	R\$ 11,61
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO (COA)	2	R\$ 2,73	R\$ 5,46

02.02.05.002-9	CLEARANCE DE CREATININA (CCREA)	2	R\$	3,51	R\$	7,02
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	106	R\$	1,85	R\$	196,10
02.02.01.032-9	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3	R\$	3,68	R\$	11,04
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB		R\$	4,12	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\$	-
02.02.01.029-9	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRACOES (CTF)	115	R\$	1,85	R\$	212,75
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\$	-
02.02.12.002-9	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	2	R\$	10,00	R\$	20,00
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)	2	R\$	11,25	R\$	22,50
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE (FR) (WALER-ROSE)	3	R\$	1,89	R\$	5,67
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO		R\$	17,16	R\$	-
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)	8	R\$	10,15	R\$	81,20
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL		R\$	11,55	R\$	-
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA		R\$	11,12	R\$	-
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)	11	R\$	15,59	R\$	171,49
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO (FE)	11	R\$	3,51	R\$	38,61
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)	67	R\$	2,01	R\$	134,67
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
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO (P) (FOS)		R\$	1,85	R\$	-
02.02.08.013-7	PESQUISA DE FUNGOS		R\$	4,19	R\$	-
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	68	R\$	3,51	R\$	238,68
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA		R\$	7,86	R\$	-
02.02.01.047-5	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	131	R\$	1,85	R\$	242,35
02.02.01.007-1	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA		R\$	10,00	R\$	-
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE (LAC)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-3	IGE TOTAL	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-1	IGE MULTIPLO (GXA) - GRAMINEAS - (GX2)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-3	IGE MULTIPLO ANIMAIS - CASPA DE GATO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-3	IGE ESPECIFICO PARA PELO D E CÃO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-3	IGE ESPECIFICO PARA BLOMIA TROPICALIS		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-3	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARINAE		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-3	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-3	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)	1	R\$	10,17	R\$	10,17
02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)		R\$	2,80	R\$	-
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	12	R\$	1,37	R\$	16,44
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (HEM)	145	R\$	4,11	R\$	595,95
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	10	R\$	15,24	R\$	152,40
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	3	R\$	2,73	R\$	8,19
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	9	R\$	7,89	R\$	71,01
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	9	R\$	8,97	R\$	80,73
02.02.07.025-9	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)	15	R\$	8,12	R\$	121,80
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO (PTH)		R\$	43,13	R\$	-
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)	53	R\$	1,85	R\$	98,05
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PRO)	3	R\$	10,15	R\$	30,45
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	5	R\$	2,83	R\$	14,15
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (PROTEINURIA)	1	R\$	2,04	R\$	2,04
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		R\$	1,85	R\$	-
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		R\$	3,68	R\$	-
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA (PROGE)		R\$	10,22	R\$	-
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	1	R\$	2,25	R\$	2,25
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO		R\$	2,73	R\$	-
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)		R\$	2,85	R\$	-
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL		R\$	16,42	R\$	-
02.02.03.010-9	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIVRE	34	R\$	16,42	R\$	558,28
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	36	R\$	1,85	R\$	66,60
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	76	R\$	11,60	R\$	881,60
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	4	R\$	8,71	R\$	34,84
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		R\$	8,76	R\$	-
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 (livre)		R\$	12,54	R\$	-
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	1	R\$	13,11	R\$	13,11
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	1	R\$	10,43	R\$	10,43
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	15	R\$	16,97	R\$	254,55
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (TOXOM)	15	R\$	18,55	R\$	278,25
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)	100	R\$	2,01	R\$	201,00
02.02.01.065-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	110	R\$	2,01	R\$	221,10
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	6	R\$	4,12	R\$	24,72
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE (TS)		R\$	2,73	R\$	-
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO (TC)		R\$	2,73	R\$	-
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP A)	1	R\$	5,77	R\$	5,77
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA (TP)	1	R\$	2,85	R\$	2,85
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)	91	R\$	1,85	R\$	168,35
02.02.08.008-0	UROCULTURA (urina) (UROC)	117	R\$	5,62	R\$	657,54
02.02.04.012-2	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARASITOLOGICO)	92	R\$	1,65	R\$	151,80
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES (F4)	5	R\$	1,65	R\$	8,25
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	114	R\$ 6,80	R\$ 775,20
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 (UR	143	R\$ 3,70	R\$ 529,10
02.02.08.008-0	CULTURA DE URINA		R\$ 5,62	R\$ -
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SÍFILIS EM GESTANTE (VDRL)	33	R\$ 2,83	R\$ 93,39
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12		R\$ 15,24	R\$ -
02.02.04.005-4	SWAB ANAL		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D		R\$ 15,24	R\$ -
TOTAL				
		1974		R\$ 9.217,54

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

CAPSI - DEZEMBRO / 2015

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\$ -
02.02.01.020-0	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\$ -
02.02.07.025-9	DOSAGEM DE LITIO		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	5	R\$ 4,11	R\$ 20,55
02.02.06.021-1	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)		R\$ 7,85	R\$ -
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDI-MENTACAO (VHS)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.03.009-9	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	3	R\$ 15,06	R\$ 45,18
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	5	R\$ 1,85	R\$ 9,25
02.02.01.032-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.03.096-7	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\$ -
02.02.06.017-5	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\$ -
02.02.01.020-3	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)	5	R\$ 2,01	R\$ 10,05
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	5	R\$ 2,01	R\$ 10,05
02.02.01.027-4	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	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)		R\$ 8,71	R\$ -
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 (livre)		R\$ 12,54	R\$ -
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA		R\$ 10,17	R\$ -
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.06.038-7	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	5	R\$ 1,85	R\$ 9,25
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	3	R\$ 3,70	R\$ 11,10
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA		R\$ 15,59	R\$ -
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO		R\$ 1,85	R\$ -
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		R\$ 1,85	R\$ -
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		R\$ 1,89	R\$ -
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D		R\$ 15,24	R\$ -
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE		R\$ 13,11	R\$ -
02.02.01.076-7	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		32	R\$ 117,28	

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA - DEZEMBRO / 2015

Procedimento	Código	Quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.03.097-0	HBSAG Antígeno Austrália	359	R\$ 8,03	R\$ 2.882,77
02.02.01.012-0	Dosagem Acido Uríco		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.06.016-0	Dosagem de Estradiol		R\$ 10,15	R\$ -
02.02.01.021-0	Dosagem de cálcio		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.03.067-9	HCV	368	R\$ 18,55	R\$ 6.826,40
02.02.03.030-0	HIV	376	R\$ 10,00	R\$ 3.760,00
02.02.03.063-8	ANTI HBS	16	R\$ 18,55	R\$ 296,80
	ANTI HBC TOTAL	13	R\$ 18,55	R\$ 241,15
02.02.03.064-4	ANTI HBE	10	R\$ 18,55	R\$ 185,50
02.02.03.078-4	ANTI HBC IGG		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA		R\$ 4,98	R\$ -
02.02.03.089-0	ANTI HBC IGM	2	R\$ 18,55	R\$ 37,10
02.02.03.064-4	HBE AG	21	R\$ 18,55	R\$ 389,55
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.01.065-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSOLIDIMENTACAO (VHS)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.03.031-8	ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-	1	R\$ 18,55	R\$ 18,55
02.02.01.063-3	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\$ -
02.02.05.002-3	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\$ -
02.02.01.029-9	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\$ -
02.02.03.016-1	IGE TOTAL		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA PÓ DE CASA HOLLISTER STIER (H2)		R\$ 9,25	R\$ -
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		R\$ 70,00	R\$ -
	HVA Anticorpos IGG (HVA-G)		R\$ 13,61	R\$ -
	HVA Anticorpos IGM (HVA-M)		R\$ 17,76	R\$ -
	Anti HEV IGM (HVE-M)		R\$ 63,28	R\$ -
	ANTI HEV IGG (HVE-G)		R\$ 63,28	R\$ -
02.02.05.009-7	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\$ -
02.02.05.001-8	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA (UR	1	R\$ 3,70	R\$ 3,70
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\$ -
02.02.06.038-8	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)		R\$ 11,60	R\$ -
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO		R\$ 6,80	R\$ -
02.02.01.050-8	GLICOHEMOGLOBINA HBA		R\$ 7,86	R\$ -
02.02.03.055-8	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		R\$ 4,11	R\$ -
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDIOS (TRI)		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.047-8	DOSAGEM DE GLICOSE		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.01.046-8	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) (GGT)		R\$ 3,51	R\$ -
TOTAL				
		1167		R\$ 14.641,52

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

PRODUÇÃO CITOLOGIA ONCÓTICA NOVEMBRO E DEZEMBRO/2015

Nome do Exame	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
Citologia Oncótica	512	R\$ 34,58	R\$ 17.705,24

Total: R\$17.705,24(Dezessete mil, setecentos e cinco reais e vinte e quatro centavos)

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	8534 / 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\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ACORDO MARIA ALEJANDRA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/02/2016 - 16:17:09
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00159118
Chave de segurança:	ZZQWK72G46WTHLVH

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

Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	8534 / 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\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ACORDO RENATA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/02/2016 - 16:17:50
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00159226
Chave de segurança:	1FXNN7LK7624Y3EP

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 GPS**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5
Representação numérica do código de barras:	
858500015417 063202702306 550320605009 013820160190	
Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D
Valor:	154.106,32
Identificação da operação:	154106,32
Data de débito:	04/02/2016
Data/hora da operação:	04/02/2016 11:49:35
Código da operação:	00112208
Chave de segurança:	TAMPAP9C3X95CZJ6

SAC 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: 03/02/2016 HORA: 17:48:56

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15

CENTRO

11630-000

ILHABELA

SP

(0012) 37380800

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 01/2016

5 - IDENTIFICADOR 50.320.605/0001-38

6 - VALOR DO INSS(+) 154.106,32

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 154.106,32

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858500015417

063202702306

550320605009

013820160190

SEFIP 8.40 TAB. 35.0 DATA: 03/02/2016 HORA: 17:48:56

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15

CENTRO

11630-000

ILHABELA

SP

(0012) 37380800

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 01/2016

5 - IDENTIFICADOR 50.320.605/0001-38

6 - VALOR DO INSS(+) 154.106,32

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 154.106,32

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858500015417

063202702306

550320605009

013820160190



CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

**2ª Via - 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:	
858000015450 960601791607 207589050850 032060500016	
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/02/2016
Competência:	01/2016
Valor recolhido:	154.596,06
Identificação da operação:	FGTS 01/2016
Data/hora da operação:	04/02/2016 12:05:47
Data de Débito:	04/02/2016
Código da operação:	00585036
Chave de segurança:	S196ZLYMJCC3H4PV

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 03/02/2016 - 17:48:56

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				02-DDD/TELEFONE (0012) 37380800
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.932.450,86	06-QTDE TRABALHADORES 554	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 50.320.605/0001-38	11-COMPETÊNCIA 01/2016	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2016

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 154.596,06	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 154.596,06
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2016

858000015450 960601791607 207589050850 032060500016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/02/2016 - 17:48:56

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				02-DDD/TELEFONE (0012) 37380800
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.932.450,86	06-QTDE TRABALHADORES 554	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 50.320.605/0001-38	11-COMPETÊNCIA 01/2016	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2016

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 154.596,06	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 154.596,06
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2016

858000015450 960601791607 207589050850 032060500016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA




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	31/01/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.377,30
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\$ 1.377,30
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 04022016 333400300000316 00480449	

Identificação da operação:	AUTONOMOS 01/2016
Data de débito:	04/02/2016
Data/hora da operação:	04/02/2016


Código da operação:	00480449
Chave de segurança:	A0KPEC2NSV9CAMLU

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

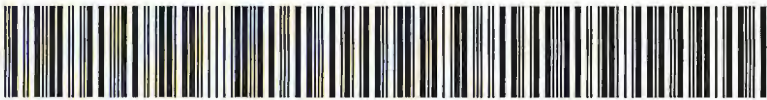
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
FOLHA 01/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.377,30
DARF válido para pagamento até 19/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - 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	1.377,30

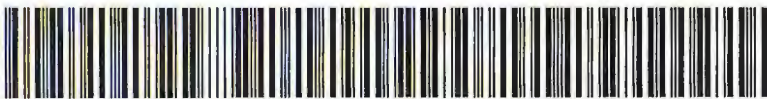
8564000013-4 77300064605-1 01503206050-9 00105886031-1

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	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
FOLHA 01/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.377,30
DARF válido para pagamento até 19/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - 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	1.377,30

8564000013-4 77300064605-1 01503206050-9 00105886031-1

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
EM 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	30/01/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 151.393,83
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\$ 151.393,83
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 04022016 333400300000316 00489286	

Identificação da operação: IRRF 01/2016
Data de débito: 04/02/2016
Data/hora da operação: 04/02/2016 11:52:30


Código da operação: 00489286
Chave de segurança: 5HPHE754EQZ8V0PX

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
FOLHA 01/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	151.393,83
DARF válido para pagamento até 19/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - 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	151.393,83

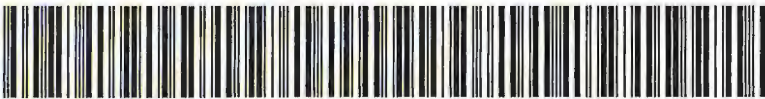
85600001513-6 93830064605-7 01503206050-9 00105616031-8

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
FOLHA 01/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	151.393,83
DARF válido para pagamento até 19/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - 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	151.393,83

85600001513-6 93830064605-7 01503206050-9 00105616031-8

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	31/01/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	25/02/2016
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 18.193,66
<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\$ 18.193,66
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 04022016 333400300000316 00489972		

Identificação da operação:	PIS S/FOLHA 01/2016
Data de débito:	04/02/2016
Data/hora da operação:	04/02/2016 11:53:24


Código da operação:	00489972
Chave de segurança:	6F2JXLHR9LRA0CER

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	25/02/2016
FOLHA 01/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	18.193,66
DARF válido para pagamento até 25/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	18.193,66

85610000181-2 93660064605-8 61503206050-6 00183016031-1

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	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	25/02/2016
FOLHA 01/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	18.193,66
DARF válido para pagamento até 25/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	18.193,66

85610000181-2 93660064605-8 61503206050-6 00183016031-1

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 boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
00190.00009 02505.218004 00000.035188 4 67090000108585

Data do vencimento:	19/02/2016
Nome do banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Valor (R\$):	1.085,85
Identificação da operação:	ISS

Data de débito:	19/02/2016
Data/hora da operação:	19/02/2016 16:50:08

Código da operação:	00144971
Chave de segurança:	N27WK951EVAVXT1J

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

GAT - Guia de Arrecadação de Tributos - ISSQN

MUNICÍPIO DA ESTANCIA BALNEARIA DE ILHABELA

Modalidade: Tomador

Corte na linha pontilhada

Recibo do Sacado



001-9

00190.00009 02505.218004 00000.035188 4 67090000108585

Cedente MUNICÍPIO DA ESTANCIA BALNEARIA DE ILHABELA		Agência / Código do Cedente 4694-9 / 07402-0	Espécie R\$	Quantidade -	Nosso número 25052180000000035
Número do documento 0000035	Contrato 2505218	CPF/CEI/CNPJ 46.482.865/0001-32	Vencimento 19/02/2016	Valor documento 1.085,85	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Sacado
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - 50.320.605/0001-38
PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO
ILHABELA-SP CEP: 11.630-000

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



001-9

00190.00009 02505.218004 00000.035188 4 67090000108585

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			Vencimento 19/02/2016		
Cedente MUNICÍPIO DA ESTANCIA BALNEARIA DE ILHABELA / CNPJ: 46.482.865/0001-32			Agência/Código cedente 4694-9 / 07402-0		
Data do documento 18/02/2016	No. documento 0000035	Espécie doc. RC	Acelte N	Data process. 18/02/2016	Nosso número 25052180000000035
Uso do banco	Carteira 18 - 19	Espécie R\$	Quantidade -	x Valor -	(=) Valor documento 1.085,85

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

SR. CAIXA, NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Arrecadação Municipal de ISSQN conforme Lei Complementar 116/03
Competência: 01/2016 - Vencimento Original: 15/02/2016
Juros de R\$0,00 e Multa de R\$6,48 calculados de acordo com a Legislação Municipal vigente
Contatos para dúvidas:
E-mail: issqn@ilhabela.sp.gov.br Tel: 1238969120

Boleto atualizável apenas no site ilhabela.iibr.com.br - Módulo Fiscal

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - 50.320.605/0001-38
PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO
ILHABELA-SP CEP: 11.630-000

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



CERTIFICADO DE ENCERRAMENTO FISCAL

Modalidade: Tomador

1 - Certificamos que a empresa abaixo descrita procedeu o encerramento fiscal do mês de **JANEIRO** de **2016**, em **18/02/2016 12:16:10**

2 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **883**

3 - CNPJ Nº: **50.320.605/0001-38**

4 - RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**

5 - ENDEREÇO: **PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO - Ilhabela / SP - CEP: 11.630-000**

DADOS DA ESCRITURAÇÃO

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	VALOR DOS SERVIÇOS	IMPOSTO GERADO	IMPOSTO DEVIDO
6 - Total de Guias de Encerramento Normal	R\$ 69.640,11	R\$ 1.441,65	R\$ 1.079,37
7 - Total de Guias Complementares / Encerramento Substitutiva	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8 - Total de Guias Avulsas Geradas	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
9 - Total de Guias Canceladas	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
10 - Valor Compensado	R\$ 69.640,11	R\$ 1.441,65	R\$ 1.079,37
11 - Total dos Serviços	R\$ 69.640,11	R\$ 1.441,65	R\$ 1.079,37

Seu IP é: **177.137.33.29**

Este documento não é válido para recolhimento do Imposto

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



TERMO DE ABERTURA

EXERCÍCIO JANEIRO/2016

Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela

REGISTRO DE NOTAS FISCAIS DE SERVIÇOS TOMADOS

da firma **SANTÁ CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**
estabelecida à **PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 / CENTRO - CEP: 11.630-000**
na cidade de **Ilhabela**, estado de **SP**

CNPJ/CPF Nº **50.320.605/0001-38**

Inscrição Estadual Nº

Inscrição no C.C.M. Nº **883**

Ilhabela / SP,de.....de.....

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Insc. Municipal: 883
 CNPJ/CPF: 50.320.605/0001-38
 Empresa: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 Endereço: PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 / CENTRO
 CEP: 11.630-000 - Ilhabela / SP

REGISTRO DE NOTAS FISCAIS DE SERVIÇOS TOMADOS
 IMPOSTO SOBRE SERVIÇO
 MÊS DE INCIDÊNCIA: AQUELE EM QUE OS SERVIÇOS FORAM TOMADOS

JANEIRO
 Nº Controle: 00001993

ESCRITURAÇÃO REGULAR ENCERRADA EM: 18/02/2016 12:16:10

ID	Cnpj	Razão Social	Nº Nota	Série	Emissão	Serviço	Status	Alíq.	Local	Situação	Valor Total	Base Cálculo	ISS Gerado	ISS Devido
1	19.633.026/0001-03	VINICIUS DE MORAES 26150494888	000005	NFSe	14/01/2016	1.08	CA	0 %	D	Tributada	R\$ 200,00	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
2	19.633.026/0001-03	VINICIUS DE MORAES 26150494888	000017	NFSe	15/01/2016	1.08	A	0 %	D	Tributada	R\$ 150,00	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
3	08.767.405/0001-61	CARLOS ALEXANDRE FAGURY - ME	000001	NFSe	20/01/2016	9.01	A	0 %	D	Tributada	R\$ 635,80	R\$ 635,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00
4	03.210.926/0001-08	PAULO ROBERTO BRAGA ILHABELA - ME	000001	NFSe	21/01/2016	23.01	A	2.79 %	D	Tributada	R\$ 3.860,00	R\$ 3.860,00	R\$ 107,69	R\$ 0,00
5	10.647.272/0001-31	CENTRO DE DIAGNOSTICOS POR IMAGENS S/S LTDA	000014	NFSe	27/01/2016	4.02	A	2 %	D	Tributada	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 40,00	R\$ 0,00
6	16.738.909/0001-81	IRAE BORNHOLDT	000001	NFSe	27/01/2016	35.01	A	0 %	D	Tributada	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
7	05.474.078/0001-61	ANTONIO MARMO DE SOUZA ILHABELA - ME	000056	NFSe	28/01/2016	9.01	A	0 %	D	Tributada	R\$ 1.273,00	R\$ 1.273,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8	05.849.495/0009-07	EXPRESSO FENIX VIACAO LTDA	000172	NFSe	29/01/2016	16.01	A	3 %	D	Tributada	R\$ 7.152,75	R\$ 7.152,75	R\$ 214,58	R\$ 0,00
9	10.675.910/0001-28	GASTRO-DERME-CARDIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME	000011	NFSe	29/01/2016	4.03	A	2 %	D	Retida	R\$ 25.000,00	R\$ 25.000,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00
10	08.773.465/0001-97	SANTOS E PERES S/S LTDA - ME	000005	NFSe	01/02/2016	4.03	CA	2 %	D	Tributada	R\$ 15.709,66	R\$ 15.709,66	R\$ 314,19	R\$ 0,00
11	08.773.465/0001-97	SANTOS E PERES S/S LTDA - ME	000006	NFSe	01/02/2016	4.03	CA	2 %	D	Retida	R\$ 15.709,66	R\$ 15.709,66	R\$ 314,19	R\$ 314,19
12	08.773.465/0001-97	SANTOS E PERES S/S LTDA - ME	000007	NFSe	01/02/2016	4.03	A	2 %	D	Retida	R\$ 13.258,90	R\$ 13.258,90	R\$ 265,18	R\$ 265,18
13	08.773.465/0001-97	SANTOS E PERES S/S LTDA - ME	000008	NFSe	01/02/2016	4.03	CA	2 %	D	Retida	R\$ 15.709,66	R\$ 15.709,66	R\$ 314,19	R\$ 314,19
14	08.773.465/0001-97	SANTOS E PERES S/S LTDA - ME	000012	NFSe	05/02/2016	4.03	A	2 %	D	Retida	R\$ 15.709,66	R\$ 15.709,66	R\$ 314,19	R\$ 314,19
Subtotais:											R\$ 69.640,11	R\$ 1.441,65	R\$ 1.079,37	

Total Escriturado
Total de Imposto Gerado

R\$ 69.640,11
R\$ 1.441,65

Insc. Municipal: 883
CNPJ/CPF: 50.320.605/0001-38
Empresa: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
Endereço: PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 / CENTRO
CEP: 11.630-000 - Ilhabela / SP

REGISTRO DE NOTAS FISCAIS DE SERVIÇOS TOMADOS
IMPOSTO SOBRE SERVIÇO
MÊS DE INCIDÊNCIA: AQUELE EM QUE OS SERVIÇOS FORAM TOMADOS

JANEIRO
Nº Controle: 00001993

ESCRITURAÇÃO REGULAR ENCERRADA EM: 18/02/2016 12:16:10

ID	Cnpj	Razão Social	Nº Nota	Série	Emissão	Serviço	Status	Alíq.	Local	Situação	Valor Total	Base Cálculo	ISS Gerado	ISS Devido
Total de Imposto Devido no Município													R\$ 1.079,37	

CONVÊNIO
1. EI MUNICIPAL Nº 56/2001

Inscrição Municipal: 883
CNPJ/CPF: 50.320.605/0001-38
Empresa: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
Endereço: PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 / CENTRO
CEP: 11.630-000 - Ilhabela / SP

REGISTRO DE NOTAS FISCAIS DE SERVIÇOS TOMADOS
IMPOSTO SOBRE SERVIÇO
MÊS DE INCIDÊNCIA: AQUELE EM QUE OS SERVIÇOS FORAM TOMADOS

JANEIRO/2016

Assinatura do Contribuinte

Assinatura do Contador

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



TERMO DE ENCERRAMENTO

EXERCÍCIO JANEIRO/2016

Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela

REGISTRO DE NOTAS FISCAIS DE SERVIÇOS TOMADOS

da firma **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**
estabelecida à **PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 / CENTRO - CEP: 11.630-000**
na cidade de **Ilhabela**, estado de **SP**

CNPJ/CPF Nº **50.320.605/0001-38**

Inscrição Estadual Nº

Inscrição no C.C.M. Nº **883**

Ilhabela / SP,de.....de.....

.....

**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 / 00001027557-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ALEXANDRE WOLFF
CPF/CNPJ:	185.653.408-13
Valor:	R\$ 880,00
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PERITO JUDICIAL
Histórico:	

Data / Hora da operação:	24/02/2016 - 09:37:23
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00109159
Chave de segurança:	3L4YE852PPJOQN3T

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

ATA DE AUDIÊNCIA

PROCESSO: 0011660-52.2015.5.15.0001
AUTOR(ES): JOSE GIVANILDO DE SOUSA
RÉU(RÉ): SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Em 16 de fevereiro de 2016, na sala de sessões da MM. VARA DO TRABALHO DE SAO SEBASTIAO/SP, sob a direção do Exmo(a). Juiz BERNARDO MORE FRIGERI, realizou-se audiência relativa ao processo identificado em epígrafe.

Às 12h23min, aberta a audiência, foram, de ordem do Exmo(a). Juiz do Trabalho, apregoadas as partes.

Presente o(a) autor(es), acompanhado(a) do(a) advogado(a), Dr(a). FERNANDO LACERDA, OAB nº 129580/SP.

Presente o preposto do(a) réu(ré) SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA, Sr(a). Thiago Baltazar Jacinto, acompanhado(a) do(a) advogado(a), Dr(a). ALINE BRETAS DE ASSIS MINAMIHARA, OAB nº 281432/SP.

Presente o preposto do(a) réu(ré) MUNICIPIO DE ILHABELA, Sr(a). Paola Soares de Jesus, acompanhado(a) do(a) advogado(a), Dr(a). EVERTON LUCAS TUPINAMBA REZENDE, OAB nº 306457/SP.

INCONCILIADOS

A reclamada apresenta contestação com documentos.

Para apuração da insalubridade alegada pelo reclamante, determina-se a realização de perícia, nomeando como Perito o Sr. **ALEXANDRE WOLFF** (peritowolff@gmail.com), Banco Santander - agência 4425 - conta corrente 01027557-4, CPF: 185.653.408-13, o qual deverá apresentar o laudo em trinta dias.

Faculta-se às partes a nomeação de assistentes técnicos e apresentação de quesitos, no prazo comum de 10 dias.

A título de antecipação de despesas, deverá a reclamada depositar honorários prévios no valor de R\$ 880,00, diretamente à disposição do perito, conforme dados bancários indicados acima, comprovando no processo, no prazo de 10 dias.

Faculta-se às partes, seus procuradores e assistentes técnicos acompanharem a diligência que o Perito fará ao referido posto de trabalho do autor.

O Perito deverá dar ciência diretamente às partes da data, horário, local e demais condições da

CONVENIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

perícia a ser realizada, com antecedência mínima de 10 dias, através dos e-mails fernando@lacerdaecarvalho.com.br, bruna@lacerdaecarvalho.com.br, bretasadogados@hotmail.com e evertonrezende@adv.oabsp.org.br; evertonlucas08@hotmail.com, os quais são informados pelos patronos das partes e de responsabilidade destes, inclusive quanto à sua leitura, cabendo ao Perito apenas apresentar o comprovante de tal comunicação.

O patrono do autor poderá acompanhar a vistoria, desde que se identifique como advogado, mas fica ciente de que não poderá interferir na diligência, inclusive não poderá formular perguntas ao Perito.

A autorização para acompanhamento do advogado do autor tem como finalidade dar sensação de conforto ao reclamante, ficando vedado ao patrono, inclusive, tirar fotografias no interior da empresa.

Todos que acompanharem a diligência (inclusive o Perito) deverão fazer uso dos EPI's apresentados pela empresa e respeitar suas normas de segurança.

O perito deverá vistoriar o local em que o autor trabalhou, observando as informações dadas pelas partes sobre as descrições das atividades e forma de realização delas.

A empresa deverá disponibilizar ao Perito, na data da vistoria, os PPRA's do período de vigência do contrato de trabalho mantido com o autor.

Caso uma das partes crie obstáculos para a realização da perícia acima determinada, fica desde já ciente que será aplicada multa prevista no § único, do artigo 14, do CPC, pela violação ao que prevê o inciso V, do mesmo dispositivo legal.

Vindo o laudo ao feito, vista às partes, pelo prazo preclusivo de dez dias, prazo no qual o reclamante poderá manifestar-se acerca da defesa apresentada.

Após o prazo supra, ao Sr. Perito.

Desde já fica designada audiência de instrução para o dia 28.11.2016, às 14h40, devendo comparecer as partes para depoimentos pessoais, sob pena de confissão, trazendo suas testemunhas independentemente de intimação.

As partes e patronos declaram que acompanharam a lavratura desta ata através de monitor especialmente disponibilizado para tal fim e concordam inteiramente com seu teor.

Cientes os presentes.

Nada mais.

BERNARDO MORE FRIGERI

Juiz do Trabalho



Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a:
[BERNARDO MORE FRIGERI]



<https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/200***

**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\$ 30.668,24
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR. ALCIONEI
Histórico:	

Data / Hora da operação:	05/02/2016 - 09:58:49
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00118213
Chave de segurança:	NKLSGHV93MGRZJ32

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 20160128u14392093000151	Número da Nota 00000052			
	Data e Hora de Emissão 28/01/2016 13:04:15			
	Código de Verificação B8NI-1KUT			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 14.392.093/0001-51 Inscrição Municipal: 4.625.183-9 Nome/Razão Social: A.A. PEREIRA - CLINICA MEDICA - ME Endereço: AL FRANCA 01034, AP 91 - JD PAULISTA - CEP: 01422-001 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R PADRE BROSNILAU CHERECK 15 - CENTRO - CEP: 11630-000 Município: Ilhabela UF: SP E-mail: luizantonio.adm@hotmail.com				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
DR ALCIONEI - R\$ 27.507,97 DR ORLANDO MAIA - 5.169,96 VALOR TOTAL BRUTO - R\$ 32.677,93				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 32.677,93				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	490,17	326,78	980,34	212,41
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	32.677,93	2,00%	653,55	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 653,56	
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

DECLARAÇÃO

Pela presente e na melhor forma de direito, o Sr. **CLAUDIO GRECCO JUNIOR**, brasileiro, casado, técnico em contabilidade com registro no CRC SP 170.978/O-4, residente e domiciliado nesta Capital, **DECLARA** para os devidos fins que a empresa **A.A. PEREIRA - CLINICA MEDIACA ME**, estabelecida na Alameda Franca, n.º 1034, Jardim Paulista, São Paulo, SP, CEP. 01.422-001, inscrita no CNPJ sob n.º 14.392.093/0001-51, tem feito seus recolhimentos de ISS - Imposto sobre Serviço mensalmente e dentro do prazo junto a Prefeitura de São Paulo. Sendo expressão da verdade, para que produza seus devidos e legais efeitos, firma a presente.

São Paulo, 29 de janeiro de 2016.



Claudio Grecco Junior
CRC/SP 15P170978/O-4


Claudio Grecco Junior
CRC 15P170.978/O-4



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	31/01/2016
	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	19/02/2016
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 490,17
<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\$ 12,94
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 503,11
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00466812

Identificação da operação:	A.A.PEREIRA
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 15:42:57


Código da operação:	00466812
Chave de segurança:	EXT5U3KJAVMA2R5H

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.052-A.A.PEREIRA	07 VALOR DO PRINCIPAL	490,17
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	12,94
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	503,11

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.052-A.A.PEREIRA	07 VALOR DO PRINCIPAL	490,17
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	12,94
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	503,11

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	31/01/2016
	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\$ 1.519,52
<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\$ 40,11
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.559,63
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
		CEFIC 29022016 333400300000316 00468735

Identificação da operação:	A.A. PEREIRA
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 16:42:36


Código da operação:	00468735
Chave de segurança:	FF773LGXM9RWVGT5

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.519,52
NF.052-A.A.PEREIRA DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	40,11
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.559,63

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.519,52
NF.052-A.A.PEREIRA DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	40,11
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.559,63

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 STORARI SS. MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	23.006.251/0001-89
Valor:	R\$ 4.196,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	AGUILA STORARI
Histórico:	

Data / Hora da operação:	05/02/2016 - 10:06:30
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00119703
Chave de segurança:	EJLX9WR10TA34KLL

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
00001

DATA DA EMISSÃO
03-02-2016 16:51:41
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
AD3CB85CC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 03/02/2016 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
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 MISERICÓRDIA DE ILHABELA
ENDEREÇO: AV. PE. BRONISLARU CHERECH , 15
COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: () -

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

INSC.MUNICIPAL:
PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE JANEIRO DE 2016

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 4.568,93
PIS..... R\$ 29,70	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 4.568,93
COFINS..... R\$ 137,07	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 68,53	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 280,99
CSLL..... R\$ 45,69	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 91,38
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 4.196,56

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente dezembro: Produção R\$ 301,00, Final de semana R\$ 218,90, Sala de parto R\$ 130,40, Visitas R\$ 168,63, Plantão FDS hora R\$ 750,00, plantão FDS R\$ 3.000,00. ?pagamento autorizado a prestador de serviços conforme convênio autorizado pela Lei 056/2001?.

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: () Prestador (X) 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	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 68,53
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\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 68,53
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00467200	

Identificação da operação:	AGUILA STORARI
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 15:55:44


Código da operação:	00467200
Chave de segurança:	8YT3JQ37EKTPX64H

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	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.001-AGUILA SARTORI	07 VALOR DO PRINCIPAL	68,53
DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	68,53

8562000000-3 68530064607-0 81503206050-2 00117086060-3

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

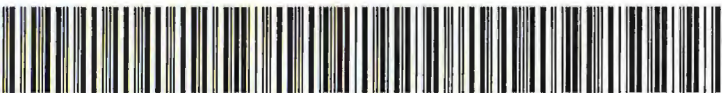


cortar nesta linha

 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	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.001-AGUILA SARTORI	07 VALOR DO PRINCIPAL	68,53
DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	68,53

8562000000-3 68530064607-0 81503206050-2 00117086060-3

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.


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\$ 212,46
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\$ 212,46
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00468918	

Identificação da operação:	AGUILA STORARI
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 16:43:39

Código da operação:	00468918
Chave de segurança:	24CW94E2GCN411VG


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 56/2007

29/02/2016 17:38


 <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	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	212,46
NF.001-AGUILA SARTORI	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 18/03/2016 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 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	212,46

85670000002-4 12460064607-7 81503206050-2 00159526060-3

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	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	212,46
NF.001-AGUILA SARTORI	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 18/03/2016 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 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	212,46

85670000002-4 12460064607-7 81503206050-2 00159526060-3

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.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00013003157-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALIEVI E MELO SERVICOS MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ:	23.550.568/0001-81
Valor:	R\$ 25.388,46
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ALIEVI E MELO LTDA ME
Histórico:	

Data / Hora da operação:	05/02/2016 - 10:09:33
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00120286
Chave de segurança:	LGRWZ18JPXX1Y9N6

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
00001

DATA DA EMISSÃO
04-02-2016 08:10:45
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
7898A43A5

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 04/02/2016 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
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: RUA PE. BRONISLAU CHERECH, 15
COMPLEMENTO:
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3896-5766
CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38
CEP: 11.630-000
E-MAIL: rh@santacasailhabela.org.br
INSC.MUNICIPAL:
PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE AO MÊS DE JAN/2016
PLANTÃO 12 HRS N (9) R\$ 12.645,00
PLANTÃO 12 HRS FDS (2) R\$ 3.000,00
PLANTÃO ANO NOVO N (1) R\$ 2.810,00
PLANTÃO NATAL N (2) R\$ 5.620,00
PLANTÃO DIURNO H (3) R\$ 280,86
PRODUÇÃO (425) R\$ 2.975,00
FINAL DE SEMANA R\$ 245,16
SALA DE PARTO (1) R\$ 65,20

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 27.641,22
PIS..... R\$ 179,67	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 27.641,22
COFINS..... R\$ 829,24	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00.	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 414,62	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\$ 1.699,94
CSLL..... R\$ 276,41	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 552,82
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 25.388,46

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇOS CONFORME CONVÊNIO/SUBVENÇÃO LEI 66/2001

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: () Prestador (X) 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</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 ILABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 414,62
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 414,62
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
CEFIC 29022016 333400300000316 00467611		

Identificação da operação:	ALIEVI E MELO
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 15:56:52


Código da operação:	00467611
Chave de segurança:	EXSCENFVUYLASMMV

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.

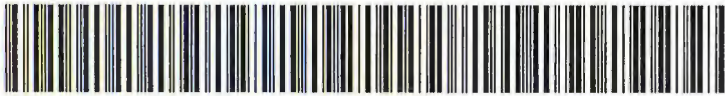
SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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
<p>NF.001-ALIEVI & MELO</p> <p>DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	414,62
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	414,62

85620000004-5 14620064607-4 81503206050-2 00117086060-3

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
<p>NF.001-ALIEVI & MELO</p> <p>DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	414,62
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	414,62

85620000004-5 14620064607-4 81503206050-2 00117086060-3

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.


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2006



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 ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.285,32
<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\$ 1.285,32
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00469231		


Identificação da operação:	ALIEVI E MELO
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 16:44:34

Código da operação:	00469231
Chave de segurança:	PY7XQ731MRQVNUQ3

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

 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.001-ALIEVI & MELO	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.285,32
DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.285,32

85630000012-7 85320064607-5 81503206050-2 00159526060-3

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	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.001-ALIEVI & MELO	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.285,32
DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.285,32

85630000012-7 85320064607-5 81503206050-2 00159526060-3

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.

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:	3207 / 00013003584-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	APSIT VIDA S/S LTDA ME
CPF/CNPJ:	04.877.590/0001-96
Valor:	R\$ 9.550,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	APSIT VIDA S/S LTDA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	05/02/2016 - 10:03:44
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00119139
Chave de segurança:	KWY3HHXGN2VR2Y75

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 56/2004

Número RPS:	Número Nota Fiscal: 614	Data Emissão: 28/01/2016	Chave: FAUA-ALUE
-------------	-----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

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 DO MUNICÍPIO 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 Pinto, referente ao mês de janeiro 2016, conforme resumo	10.176,00	10.176,00

Observação:

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

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

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

Recortar Aqui


Data Emissão 28/01/2016	CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001	RECEBI DA EMPRESA APSIT VIDA S/S LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF 614		Local / Data	Assinatura
Chave FAUA-ALUE			



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	31/01/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 152,64
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 4,02
<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\$ 156,66
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00467968	

Identificação da operação:	APSIT VIDA
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 15:59:01

Código da operação:	00467968
Chave de segurança:	RGJK5T2CEK7KVRH8


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 56/2004

29/02/2016 17:16

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2016
	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	19/02/2016
	07 VALOR DO PRINCIPAL	152,64
NF.614-APSIT VIDA DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1,3	08 VALOR DA MULTA	4,02
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	156,66
	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	31/01/2016
	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	19/02/2016
	07 VALOR DO PRINCIPAL	152,64
NF.614-APSIT VIDA DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1,3	08 VALOR DA MULTA	4,02
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	156,66
	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 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	31/01/2016
	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\$ 473,18
<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\$ 12,49
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 485,67
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00469437		

Identificação da operação:	APSIT VIDA
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 16:46:56


Código da operação:	00469437
Chave de segurança:	0AU5YWHX93MWQEX

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	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA NF.614-APSIT VIDA DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	473,18
	08 VALOR DA MULTA	12,49
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	485,67

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	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA NF.614-APSIT VIDA DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	473,18
	08 VALOR DA MULTA	12,49
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	485,67

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\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BRUGNARA LTDA
Histórico:	

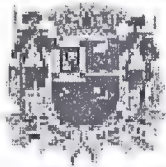
Data / Hora da operação:	05/02/2016 - 10:14:41
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00121409
Chave de segurança:	R9FJWFPCCL84U1K9X

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
53

Data e Hora da Emissão	28/01/2016 13:25:02	Competência	28/1/2016	Código de Verificação	812688054
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/GPF	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\$ ¹	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 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</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 54,00
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 1,42
<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\$ 55,42
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00468872	

Identificação da operação:	BRUGNARA
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 16:05:53


Código da operação:	00468872
Chave de segurança:	4CAVZ2UC3806T2TW

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.º 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.053-BRUGNARA	07 VALOR DO PRINCIPAL	54,00
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	1,42
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	55,42

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.053-BRUGNARA	07 VALOR DO PRINCIPAL	54,00
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	1,42
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	55,42

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.



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	31/01/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 167,40
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 4,41
<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\$ 171,81
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00469983	

Identificação da operação:	BRUGNARA
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 16:49:01


Código da operação:	00469983
Chave de segurança:	NV19J05EF2EXE1M9

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.053-BRUGNARA	07 VALOR DO PRINCIPAL	167,40
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	4,41
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	171,81

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.053-BRUGNARA	07 VALOR DO PRINCIPAL	167,40
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	4,41
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	171,81

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:	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\$ 16.165,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BCD SERVICOS MEDICOS
Histórico:	



Data / Hora da operação:	05/02/2016 - 10:17:47
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00122072
Chave de segurança:	Y82UWKV9AZ28HRPM

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 juliano@barros@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 29/1/2016 00:04:14	Código de Verificação de Autenticidade A1 1D A9
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS	Número da Nota Fiscal 187
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
CEP 11630-000		Cidade / UF Ilhabela / SP	Bairro Centro
CEP 11630-000		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 2,00	Item da LC116/2003 403
Valor Total dos Serviços R\$ 17.600,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Cód. Nacional Atividade Econômica 8610102
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 17.600,00	Total do ISSQN R\$ 0,00
Desconto Condicionado R\$ 0,00		ISSQN Retido Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos			
PIS R\$ 114,40	COFINS R\$ 528,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 264,00
Outras Retenções R\$ 0,00		CSLL R\$ 176,00	ISSQN R\$ 352,00
Valor Líquido da Nota Fiscal			R\$ 16.165,60
Informações Complementares			

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

**CONVÊNIO
 LEI 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	31/01/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 264,00
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 6,96
<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\$ 270,96
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00468415	

Identificação da operação:	BCD
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 15:59:44

Código da operação:	00468415
Chave de segurança:	QLYYAZC2CEX2RW34


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

29/02/2016 17:17

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	264,00
NF.187-BCD	08 VALOR DA MULTA	6,96
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 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 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	270,96

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	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	264,00
NF.187-BCD	08 VALOR DA MULTA	6,96
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 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 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	270,96

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
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	31/01/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 818,40
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 21,60
<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\$ 840,00
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00469737	

Identificação da operação:	BCD
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 16:48:11


Código da operação:	00469737
Chave de segurança:	6PQSXQEVYTP57AQR

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	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	818,40
NF.187-BCD	08 VALOR DA MULTA	21,60
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 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	840,00
Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - 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	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	818,40
NF.187-BCD	08 VALOR DA MULTA	21,60
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 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	840,00
Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - 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
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: STA CASA DE MISERICORDIA**Conta origem:** 3334 / 003 / 00000316-5**Conta destino:** 4906 / 003 / 00000324-8**Nome destinatário:** BUCOCARE CLINICA MEDICA ODONTOLO**Valor:** R\$ 3.190,90**Identificação da operação:** BUCOCARE CLINICA MEDICA**Data de débito:** 05/02/2016**Data/hora da operação:** 05/02/2016 11:55:28**Código da operação:** 00283156**Chave de segurança:** EE561HJ007HG4SWE

"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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000014

Data e Hora de Emissão

01/02/2016 08:34:12

Código de Verificação

ZFPP-UHRJ

20160201u21522517000110

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 21.522.517/0001-10

Inscrição Municipal: 5.306.508-5

Nome/Razão Social: BUCOCARE CLÍNICA MÉDICA ODONTOLÓGICA LTDA - ME

Endereço: AV IMIRIM 03125, SALA 03 - IMIRIM - CEP: 02465-400

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38

Inscrição Municipal: ----

Endereço: R PE BROSNILAU CHERECK SN 0 - CENTRO - CEP: 11630-000

Município: Ilhabela

UF: SP

E-mail: RH@SANTACASAILHABELA.ORG.BR

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS REF À JANEIRO/2016

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.400,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	51,00	34,00	102,00	22,10

Código do Serviço

04693 - Odontologia.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.400,00	2,00%	68,00	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 56/2008



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\$ 51,00
<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\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 51,00
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00469659		

Identificação da operação:	BUCOCARE
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 16:06:32

Código da operação:	00469659
Chave de segurança:	P3NVZ4VT85AF5JSQ


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.

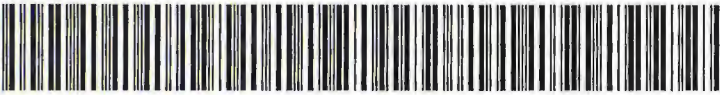
SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001


29/02/2016 17:19

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	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	51,00
NF.014-BUCOCARE	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 18/03/2016 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 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	51,00

85650000000-0 51000064607-3 81503206050-2 00117086060-3 **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	51,00
NF.014-BUCOCARE	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 18/03/2016 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 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	51,00

85650000000-0 51000064607-3 81503206050-2 00117086060-3 **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.


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\$ 158,10
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\$ 158,10
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
		CEFIC 29022016 333400300000316 00460316

Identificação da operação: BUCOCARE
Data de débito: 29/02/2016
Data/hora da operação: 29/02/2016 16:49:49


Código da operação: 00460316
Chave de segurança: 28AMF95M0GF423EE

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.014-BUCOCARE DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.84.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	158,10
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	158,10

85650000001-8 58100064607-4 81503206050-2 00159526060-3

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	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.014-BUCOCARE DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.84.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	158,10
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	158,10

85650000001-8 58100064607-4 81503206050-2 00159526060-3

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.

**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:	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\$ 23.640,32
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CLINICA MEDICA CAMPOS E B
Histórico:	

Data / Hora da operação:	05/02/2016 - 10:21:00
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00122729
Chave de segurança:	AM149WFEUZPJJT34

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
121

Data e Hora da Emissão	27/01/2016 21:01:24	Competência	27/1/2016	Código de Verificação	620213824
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\$ 1.244,23, 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\$	24.884,55	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	24.884,55
(-) 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	24.884,55
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		5,00
(-) ISS Retido	1.244,23	1 - Sim		ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R\$	23.640,32	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	1.244,23
		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.


CONVENIO
LEI MUNICIPAL N° 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	31/01/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 373,27
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 9,85
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 383,12
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00460203	

Identificação da operação:	CAMPOS E BITENCOURT
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 16:07:15

Código da operação:	00460203
Chave de segurança:	VU4T556Q67LGHT4C


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

29/02/2016 17:20

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.121-CAMPOS&BITTENCOURT	07 VALOR DO PRINCIPAL	373,27
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	9,85
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	383,12

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.121-CAMPOS&BITTENCOURT	07 VALOR DO PRINCIPAL	373,27
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	9,85
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	383,12

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	31/01/2016
	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\$ 1.527,13
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 40,31
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.567,44
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
		CEFIC 29022016 333400300000316 00460588

Identificação da operação:	CAMPOS E BITENCOURT
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 16:50:44


Código da operação:	00460588
Chave de segurança:	JMK6GQ2G9SVEX3W8

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.121-CAMPOS&BITTENCOURT	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.527,13
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	40,31
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	1.567,44

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.121-CAMPOS&BITTENCOURT	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.527,13
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	40,31
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	1.567,44

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\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CAVALCANTS CLINICA MEDICA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	05/02/2016 - 10:19:45
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00122485
Chave de segurança:	LSZN82PF2E7S438T

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
40

Data e Hora da Emissão	27/01/2016 13:11:21	Competência	27/1/2016	Código de Verificação	274679564
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CARAGUATATUBA - 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 ILABELA				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILABELA - 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 01.2016

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 Retido	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 Receltas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2016
	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\$ 297,00
<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\$ 7,84
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 304,84
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
CEFIC 29022016 333400300000316 00460681		

Identificação da operação:	CAVALCANTS
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 16:08:01


Código da operação:	00460681
Chave de segurança:	E6RQ3Q00QN9ZN3MU

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.040-CAVALCANTS	07 VALOR DO PRINCIPAL	297,00
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	7,84
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	304,84

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.040-CAVALCANTS	07 VALOR DO PRINCIPAL	297,00
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	7,84
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	304,84

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 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	31/01/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 920,70
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 24,30
<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\$ 945,00
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00460965	

Identificação da operação:	CAVALCANTS
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 16:51:37


Código da operação:	00460965
Chave de segurança:	U47AJ5GUWAGXFJRR

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	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	920,70
NF.040-CAVALCANTS	08 VALOR DA MULTA	24,30
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 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 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	945,00

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	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	920,70
NF.040-CAVALCANTS	08 VALOR DA MULTA	24,30
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 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 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	945,00

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\$ 20.649,64
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DANIEL TAKASHI
Histórico:	

Data / Hora da operação:	05/02/2016 - 10:24:29
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00123532
Chave de segurança:	2LF3XC71PKS5A1X7

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
54

Data e Hora da Emissão	28/01/2016 08:55:19	Competência	28/1/2016	Código de Verificação	785469438
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		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 MÊS JANEIRO/2016.

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

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 3.534,15 (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	146,13	COFINS	674,46	IR(R\$)	337,23	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	224,82
-----	--------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	22.481,92	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	22.481,92
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	1.382,64	0-Nenhum		Base de Cálculo	22.481,92
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	449,64	2 - Não		ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R\$	20.649,64	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	449,64
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 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</p> <p>DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 337,23
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 8,90
<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\$ 346,13
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
		CEFIC 29022016 333400300000316 00461370

Identificação da operação:	DANIEL TAKASHI
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 16:08:54

Código da operação:	00461370
Chave de segurança:	0Z7YJG3PMH7W0QTF


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

29/02/2016 17:23

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.054-DANIEL TAKASHI	07 VALOR DO PRINCIPAL	337,23
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.84.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	8,90
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	346,13

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.054-DANIEL TAKASHI	07 VALOR DO PRINCIPAL	337,23
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.84.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	8,90
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	346,13

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.045,41
<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\$ 27,59
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.073,00
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00461195		

Identificação da operação:	DANIEL TAKASHI
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 16:52:40


Código da operação:	00461195
Chave de segurança:	UQVZR9LE61K62W60

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.054-DANIEL TAKASHI	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.045,41
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	27,59
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.073,00

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.054-DANIEL TAKASHI	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.045,41
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	27,59
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.073,00

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 / 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\$ 37.257,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DESLANDES E TAVOLARO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	05/02/2016 - 10:25:28
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00123711
Chave de segurança:	JSM63ECKGRZ52QWN

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
273

Data e Hora da Emissão	28/01/2016 08:56:22	Competência	28/1/2016	Código de Verificação	554823348
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 dos tributos 16,33% fonte IBPT 6.623,97
 lei 12741 lei de transparência
 Ref. a serviços medicos prestados
 21 plantoes de 12 hs diurnos
 21 plantoes de 12 horas noturnos em cobertura
 05 plantoes de 48 horas de fim de semana em 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	263,66	COFINS	1.216,90	IR(R\$)	608,45	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	405,63
-----	--------	--------	----------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	40.563,20	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	40.563,20
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	2.494,64	0-Nenhum		Base de Cálculo	40.563,20
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	811,26	2 - Não		ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R\$	37.257,30	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	811,26
		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	31/01/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 608,45
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 16,06
<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\$ 624,51
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00463353	

Identificação da operação:	DESLANDES
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 16:09:42


Código da operação:	00463353
Chave de segurança:	CTEMRVLZ693ZS8KT

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	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	608,45
NF.273-DESLANDES	08 VALOR DA MULTA	16,06
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 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 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	624,51

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	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	608,45
NF.273-DESLANDES	08 VALOR DA MULTA	16,06
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 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 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	624,51

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.886,19
<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\$ 49,79
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.935,98
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00461404		


Identificação da operação:	DESLANDES
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 16:53:23

Código da operação:	00461404
Chave de segurança:	5ENGKFE6C8T8YN97

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.273-DESLANDES	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.886,19
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.84.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	49,79
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.935,98

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.273-DESLANDES	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.886,19
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.84.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	49,79
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.935,98

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\$ 32.007,64
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FULVIA MARTINEZ MORAES
Histórico:	

Data / Hora da operação:	05/02/2016 - 15:01:13
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00180342
Chave de segurança:	05J3JTP6JKV2SQ4X

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 - ME



Av. Rio das Pedras, 2302
Jd. Aricanduva - São Paulo - SP

Nota Fiscal de Serviços
SÉRIE A - Tributados

1.ª Via - Cliente (Branca)
2.ª Via - Cont. (Azul)
3.ª Via - Fixa (Jornal)

Nº 300

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

05.02.16

USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHA BEVA
Endereço: RUA DADIE BRONZAU COTENELLA Nº 15
Município: ILHA BEVA Estado: SÃO PAULO
CNPJ/CPF: 503206051000135 Inscr. Est.: ISENTA
CCM: Condições de Pagamento: À VISTA

Quant.	Unid.	DISCRIMINAÇÃO	PREÇOS	
			Unitário	Total R\$
		PLANTAS DIVINO		1.123,50
		PLANTAS NOTURNO		5.620,00
		PLANTAS FDS		15.000,00
		PRODUTOS		6.879,00
		FINANC DE SEMANA		1.173,23
		COPINS 3,0%		1.045,43
		PIS 0,65%		226,51

NÃO VALE COMO RECIBO

ISS 1,0% 348,48
IPI 1,5% 522,71

TOTAL R\$

32.007,69

Nome do Transportador:

PLANTAS NATALIANO LAVORISTA 2297,00

Endereço:

PLANTAS NATALIANO LAVORISTA 2610,00

Estado:

Município:

Placa do Veículo:

CONVENIO MUNICIPAL Nº 56/2001


MARCA	NÚM.	QUANT.	ESPÉCIE	PESO LÍQUIDO



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	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\$ 522,72
<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\$ 522,72
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00463641		


Identificação da operação:	FULVIA MARTINEZ
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016

Código da operação:	00463641
Chave de segurança:	NGGSUHSR9N2U74RH

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	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.300-FULVIA MARTINEZ	07 VALOR DO PRINCIPAL	522,72
<p>DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - 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	522,72

85690000005-5 22720064607-2 81503206050-2 00117086060-3

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.300-FULVIA MARTINEZ	07 VALOR DO PRINCIPAL	522,72
<p>DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - 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	522,72

85690000005-5 22720064607-2 81503206050-2 00117086060-3

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.


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\$ 1.620,43
<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\$ 1.620,43
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00461613		

Identificação da operação: FULVIA
Data de débito: 29/02/2016
Data/hora da operação: 29/02/2016 16:58:14


Código da operação: 00461613
Chave de segurança: 9WV9HYML8SY52V89

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.300-FULVIA MARTINEZ	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.620,43
DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - 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	1.620,43

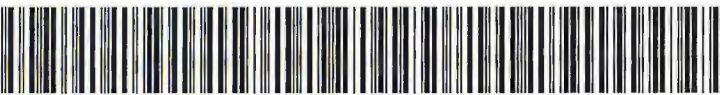
85640000016-7 20430064607-0 81503206050-2 00159526060-3

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	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.300-FULVIA MARTINEZ	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.620,43
DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - 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	1.620,43

85640000016-7 20430064607-0 81503206050-2 00159526060-3

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.

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 . 00000316-5
Conta destino:	4401-6/1182-7
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\$ 358,03
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,85
Valor total a ser debitado:	R\$ 365,88
Identificação da operação:	GASDER CLINICA MEDICA

Data de débito:	17/02/2016
Data/hora da operação:	17/02/2016 16:06:28

Código da operação:	00033243
Chave de segurança:	2SN6V7RXXNCMRKL

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 FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

244

Código de Verificação de Autenticidade
49N2OQ2PA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

27/01/2016 às 13:16:01

Chave de Acesso

1031512BP5T98CK39ZTZE50NR8O08OVN

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 01/2016
---------------	--------------	-------------	-------------	------------------------

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A JANEIRO/2016	R\$ 381,50	R\$ 381,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00 %	Atividade do Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 381,50	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 381,50	Total do ISS R\$ 7,63	Desconto Condicionado R\$ 0,00
			ISS Retido 2 - Não		

Retenções de Impostos

PIS 0,65 % R\$ 2,48	COFINS 3,00 % R\$ 11,45	INSS R\$ 0,00	IRRF 1,50 % R\$ 5,72	CSLL 1,00 % R\$ 3,82	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	----------------------------	------------------	-------------------------	-------------------------	------------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 358,03.

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$43,22 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$7,63

Informações Complementares

--	--	--	--	--	--

RECEBI(EMOS) DE GASDER - CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 244 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 49N2OQ2PA.

Data

CPF/RG

Assinatura


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 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</p> <p>DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 17,74
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,46
<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\$ 18,20
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
		CEFIC 29022016 333400300000316 00461884

Identificação da operação:	GASDER
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 16:59:00

Código da operação:	00461884
Chave de segurança:	237KM4UMVN8Y2RF2


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

29/02/2016 17:45

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	17,74
NF.244-GASDER	08 VALOR DA MULTA	0,46
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 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 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	18,20

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	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	17,74
NF.244-GASDER	08 VALOR DA MULTA	0,46
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 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 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	18,20

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 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\$ 22.962,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GASTRO DERME CARDIO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	05/02/2016 - 10:26:49
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00124036
Chave de segurança:	G4JPWXH7NS08GXW9

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

00011

DATA DA EMISSÃO

29-01-2016 17:08:35

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

3DF3BBBB4

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:

29/01/2016

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

CPF/CNPJ:

ENDEREÇO:

PIAUI, 180

COMPLEMENTO:

SALA 01

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:

R PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 3896-5766

CPF/CNPJ:

50.320.605/0001-38

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

rh@santacasailhabela.org.br

INSC.MUNICIPAL:

PAÍS:

BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PAGAMENTO AUTORIZADO AO PRESTADOR DE SERVIÇOS CARLOS ALBERTO MAKNAVICIUS PELOS SERVIÇOS PRESTADOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES, CONFORME CONVENIO / SUBVENÇÃO AUTORIZADA PELA LEI 056/2001.

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 162,50
COFINS..... R\$ 750,00
IR..... R\$ 375,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 250,00

DEDUÇÕES

Alíquota DO ISS 2,00 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00
Regime Especial Tributação... Nenhum

VALOR DO SERVIÇO.....

R\$ 25.000,00
Base de Cálculo..... R\$ 25.000,00
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 1.537,50
Valor do ISS..... R\$ 500,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 22.962,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 4.197,50 (16,79%) FONTE: IBPT INSTITUTO BRASILEIRO DE PLANEJAMENTO E TRIBUTOS.

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: () Prestador (X) 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</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2016
	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	19/02/2016
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\$ 9,90
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 384,90
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00464252		

Identificação da operação:	GASTRO DERME
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 16:16:57


Código da operação:	00464252
Chave de segurança:	87RPF1TXNFRRSEUY

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.011-GASTRO-DERME DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	375,00
	08 VALOR DA MULTA	9,90
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	384,90

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.011-GASTRO-DERME DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	375,00
	08 VALOR DA MULTA	9,90
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	384,90

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 Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
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\$ 30,69
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.193,19
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00462193	

Identificação da operação:	GASTRO DERME
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 16:59:58


Código da operação:	00462193
Chave de segurança:	05M2JV5LRMGS0Z5S

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	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.162,50
NF.011-GASTRO-DERME	08 VALOR DA MULTA	30,69
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 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 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	1.193,19

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	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.162,50
NF.011-GASTRO-DERME	08 VALOR DA MULTA	30,69
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 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 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	1.193,19

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\$ 17.949,09
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GRELLMANN SERVICOS MEDICO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	05/02/2016 - 10:29:36
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00124631
Chave de segurança:	JG09TPPT61QVAX1R

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
00001

DATA DA EMISSÃO
02-02-2016 13:41:29
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
9DBCABB751

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 02/02/2016 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
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: RUA PADRE BRONISLAU CHEREK, 15
COMPLEMENTO:
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3895-3520
CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38
CEP: 11.630-000
E-MAIL: rh@santacasailhabela.org.br
INSC.MUNICIPAL:
PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2016
PLANTÕES 12 HRS N (6) R\$ 8.430,00
PLANTÕES 12 HRS D (1) R\$ 1.123,50
PLANTÕES 12 HRS FDS (1) R\$ 1.500,00
PLANTÃO ANO NOVO N (1) R\$ 2.810,00
PLANTÃO NATAL N HORA (3) R\$ 351,24
PRODUÇÃO (761) R\$ 5.327,00

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 19.541,74
PIS..... R\$ 127,02	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 19.541,74
COFINS..... R\$ 586,25	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 293,13	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\$ 1.201,82
CSLL..... R\$ 195,42	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 390,83
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 17.949,09

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇOS CONFORME CONVENIO/SUBVENÇÃO LEI 66/2001

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: () Prestador (X) 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 N° 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\$ 293,13
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\$ 293,13
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 29022016 333400300000316 00463966	

Identificação da operação:	GRELLMANN
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 16:13:14


Código da operação:	00463966
Chave de segurança:	9T57L7PZ06H8RFKS

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
1.EI 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.001-GRELLMAN	07 VALOR DO PRINCIPAL	293,13
DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - 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	293,13

8568000002-3 93130064607-8 81503206050-2 00117086060-3

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	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.001-GRELLMAN	07 VALOR DO PRINCIPAL	293,13
DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - 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	293,13

8568000002-3 93130064607-8 81503206050-2 00117086060-3

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.


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
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 908,69
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 908,69
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
		CEFIC 29022016 333400300000316 00462513

Identificação da operação:	GRELLMANN
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 17:00:45


Código da operação:	00462513
Chave de segurança:	1MX8V0Z170F4ZVNT

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.001-GRELLMAN	07 VALOR DO PRINCIPAL	908,69
DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - 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	908,69

85680000009-8 08690064607-5 81503206050-2 00159526060-3

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	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.001-GRELLMAN	07 VALOR DO PRINCIPAL	908,69
DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - 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	908,69

85680000009-8 08690064607-5 81503206050-2 00159526060-3

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.

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 / 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\$ 62.152,94
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MARCO PANDINI EIRELI
Histórico:	

Data / Hora da operação:	05/02/2016 - 10:40:29
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00126929
Chave de segurança:	3UX9J80JUKYQ0UM0

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
29

Data e Hora da Emissão	28/01/2016 09:41:46	Competência	28/1/2016	Código de Verificação	657977933
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILHABELA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP
Endereço e CEP	AVENIDA CORONEL JOSÉ VICENTE DE FARIA LIMA ,15 - PEREQUÊ CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

ERVIÇOS:
IXO, AIH, PRODUÇÃO, COORDENAÇÃO.

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	444,68	COFINS	2.052,38	IR(R\$)	1.026,19	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	684,13
-----	--------	--------	----------	---------	----------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	68.412,70	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	68.412,70
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	4.207,38	0-Nenhum		Base de Cálculo	68.412,70
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		3,00
(-) ISS Retido	2.052,38	2 - Não		ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R\$	62.152,94	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	2.052,38
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, 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	31/01/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.026,19
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 27,09
<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\$ 1.053,28
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00464648	

Identificação da operação:	MARCO ANTONIO
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 16:17:43


Código da operação:	00464648
Chave de segurança:	2ZQX2G3T6GSSU392

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.029-MARCO ANTONIO	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.026,19
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	27,09
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	1.053,28

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.029-MARCO ANTONIO	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.026,19
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	27,09
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	1.053,28

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	31/01/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 3.181,19
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 83,98
<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\$ 3.265,17
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00462716	

Identificação da operação:	MARCO ANTONIO PANDINI
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 17:01:59


Código da operação:	00462716
Chave de segurança:	KXS8RVP61WVZYRKG

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.029-MARCO ANTONIO	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.181,19
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	83,98
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1,3	10 VALOR TOTAL	3.265,17

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.029-MARCO ANTONIO	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.181,19
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	83,98
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1,3	10 VALOR TOTAL	3.265,17

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:	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\$ 11.447,94
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	M.D URGE MEDICINA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	05/02/2016 - 10:41:17
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00127109
Chave de segurança:	M9X6HAA9UZCCMAFL

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
301

Data e Hora da Emissão	04/02/2016 11:32:59	Competência	4/2/2016	Código de Verificação	340635318
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILHABELA - 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	ILHABELA - 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 MÉDICOS - PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇOS CONFORME CONVENIO AUTORIZADA PELA LEI 056/2001

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 20401007 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	81,01	COFINS	373,91	IR(R\$)	186,96	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	124,64
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	12.463,73	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	12.463,73
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	766,52	3-Sociedade de Profissionais			
Outras Retenções		Opção Simples Nacional			
(-) ISS Retido	249,27	2 - Não		ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R\$	11.447,94	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



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\$ 186,96
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\$ 186,96
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00464924	

Identificação da operação:	MD URGE
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 16:18:28


Código da operação:	00464924
Chave de segurança:	635QXWVEWV54KFQ3

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	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.301-MD URGE	07 VALOR DO PRINCIPAL	186,96
DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - 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	186,96

8568000001-5 86960064607-7 81503206050-2 00117086060-3

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	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.301-MD URGE	07 VALOR DO PRINCIPAL	186,96
DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - 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	186,96

8568000001-5 86960064607-7 81503206050-2 00117086060-3

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.


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 ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 579,56
<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\$ 579,56
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00462912		

Identificação da operação:	MD URGE
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 17:02:45


Código da operação:	00462912
Chave de segurança:	HQ901FYAPMZV5WCX

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

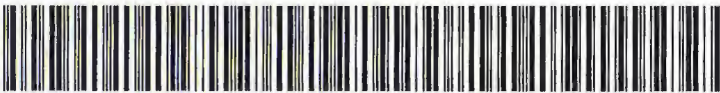
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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.301-MD URGE	07 VALOR DO PRINCIPAL	579,56
DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL, versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	579,56

85610000005-3 79560064607-4 81503206050-2 00159526060-3

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.301-MD URGE	07 VALOR DO PRINCIPAL	579,56
DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL, versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	579,56

85610000005-3 79560064607-4 81503206050-2 00159526060-3

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.

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\$ 5.396,79
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MED SZTERLING LTDA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	05/02/2016 - 11:38:33
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00139726
Chave de segurança:	XWMRTC7MX0T1AWF

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
50

Data e Hora da Emissão	05/02/2016 10:54:26	Competência	28/1/2016	Código de Verificação	237555185
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	47	Local da Prestação	ILHABELA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP
Endereço e CEP	Rua Padre Bronislaru Cherech ,15 - Centro CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	rh@santacasailhabela.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS:

12H, PLANTÃO 12H, PLANTÃO DIURNO 8H, PLANTÃO FDS, PLANTÃO 12H 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	38,19	COFINS	176,27	IR(R\$)	88,13	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	58,76
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	5.875,65	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	5.875,65
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	361,35	0-Nenhum		Base de Cálculo	5.875,65
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	117,51	2 - Não		ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R\$	5.396,79	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	117,51
		2-Não			

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, saosebastiao.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

CONVÊNIO
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	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\$ 88,13
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\$ 88,13
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00465431	

Identificação da operação:	MED STERLING
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 16:19:16


Código da operação:	00465431
Chave de segurança:	A5JW250WH7AUCM2J

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	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	88,13
NF.050-MED SZTERLING	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 18/03/2016 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 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	88,13

85670000000-8 88130064607-5 81503206050-2 00117086060-3

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

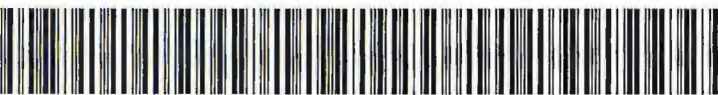


cortar nesta linha

 <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	88,13
NF.050-MED SZTERLING	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 18/03/2016 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 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	88,13

85670000000-8 88130064607-5 81503206050-2 00117086060-3

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.


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\$ 273,22
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\$ 273,22
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00463147	

Identificação da operação:	MED STERLING
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 17:03:35


Código da operação:	00463147
Chave de segurança:	09Q8GHK9QRHHXG6S

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

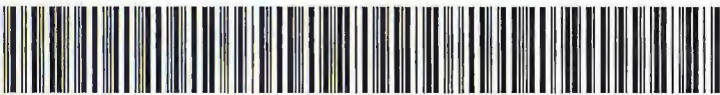
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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.050-MED SZTERLING	07 VALOR DO PRINCIPAL	273,22
DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	273,22

85610000002-0 73220064607-1 81503206050-2 00159526060-3

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	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.050-MED SZTERLING	07 VALOR DO PRINCIPAL	273,22
DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	273,22

85610000002-0 73220064607-1 81503206050-2 00159526060-3

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.

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:	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\$ 21.935,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MEDCOSTA ASSISTENCIA MEDI
Histórico:	

Data / Hora da operação:	05/02/2016 - 10:42:16
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00127341
Chave de segurança:	ACE0S21H3WV8FFNH

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

Número da
NFS-e
194

Data e Hora da Emissão	01/02/2016 19:13:52	Competência	1/2/2016	Código de Verificação	739972751
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILHABELA - SP

Dados do Prestador de Serviços

	Razão Social/Nome	MEDCOSTA ASSISTENCIA MEDICA LTDA				
	Nome Fantasia					
	CNPJ/CPF	11.671.911/0001-67	Inscrição Municipal	175853	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
	Endereço e Cep	RUA EUCLIDES MIRAGAIA ,565 - CENTRO CEP: 12245-820				
	Complemento:	APARTAMENT	Telefone:	91794018	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP
Endereço e CEP	R PADRE BROSNILAU CHERECK ,SN - CENTRO CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3896-9200	e-mail:	rh@santacasailhabela.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS, DR AUGUSTO C. DA SILVA COSTA.
 Plantao diurno 4 X 1123,5 = 4494,00
 Plantao noturno 4 X 1405 = 5620,00
 Plantao diurno fds 5 X 1500 = 7500,00
 Plantão nat/ano novo 1 x 2.810,00 = 2.810,00
 Plantao fds hora 6 X 125 = 750,00
 Sala de parto 5 X 69 = 345,00
 Aih 97,80 = 97,80
 Visita 1 x 168,63 = 168,63
 Fim de semana = 297,70
 Produção 257 x 7 = 1.799,00
 TOTAL = 23.882,13

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	155,23	COFINS	716,46	IR(R\$)	358,23	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	238,82
-----	--------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	23.882,13	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	23.882,13
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	1.468,74	3-Sociedade de Profissionais			
Outras Retenções		Opção Simples Nacional			
(-) ISS Retido	477,64	2 - Não		ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R\$	21.935,75	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 N° 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	
	06- DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 358,23
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\$ 358,23
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00465812	

Identificação da operação:	MED COSTA
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 16:20:25


Código da operação:	00465812
Chave de segurança:	UGPA18J067EGKWCC

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	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.194-MEDCOSTA	07 VALOR DO PRINCIPAL	358,23
DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	358,23

85680000003-1 58230064607-9 81503206050-2 00117086060-3

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	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.194-MEDCOSTA	07 VALOR DO PRINCIPAL	358,23
DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	358,23

85680000003-1 58230064607-9 81503206050-2 00117086060-3

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.


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	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\$ 1.110,52
<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\$ 1.110,52
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00463368		

Identificação da operação:	MED COSTA
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 17:04:24


Código da operação:	00463368
Chave de segurança:	TEC2UHWQUWTLLTFM

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	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	1.110,52
NF.194-MEDCOSTA	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 18/03/2016 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 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	1.110,52

8569000011-3 10520064607-0 81503206050-2 00159526060-3

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	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.110,52
NF.194-MEDCOSTA	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 18/03/2016 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 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	1.110,52

8569000011-3 10520064607-0 81503206050-2 00159526060-3

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.

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1013 / 00000027922-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MESA E CALDERON SERVICOS MEDICOS LTDA M
CPF/CNPJ:	23.659.488/0001-69
Valor:	R\$ 29.348,91
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MESA E CALDERON
Histórico:	

Data / Hora da operação:	05/02/2016 - 10:48:02
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00128562
Chave de segurança:	976ULXJNHS101YNM

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
00001

DATA DA EMISSÃO
03-02-2016 17:07:53
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
A7CE0BA9E

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 01/02/2016 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
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 MISERICÓRDIA DE ILHABELA
ENDEREÇO: RUA PE. BRONISLARU CHERECH, 15
COMPLEMENTO:
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3896-5766
CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38
CEP: 11.630-000
E-MAIL: rh@santacasailhabela.org.br
INSC.MUNICIPAL:
PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- * SERVIÇOS MÉDICOS, PRESTADOS REFERENTE A JANEIRO/2016 *
- * PLANTÃO DIURNO - R\$ 7.864,50
- * PLANTÃO DIURNO FDS - R\$ 10.500,00
- * PLANTÃO NATAL/ANO NOVO D - R\$ 2.247,00
- * PLANTÕES NOTURNO - R\$ 4.215,00
- * PRODUÇÃO - R\$ 6.146,00
- * FINAL DE SEMANA - R\$ 980,59

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 31.953,09
PIS..... R\$ 207,70	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 31.953,09
COFINS..... R\$ 958,59	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 479,30	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 1.965,12
CSLL..... R\$ 319,53	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 639,06
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 29.348,91

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

* RETENÇÕES DE IMPOSTOS * - COFINS - R\$ 958,59 - PIS - R\$ 207,70 - ISS - R\$ 639,06 - CSLL - R\$ 319,53 - IRRF - R\$ 479,30

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: () Prestador (X) 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	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\$ 479,30
<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\$ 479,30
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
CEFIC 29022016 333400300000316 00466130		

Identificação da operação:	MESA E CALDERON
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 16:21:28


Código da operação:	00466130
Chave de segurança:	VEX7HV91AW9WCK8Z

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
EM 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	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	479,30
NF.001-MESA & CALDERON	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 18/03/2016 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 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	479,30

85630000004-4 79300064607-5 81503206050-2 00117086060-3

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	479,30
NF.001-MESA & CALDERON	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 18/03/2016 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 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	479,30

85630000004-4 79300064607-5 81503206050-2 00117086060-3

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.


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2007



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\$ 1.485,82
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\$ 1.485,82
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00463610	

Identificação da operação:	MESA E CALDERON
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 17:05:33


Código da operação:	00463610
Chave de segurança:	9GKMAPPET5XUZ6MA

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
EM 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.001-MESA & CALDERON	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.485,82
DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.485,82

85600000014-6 85820064607-4 81503206050-2 00159526060-3 **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	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.001-MESA & CALDERON	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.485,82
DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.485,82

85600000014-6 85820064607-4 81503206050-2 00159526060-3 **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.

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\$ 32.918,57
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MINAMIHARA E MINAMIHARA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	05/02/2016 - 10:49:57
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00128979
Chave de segurança:	HNMW587N3E2PER5N

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
04-02-2016 11:56:01
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
4DF0CDBA4

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 04/02/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
MINAMIHARA & MINAMIHARA LTDA ME
ENDEREÇO:
JOSE BONIFACIO, 411
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
23.204.370/0001-46
MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 9961-82793

INSC.MUNICIPAL:
08787
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
luizfhn@gmail.com

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

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
ENDEREÇO:
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15
COMPLEMENTO:

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

CPF/CNPJ:
50.320.605/0001-38
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
tatlmouco@hotmail.com

INSC.MUNICIPAL:
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

1.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO AO MÊS DE JANEIRO DE 2016
RETENÇÕES:

CONFINS 3,00% R\$ 1.075,19
PIS 0,65% R\$232,96
CSSL 1,00% R\$358,40
PSS RETIDO 2,00% R\$716,79
RRF 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
CONFINS.....	R\$ 1.075,19	Desconto Incondicionado.....	R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
RRF.....	R\$ 537,59	Desconto Condicionado.....	R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
NSS.....	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\$ 32.918,57

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO PSIQUIATRIA R\$ 25.339,50 DIREÇÃO TÉCNICA R\$ 10.500,00 PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇOS CONFORME CONVÊNIO AUTORIZADO PELA LEI 056/2001.

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: () Prestador (X) 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	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
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 29022016 333400300000316 00466584	

Identificação da operação:	MINAMIHARA
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 16:22:32


Código da operação:	00466584
Chave de segurança:	FMAWZKRA0RM8F4YN

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**

 <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.002-MINAMIHARA	07 VALOR DO PRINCIPAL	537,59
<p>DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - 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	537,59

85690000005-5 37590064607-2 81503206050-2 00117086060-3 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar 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.002-MINAMIHARA	07 VALOR DO PRINCIPAL	537,59
<p>DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - 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	537,59

85690000005-5 37590064607-2 81503206050-2 00117086060-3 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar 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	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\$ 1.666,54
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 29022016 333400300000316 00463846

Identificação da operação:	MINAMIHARA
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 17:06:20


Código da operação:	00463846
Chave de segurança:	2WN1WRUS7ZXFHNQK

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.

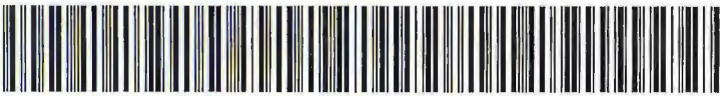
SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**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.002-MINAMIHARA	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.666,54
DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.666,54

85650000016-6 66540064607-1 81503206050-2 00159526060-3

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	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.002-MINAMIHARA	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.666,54
DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.666,54

85650000016-6 66540064607-1 81503206050-2 00159526060-3

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.

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\$ 3.682,83
Identificação da operação:	PROMED SERVCOS MEDICOS

Data de débito:	11/02/2016
Data/hora da operação:	11/02/2016 10:10:54

Código da operação:	00080570
Chave de segurança:	N8FA48WPEF1UNTP9

"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

Nota Fiscal Eletrônica

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

NÚMERO DA NOTA FISCAL
176



Identificação na Nota Fiscal

NATUREZA DA OPERAÇÃO: SERVIÇO Tributação no município	DATA DE EMISSÃO 28/01/2016 14:52:00	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE 56aa4730
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?ci=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 2 1.500,00 R\$ 3.000,00 Plantão FDS HORA 125,00 Plantão Diurno 1 h 93,62 PLANTÃO NATAL/ANOVO D 2.247,00 Plantões Noturno 1.405,00 Plantão Noturno 1 h 117,08 Produção 97 7,00 R\$ 679,00 Visitas Final de Semana R\$ 245,16 Cobertura a Distancia 31,20 Cobertura Presencial 93,62

Outras Informações

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

Retenções de Impostos

PIS R\$25,51	COFINS R\$117,72	INSS R\$0,00	IR R\$58,86	CSLL R\$39,24	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\$3.924,16	DEDUÇÕES R\$0,00	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO R\$0,00
ALÍQUOTA 2.00	TOTAL DO ISSQN R\$78,48	VALOR LÍQUIDO R\$3.682,83	VALOR TOTAL DA NOTA R\$3.924,16



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	31/01/2016
	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	19/02/2016
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 58,86
<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\$ 1,55
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 60,41
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00466829		

Identificação da operação:	PRO MED
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 16:27:41


Código da operação:	00466829
Chave de segurança:	272W0A24KQLMSN48

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.º 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.176-PRO-MED	07 VALOR DO PRINCIPAL	58,86
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	1,55
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	60,41

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.176-PRO-MED	07 VALOR DO PRINCIPAL	58,86
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	1,55
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	60,41

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 182,47
<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\$ 4,81
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 187,28
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00464092		

Identificação da operação:	PRO MED
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 17:07:11


Código da operação:	00464092
Chave de segurança:	K95WKCH761HM5XW8

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
 EM 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	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.176-PRO-MED	07 VALOR DO PRINCIPAL	182,47
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	4,81
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	187,28

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.176-PRO-MED	07 VALOR DO PRINCIPAL	182,47
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	4,81
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	187,28

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 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\$ 26.607,63
Identificação da operação:	SANTOS E PERES S/S LTDA

Data de débito:	05/02/2016
Data/hora da operação:	05/02/2016 10:52:59

Código da operação:	00234474
Chave de segurança:	KH785MWMTSUZZ62W

"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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO DA NOTA
00012

DATA DA EMISSÃO
05-02-2016 10:16:56
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
0F19F0F0F

COMPETÊNCIA:
30/01/2016

LOCAL DO SERVIÇO:
ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:
00008

N. RPS:
0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
SANTOS E PERES S/S LTDA - ME
ENDEREÇO:
COQUEIROS DOIS, 134
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:
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15
COMPLEMENTO:

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

CPF/CNPJ:
50.320.605/0001-38
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
tatimouco@hotmail.com

INSC.MUNICIPAL:

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM JANEIRO DE 2016
AMBULATÓRIO R\$ 1.981,80, PRODUÇÃO R\$ 49,00, AIH R\$ 438,62, VISITAS R\$ 1.686,30, COBERTURA DISTANCIA R\$ 5.065,38, COBERTURA DISTANCIA NATAL/ANO NOVO R\$ 2.621,64, COBERTURA PRESENCIAL NATAL/ANO NOVO R\$ 1.123,56, COBERTURA PRESENCIAL R\$ 2.743,36.
PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR CONFORME CONVENIO AUTORIZADO PELA LEI 056/200

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES		VALOR DO SERVIÇO.....	
PIS.....	R\$ 102,11	Alíquota DO ISS	2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 15.709,66
COFINS.....	R\$ 471,29	Desconto Incondicionado.....	R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR.....	R\$ 235,64	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\$ 966,14
CSLL.....	R\$ 157,10	Outras Deduções.....	R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 314,19
		Regime Especial Tributação...	Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 14.429,33

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 15,56% R\$ 2.444,42 CONFORME FONTE IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO DA NOTA

00007

DATA DA EMISSÃO

01-02-2016 10:21:23

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

22599F843

COMPETÊNCIA:
30/01/2016

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
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:
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15
COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
() -

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

INSC.MUNICIPAL:
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 JANEIRO DE 2016
PLANTÃO FDS R\$ 7.500,00, PRODUÇÃO R\$ 931,00, PLANTÃO NOTURNO R\$ 2.810,00, PLANTÃO NOTURNO R\$ 1.405,00, FINAL DE SEMANA R\$ 612,90.
PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR CONFORME CONVENIO AUTORIZADO PELA LEI 056/2001

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 86,18
COFINS..... R\$ 397,77
IR..... R\$ 198,88
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 132,59

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\$ 13.258,90

Base de Cálculo..... R\$ 13.258,90
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 815,42
Valor do ISS..... R\$ 265,18
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 12.178,30

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 15,56% R\$ 2.063,08 CONFORME FONTE IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: () Prestador (X) 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	31/01/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 198,88
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 5,25
<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\$ 204,13
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
		CEFIC 29022016 333400300000316 00467488

Identificação da operação:	SANTOS E PERES
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 16:32:16


Código da operação:	00467488
Chave de segurança:	75ZE13SWTGF1VS7X

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
4.EI MUNICIPAL N° 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	198,88
NF.007-SANTOS E PERES	08 VALOR DA MULTA	5,25
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 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 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	204,13

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	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	198,88
NF.007-SANTOS E PERES	08 VALOR DA MULTA	5,25
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 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 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	204,13

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 616,54
<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\$ 16,27
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 632,81
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00464374		

Identificação da operação:	SANTOS E PERES
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 17:08:03


Código da operação:	00464374
Chave de segurança:	9UMTR84AU4A3FS7R

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 SÉCRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.007-SANTOS E PERES	07 VALOR DO PRINCIPAL	616,54
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	16,27
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.38.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	632,81

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.007-SANTOS E PERES	07 VALOR DO PRINCIPAL	616,54
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	16,27
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	632,81

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 235,64
<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\$ 6,22
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 241,86
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00467730		

Identificação da operação:	SANTOS E PERES
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 16:32:57


Código da operação:	00467730
Chave de segurança:	ZE6G1UNGX7YCNLS

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	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	235,64
NF.012-SANTOS E PERES	08 VALOR DA MULTA	6,22
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 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 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	241,86

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	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	235,64
NF.012-SANTOS E PERES	08 VALOR DA MULTA	6,22
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 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 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	241,86

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	31/01/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 730,50
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 19,28
<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\$ 749,78
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00464556	

Identificação da operação:	SANTOS E PERES
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 17:08:43


Código da operação:	00464556
Chave de segurança:	NJMWT1UMQ38CUXLT

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.012-SANTOS E PERES	07 VALOR DO PRINCIPAL	730,50
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	19,28
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	749,78

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.012-SANTOS E PERES	07 VALOR DO PRINCIPAL	730,50
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	19,28
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	749,78

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:	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\$ 16.703,89
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SAUDE.COM
Histórico:	

Data / Hora da operação:	05/02/2016 - 11:09:18
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00133150
Chave de segurança:	PLGJHG5756L5TQQW

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
85

Data e Hora da Emissão	27/01/2016 13:57:45	Competência	27/1/2016	Código de Verificação	617029954
------------------------	---------------------	-------------	-----------	-----------------------	-----------

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\$ 4.800,00 e pelo sócio Dr. José Francisco no valor de R\$ 3.960,00

Pagamento autorizado a prestador de serviços conforme convenio / subvenção autorizada pela Lei 056/2001.

Retenção de ISS 2% R\$ 175,20

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\$)	56,94	COFINS (R\$)	262,80	IR (R\$)	131,40	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	87,60
-----------	-------	--------------	--------	----------	--------	------------	--	------------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	8.760,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	8.760,00	
(-) 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	538,74	0-Nenhum	Base de Cálculo	8.760,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Aliquota %	2,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	8.221,26	Incentivador Cultural	(-) Valor do ISSQN R\$	175,20	
		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
EM 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
84

Data e Hora da Emissão	27/01/2016 13:53:52	Competência	27/1/2016	Código de Verificação	769670321
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 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\$ 180,77					
Código do Serviço / Atividade					
4.03 / 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS					
Detalhamento Especifico da Construção Civil					
Código da Obra		Código ART			
Tributos Federais					
PIS (R\$)	58,75	COFINS (R\$)	271,15	IR (R\$)	135,58
				INSS (R\$)	
				CSLL (R\$)	90,38
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	9.038,49	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	9.038,49	
(-) 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	555,86	0-Nenhum	Base de Cálculo	9.038,49	
(-) 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\$	8.482,63	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	180,77	
		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


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	31/01/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 135,58
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 3,57
<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\$ 139,15
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
		CEFIC 29022016 333400300000316 00467929

Identificação da operação:	SAUDE.COM
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 16:36:12


Código da operação:	00467929
Chave de segurança:	710PTCXG1L1VMP8V

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.084-SAUDE.COM	07 VALOR DO PRINCIPAL	135,58
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	3,57
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	139,15

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.084-SAUDE.COM	07 VALOR DO PRINCIPAL	135,58
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	3,57
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	139,15

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 420,29
<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\$ 11,09
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 431,38
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00464795		

Identificação da operação:	SAUDE.COM
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 17:09:30


Código da operação:	00464795
Chave de segurança:	SMYUWG409P7M7FW8

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.084-SAUDE.COM	07 VALOR DO PRINCIPAL	420,29
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	11,09
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	431,38

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.084-SAUDE.COM	07 VALOR DO PRINCIPAL	420,29
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	11,09
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	431,38

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 131,40
<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\$ 3,46
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 134,86
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00468270		

Identificação da operação:	SAUDE.COM
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 16:37:22


Código da operação:	00468270
Chave de segurança:	1HGHL4TXR8X4J72C

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
PEI MUNICIPAL N° 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.085-SAUDE.COM	07 VALOR DO PRINCIPAL	131,40
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	3,46
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 4.98.84.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	134,86

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.085-SAUDE.COM	07 VALOR DO PRINCIPAL	131,40
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	3,46
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 4.98.84.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	134,86

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	31/01/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 407,34
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 10,75
<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\$ 418,09
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00464986	

Identificação da operação:	SAUDE.COM
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 17:10:16


Código da operação:	00464986
Chave de segurança:	P9S3674TLAJ64PY9

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.085-SAUDE.COM	07 VALOR DO PRINCIPAL	407,34
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	10,75
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	418,09

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	31/01/2016
	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	19/02/2016
NF.085-SAUDE.COM	07 VALOR DO PRINCIPAL	407,34
DARF válido para pagamento até 29/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	10,75
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	418,09

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\$ 33.338,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	T R MUNIZ SERVICOS MEDICO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	05/02/2016 - 10:53:58
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00129882
Chave de segurança:	1Y8W75ZP1TMV3Y13

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
00001

DATA DA EMISSÃO
04-02-2016 10:55:42
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
59A89B461

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 04/02/2016 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
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 MISERICÓRDIA DE ILHABELA
ENDEREÇO: RUA: PADRE. BRONISLAU CHERECK, 15
COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3896-5766

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

INSC.MUNICIPAL:
PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICO PRESTADO REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2016.

PLANTÃO DIURNO R\$4.494,00
PLANTÃO NOTURNO R\$1.405,00
PLANTÃO DIURNO HORA R\$561,72
PLANTÃO FDS R\$1.500,00
PLANTÃO FDS HORA R\$750,00
COB. PRESENCIAL R\$11.195,08
COB. PRESENCIAL NATA/ANO NOVO R\$1.975,59
COB. DISTÂNCIA NATAL/ANO NOVO R\$2.312,66
CO. DISTÂNCIA R\$2.185,32
PRODUÇÃO R\$2.107,00
FINAL DE SEMANA R\$0,00
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\$ 36.296,38
PIS..... R\$ 235,93	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 36.296,38
COFINS..... R\$ 1.088,89	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 544,45	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\$ 2.232,23
CSLL..... R\$ 362,96	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 725,93
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 33.338,22

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*** Sem informações complementares ***

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: () Prestador (X) 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	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 544,45
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\$ 544,45
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00468488	

Identificação da operação:	T.R.MUNIZ
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 16:38:08


Código da operação:	00468488
Chave de segurança:	YUZ6XQ99GRXVZ70F

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.

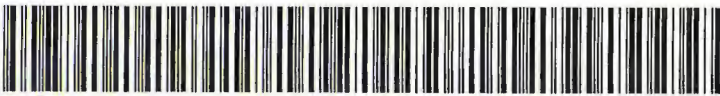
SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**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	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.001-T.R.MUNIZ	07 VALOR DO PRINCIPAL	544,45
DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - 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	544,45

85670000005-7 44450064607-0 81503206050-2 00117086060-3

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	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.001-T.R.MUNIZ	07 VALOR DO PRINCIPAL	544,45
DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - 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	544,45

85670000005-7 44450064607-0 81503206050-2 00117086060-3

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.



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\$ 1.687,78
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\$ 1.687,78
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 29022016 333400300000316 00465215	

Identificação da operação:	T.R. MUNIZ
Data de débito:	29/02/2016
Data/hora da operação:	29/02/2016 17:11:09


Código da operação:	00465215
Chave de segurança:	WQYGRKQP0URW2Q1

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.001-T.R.MUNIZ DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.687,78
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.687,78

85620000016-9 87780064607-8 81503206050-2 00159526060-3

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	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
NF.001-T.R.MUNIZ DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.687,78
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.687,78

85620000016-9 87780064607-8 81503206050-2 00159526060-3

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.

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:	2757 / 003 / 00002070-9

Nome destinatário:	EDITORA GOV LTDA EPP
Valor:	R\$ 7.900,00
Identificação da operação:	CAPACITACAO P. CONTAS DIG

Data de débito:	24/02/2016
Data/hora da operação:	24/02/2016 09:35:22



Código da operação:	00056876
Chave de segurança:	Z59A2160K84STNNJ

"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

 <p align="center">Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00000036											
	Data e Hora de Emissão 23/02/2016 16:39:02											
	Código de Verificação 2e12649a											
PRESTADOR DE SERVIÇOS												
	Nome/Razão Social: EDITORA GOV LTDA EPP											
	CPF/CNPJ: 18.595.011/0001-27	Inscrição Municipal: 000328206										
	Endereço: RUA ROGERIO ARCURY, Nº84 - VILA SAUDE-DA - CEP:18030-165											
	Município: SOROCABA	UF: SP										
TOMADOR DE SERVIÇOS												
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA												
CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38												
Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, Nº15 - BAIRRO CENTRO - CEP:11630-000												
Município: SOROCABA	UF: SP	E-mail: rh@santacasailhabela.sp.gov.br										
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS												
Descrição: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM CAPACITAÇÃO SOBRE: PRESTAÇÃO DE CONTAS EM PLATAFORMA ELETRÔNICA, VISANDO IMPLANTAÇÃO DA LEI 13.019/2014 COM AS ALTERAÇÕES DA LEI 13.204/2005 QUE ESTABELECE O MARCO REGULATÓRIO DAS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL, SEGUNDO AS REGRAS DO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO, ANEXOS 24, 25, 26 E 27 DA INSTRUÇÃO TCE-SP 002/2008 E RESOLUÇÃO TCE-SP 002/2015.												
DADOS PARA PAGAMENTO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL 104 AGENCIA: 2757 C/C 003 00002070-9												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">SIM</td> <td>PRESTAÇÃO DE CONTAS EM PLATAFORMA ELETRÔNICA</td> <td align="center">1</td> <td align="right">7900,00</td> <td align="right">7.900,00</td> </tr> </tbody> </table>	Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SIM	PRESTAÇÃO DE CONTAS EM PLATAFORMA ELETRÔNICA	1	7900,00	7.900,00		
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$								
SIM	PRESTAÇÃO DE CONTAS EM PLATAFORMA ELETRÔNICA	1	7900,00	7.900,00								
PIS (0,0000%): R\$ 0,00		COFINS (0,0000%): R\$ 0,00		INSS (0,0000%): R\$ 0,00								
IR (0,0000%): R\$ 0,00		CSLL (0,0000%): R\$ 0,00										
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.900,00												
Valor Total das Deduções:		Base de Cálculo:		Aliquota:								
R\$ 0,00		R\$ 7.900,00		5,00%								
				Valor do ISS:								
				R\$ 395,00								
OUTRAS INFORMAÇÕES												
Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2016			Local da Prestação do Serviço: ILHABELA/SP									
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR			Tributação: TRIBUTÁVEL									
Incidência: SOROCABA/SP			Descrição da Atividade: Atividades de consultoria em gestão empresarial, e									
CNAE: 702040000			Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/03/2016									
Serviço: 1701 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.												

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

PROPOSTA DE CAPACITAÇÃO

A
SANTA CASA DE ILHABELA
Encaminha proposta,

1. OBJETO:

Contratação de empresa especializada em capacitação sobre: **PRESTAÇÃO DE CONTAS EM PLATAFORMA ELETRÔNICA, VISANDO IMPLANTAÇÃO DA LEI 13.019/2014 COM AS ALTERAÇÕES DA LEI 13.204/2005 QUE ESTABELECE O MARCO REGULATÓRIO DAS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL, SEGUNDO AS REGRAS DO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO, ANEXOS 24, 25, 26 E 27 DA INSTRUÇÃO TCE-SP 002/2008 E RESOLUÇÃO TCE-SP 002/2015.**

OBJETIVOS:

Realizar em ambiente web as prestações de contas em plataforma eletrônica desenvolvida exclusivamente para municípios com geração dos demonstrativos de execução financeira e as publicidades, e os aspectos dos atos legais para as subvenções, auxílios, contribuições, termos de fomento, termos de colaboração e convênios.

PÚBLICO ALVO:

Responsáveis e monitores da prestação de contas das subvenções, auxílios, contribuições, termos de fomento, termos de colaboração e convênios, contadores, gestores, dirigentes de entidades filantrópicas, e técnicos da equipe gestora.

2. DADOS DA EMPRESA:

Proponente: Editora Gov Ltda - EPP

CNPJ: 18.595.011/0001-27

Inscrição Estadual: 669.887.826.117

Endereço: Rua Rogério Arcury, 84 – Jardim Faculdade. -

Cidade: Sorocaba – SP / CEP: 18.030-165

2.1. DADOS BANCÁRIOS: Caixa Econômica Federal 104 Agencia: 2757 C/C 003-00002070-9

3. INVESTIMENTO:

R\$ 7.900,00 (sete mil e novecentos reais) para todos os usuários do sistema.

4. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: à vista.

5. VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.

6. DATA DA CAPACITAÇÃO: a combinar.

7. LOCAL DA CAPACITAÇÃO: Na sede da contratante.

8. DADOS PARA EMISSÃO DE CERTIFICADO: acessar o link abaixo e preencher a ficha para a geração de certificado.

Ficha de inscrição acesse: <http://www.govmunicipal.com.br>

Informações necessárias do servidor: Nome Completo - CPF - Função que exerce no Órgão.

Informações necessárias do Órgão: CNPJ – Endereço – Telefone – FAX - CEP - E-mail.


9. CUSTOS DIRETOS: No investimento (item 3) deste orçamento está incluso os custos de deslocamento, alimentação e hospedagem do palestrante e equipe de apoio da contratada,

=====
materiais apostilados, lápis, caneta, borracha, calculadora de bolso, grifa texto, pasta personalizada da contratada, impostos e taxas incidentes sobre os serviços.

10. Observação: no investimento (item 3) não está incluso coffee break e alimentação dos participantes.

11. CARGA HORÁRIA: Carga horária da capacitação: 16 horas/aulas.

Sorocaba-SP, 23 de fevereiro de 2016.



EDITORA GOV LTDA - EPP
CNPJ Nº 18.595.011/0001-27

18.595.011/0001-27

EDITORA GOV LTDA - EPP

Rua Rogério Arcury, 84

Vila Saúde - DA - CEP 18.030-165

SOROCABA - SP

TERMO DE REFERÊNCIA

TREINAMENTO PRÁTICO NO USO DA FERRAMENTA DE PRESTAÇÃO DE
CONTAS ON LINE

1. Edição e gravação de dados dos cadastrados no sistema, contidos nos formulários de:

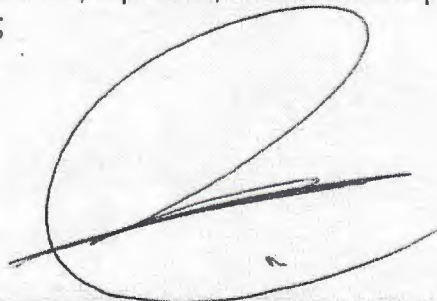
- a) Entidade;
- f) Dirigente;
- g) Conselho fiscal;
- h) Responsável pelo controle interno;
- i) Editais e anexos;
- j) Plano de aplicação;
- l) Fornecedores;
- o) Estruturação das perguntas para pesquisas;
- p) Plano de trabalho;
- q) Plano de aplicação;
- r) Gêneros das despesas;
- s) Cronograma de repasses;
- t) Equipe de trabalho;
- u) Anexos à proposta;
- v) Envio da proposta para análise;
- w) Adequações ao plano de trabalho;
- x) Periodicidade da prestação de contas;
- y) Instrumento;
- z) Aditivos;
- aa) Aprovação da proposta;
- bb) Liberação de recursos;
- cc) Realização de pesquisa;
- dd) Prestação de contas;
- ee) Contas parciais;

2. Extração de relatórios de:

- a) Plano de aplicação;
- b) Anexos de demonstrativos financeiros nos formatos exigidos pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo;
- c) Anexos à proposta do plano de trabalho;
- d) Pesquisa.

3. Conferência e monitoramento de:

- a) Comparativo do plano de aplicação previsto com o realizado;
- b) Movimentação financeira, repasses, rendimentos e pagamentos;
- c) Equipe de trabalho;



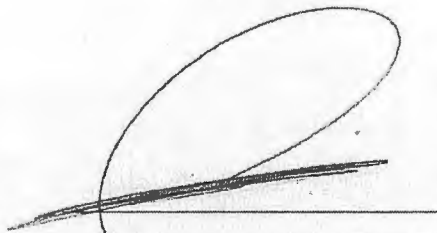
18.595.011/0001-27
EDITORA GOV LTDA - EPP
Rua Rogério Arcury, 84
Vila Saúde - DA - CEP 18.030-185
SOROCABA - SP

ORIENTADOR:

Vanderley Neris Santiago: Mestre em comunicação social pela Universidade de Marília-UNIMAR, administrador de empresa habilitado no CRA-SP; contabilista habilitado no CRC-SP; ministra palestras na área pública a quase duas décadas, 18 anos de experiência em legislação e administração pública; ênfase na aplicação, execução e prestação de contas de recursos públicos da administração municipal; já ministrou mais de 30 capacitações fechadas para municípios e entidades sobre a lei 13.019/2014, autor do primeiro livro nacional sobre essa temática, "Lei 13.019/2014 comentada - Marco Regulatório das Organizações da Sociedade Civil", conhecimento aprofundado em contabilidade: registros contábeis, balanços e balancetes; orçamento público: PPA, LDO, LOA, reserva orçamentária, empenho, liquidação; finanças públicas: pagamento, restos a pagar, Fundeb, aplicação no ensino e na saúde, repasses do FNDE, subvenções, auxílios e convênios; legislação do magistério: estatuto, plano de carreira e avaliação de desempenho; 10 anos de experiência em contabilidade, finanças, tributação, recursos humanos, abertura e encerramento de pessoa jurídica e na área das empresas privadas.

Atenciosamente,

Sorocaba-SP, 23 de fevereiro de 2016.



EDITORA GOV LTDA - EPP
CNPJ Nº 18.595.011/0001-27

18.595.011/0001-27

EDITORA GOV LTDA - EPP

Rua Rogério Arcury, 84

Vila Saúde - DA - CEP 18.030-165

SOROCABA - SP

**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:	7003 / 00000000005-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ENGEBASE CONSTRUCAO E GERENCIAMENTO LTDA
CPF/CNPJ:	05.097.082/0001-58
Valor:	R\$ 88.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ENGEBASE LTDA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	19/02/2016 - 15:03:18
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00149502
Chave de segurança:	3CJ9P4F1A21LZ9PU

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 582/2011



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000399

Data e Hora de Emissão

17/02/2016 11:40:07

Código de Verificação

8JTQ-BQLU

20160217u05097082000158

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 05.097.082/0001-58

Inscrição Municipal: 3.131.073-7

Nome/Razão Social: ENGEBASE CONSTRUCAO E GERENCIAMENTO LTDA

Endereço: R NESTOR HOMEM DE MELO 00060 - CAMPO LIMPO - CEP: 05758-160

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: santacasa-ilhabela@hotmail.com

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1ª Medição Referente aos Serviços Prestados na Execução da Reforma e Adequação para o Remanejamento de Ar Condicionado de Dois Centros Cirúrgicos do Hospital Mario Covas em Ilhabela

- Valor de Material Aplicado.....R\$ 77.650,00

- Valor de Mão de Obra Aplicada.....R\$ 10.350,00

- Valor Total.....R\$ 88.000,00

- Seguridade Social - INSS - (11%).....R\$ 1.138,50

- Informações para a TED:

- Banco : 001 - Brasil.

- Ag. : 7003-3.

- C/C. : 5-1.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 88.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
1.138,50	-	-	-	-
Código do Serviço				
01023 - Execução de obras de constr. civil, elétrica ou semelhantes, e respec. serv. aux. ou complement.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
77.650,00	10.350,00	3,00%	310,50	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
Ilhabela - SP		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38 – UTIL.PUB.FED nº 93081 – 08/08/86

ESTADUAL nº 10/84 – MUNICIPAL nº 38 de 28/01/75

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


Ofício 002/2016

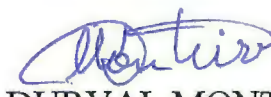
Ilhabela SP, 01 de Fevereiro de 2016.

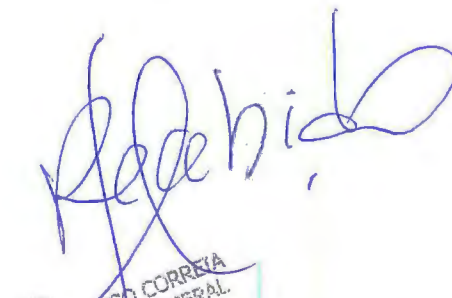
De SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
Para CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Assunto: **AUTORIZAÇÃO DE SAQUE**

Prezado. GERENTE

Venho por meio de este solicitar a liberação da quantia de **R\$595,20 (quinhentos e noventa e cinco reais e vinte centavos)** .Este valor será retirado da **conta de nº 316-5** pela funcionária Érica Ruas Mendes da Silva, RG: 262582466 e CPF: 252.113.038-90 Assessora de RH Sem mais para o momento, subscrevo-me.


MONICA KURACHINA
Provedora


DURVAL MONTEIRO
2º Tesoureiro


THIAGO CORREIA
GERENTE GERAL
C.O. 11/11

**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
7613

Data e Hora da Emissão	15/02/2016 09:28:10	Competência	15/2/2016	Código de Verificação	517542867
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO SEBASTIAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	AUTO VIAÇÃO SÃO SEBASTIÃO LTDA.				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	60.219.607/0004-31	Inscrição Municipal	9503	Município	SAO SEBASTIAO - SP
Endereço e Cep	RUA JOÃO TEIXEIRA NETO ,22 - VARADOURO CEP: 11600-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3891-3510	e-mail:	financeiro@ecobus.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILABELA				
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:	

Discriminação dos Serviços

186 UNID DE VT COSTA NORTE3,20

PAGO

Código do Serviço / Atividade

16.01 / 492130101 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, COM ITINERÁRIO FIXO, MUNICIPAL (BENEFÍCIO FISCAL)

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\$	595,20	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	595,20
(-) 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	595,20
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	595,20	Incentivador Cultura		(-) Valor do ISS: R\$	11,90
		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 562/2001

**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 23192.310458 42818.410005 1 67080000337860

Data do vencimento:	18/02/2016
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Valor (R\$):	3.378,60
Identificação da operação:	TELECARDIO

Data de débito:	18/02/2016
Data/hora da operação:	18/02/2016 10:10:18

Código da operação:	00111935
Chave de segurança:	MU0MJG37HY6F7MPR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



AV. PAULO VI, 2068 - 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 231923

RECEBEMOS DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (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 18/02/2016	Vencimento 18/02/2016
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (3586)	Nosso Número 109/00231923-1	Nº Documento 231923	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 Itau S.A.** | **341-7** | 34191.09008 23192.310458 42818.410005 1 67080000337860

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 18/02/2016	
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 231923	Espécie Documento R\$	Aceite N	Data Process.	Nosso Número 109/00231923-1
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 ILHABELA (3586) R PADRE BROSNILAU CHERECK,15 CENTRO			Cnpj / Cpf 50.320.605/0001-38		
Sacador / Avalista ILHABELA SP CEP 11630-000			Cód. de Baixa 109/00231923-1		

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



CONVÊNIO *** corte aqui ***
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota
00044828
 Data e Hora de Emissão
26/01/2016 17:16:38
 Código de Verificação
ZJ2D-KJDH

20160126073193211000161

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. 10/02/2016
 (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: 10/02/2016;

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:	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\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MEHCA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/02/2016 - 14:37:52
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00143765
Chave de segurança:	8UVWK9C6Z89HZK3X

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 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\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MED DO TRABALHO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/02/2016 - 14:38:25
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00143829
Chave de segurança:	UP4CCJY7LP6SX60A

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

**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\$ 63.400,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LITORAL MED
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/02/2016 - 14:39:00
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00143914
Chave de segurança:	GLFV4PG1JPMFN1N1

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
312

Data e Hora da Emissão	04/01/2016 12:14:09	Competência	4/1/2016	Código de Verificação	702300086
Número do RPS		Nó. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILABELA - 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 ILABELA				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILABELA - SP
Endereço e CEP	RUA PADRE BRONISLAW CHERECK ,15 - CENTRO CEP: 11600-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

MÃO DE OBRA R\$ 31.700,00
LOCAÇÃO AMBULÂNCIA R\$ 31.700,00

Código do Serviço / Atividade

4.21 / 862160100 - UTI MÓVEL

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	412,10	COFINS (R\$)	1.902,00	IR (R\$)	951,00	INSS (R\$)	3.487,00	CSLL (R\$)	634,00
-----------	--------	--------------	----------	----------	--------	------------	----------	------------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	63.400,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	63.400,00	
(-) 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	7.386,10	0-Nenhum	Base de Cálculo	63.400,00	
(-) 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\$	56.013,90	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	1.268,00	
		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

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 50000.006739 83000.852802 4 00000000115000

Data do vencimento: 04/02/2016**Nome do banco:** BANCO BRADESCO S/A**Valor (R\$):** 1.150,00**Identificação da operação:** LITORANEA**Data de débito:** 04/02/2016**Data/hora da operação:** 04/02/2016 14:39:53**Código da operação:** 00529757**Chave de segurança:** 6AR17CRM27CW5FE0**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 67383	Nosso Número 25/00000067383-2
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.150,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

| 237-



Bradesco

2 |

23792.37221 50000.006739 83000.852802 4 00000000115000

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 29/01/2016	Número do Documento 67383	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 29/01/2016	Nosso Número 25/00000067383-2	
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 25	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.150,00
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:	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\$ 5.746,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	HOSP FAST
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/02/2016 - 14:43:37
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00144533
Chave de segurança:	1ZA13L5JGLYPUZ1C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



HOSPITAL MUN.GOV. MARIO COVAS JR.

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

Secretaria
da Saúde

Ilhabela

Memorando nº 45/2016

Ilhabela, 22 de janeiro de 2016

Do Diretor Administrativo do H.M.G.M.C.J

Para: Ilm^a Secretária de Saúde

Assunto: Nota fiscal para pagamento

Anexo: Danfe nº 000.000.160 – Hosp-Fast Comércio e Manutenção de Apar. Hosp.

Danfe nº 00001066 – Hosp-Fast Comércio e Manutenção de Apar. Hosp.

Danfe nº 00001067– Hosp-Fast Comércio e Manutenção de Apar. Hosp.

Estamos encaminhando Danfe nº 000.000.160, Danfe nº 00001066 e Danfe nº 00001067 ambas são da empresa Hosp-Fast Comércio e Manutenção de Apar. Hosp., referente à compra de braçadeira e manutenção de equipamentos.

Atenciosamente.


Eduardo dos Santos Rosmaninho
Diretor Administrativo

PROCOLO 2101/16
da Casa da Misericórdia de Ilhabela

RECEBEMOS DE HOSP-FAST COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE APARELHOS HOSPITALARES LT OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO		Nº 000.000.160
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 000.000.160 SÉRIE: 1 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3515 1200 4917 5400 0191 5500 1000 0001 6012 0037 0400</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>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 116278867119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 00.491.754/0001-91
------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela		CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 22/12/2015
ENDEREÇO Rua Padre Brosnilau Chereck, 15 -	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 11630-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Ilhabela	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 260,00	VALOR DO ICMS 46,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 260,00	
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 260,00

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 DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
044	Braçadeira PNI	90181990	000	5102	UN	4,0000	65,0000	260,00	260,00	46,80		18,00	

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /
SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE
NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO

ILHABELA 22 / 01 / 16

Mariana de O. J. Santos

HOSPITAL MUN. GOV. MÁRIO 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 EI MUNICIPAL Nº 56/2001</p>	

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

Número da Nota

00001066

Data e Hora de Emissão

06/01/2016 15:31:40

Código de Verificação

3DKL-FTNU

20160106u00491754000191

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/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**

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /
SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENT
NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO

ILHABELA 22 101 / 10

Manoel de O. J. Santos

HOSPITAL R.M. DE VIGARIO CHERECK

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\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

4.900,00

Alíquota (%)

5,00%

Valor do ISS (R\$)

245,00

Crédito (R\$)

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;

BANCO DO BRASILVencimento
07/03/2016

Autenticação Mecânica - RECIBO DO SACADO

Sacado

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Cedente

HOSP-FAST COMERCIO E MANUTENCAO APARELHO

Endereço do Cedente

AV DO CURSINO, 1656 - SL 15 - 3º AND - JARDIM DA SAUDE

04134-021 - SAO PAULO - SP - CNPJ: 00.491.754/0001-91

Agência / Código Cedente

00715 - 3 / 42567-2

Nosso Número

2706168000000046

Nº do Documento

1066

Valor do Documento

4.900,00

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.

Recabimento através do cheque n.º do Banco .Essa
quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco Sacado

BB Cobrança 2.05.07

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02706.168008 00000.046185 1 67260000490000

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Vencimento

07/03/2016

Cedente

HOSP-FAST COMERCIO E MANUTENCAO APARELHO

Agência / Código Cedente

00715-3 / 42567-2

Data do documento

06/01/2016

Nº Documento

1066

Espécie doc.

DM

Aceite

N

Data Proc.

06/01/2016

Nosso Número

2706168000000046

Carteira

18 / 19

Espécie

R\$

Quantidade

x Valor

(-) Valor do Documento

4.900,00

Instruções de responsabilidade do cedente

MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO
JUROS DE 0,33% POR DIA DE ATRASO.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Juros / Multa

(+) Outras Acréscimos

(-) Valor Cobrado

BB Cobrança 2.05.07

Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
R PADRE BROSNILAU CHERECK, 15 - CENTRO
11630-000 - ILHABELA - SP - CNPJ: 50.320.605/0001-38

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00001067

Data e Hora de Emissão

07/01/2016 07:54:29

Código de Verificação

5QRC-ETTH

20160107000491754000191

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

Conserto Umidificador Takaoka série 6768 - o.s. 201503930

Conserto Oxímetro de Pulso Newmed Oxyline série 03110460 - o.s. 201503932

RECEBUEMOS EM TUDO O QUE FOR NECESSÁRIO
 TRAZER O ORIGINAL DA NOTA FISCAL (NOTA DE AQUISIÇÃO)
 DATA 22/01/16
 Manoel de O. S. Jaito

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 586,50

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	586,50	5,00%	29,32	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;

Vencimento
05/02/2016

Autenticação Mecânica - RECIBO DO SACADO

Sacado

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Cedente

HOSP-FAST COMERCIO E MANUTENCAO APARELHO

Endereço do Cedente

AV DO CURSINO, 1656 - SL 15 - 3º AND - JARDIM DA SAUDE

04134-021 - SAO PAULO - SP - CNPJ: 00.491.754/0001-91

Agência / Código Cedente

00715 - 3 / 42567-2

Nosso Número

2706168000000047

Nº do Documento

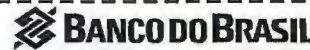
1067

Valor do Documento

586,50

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.

Recebimento através do cheque n.º _____ do Banco _____, Essa quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco Sacado



001-9

00190.00009 02706.168008 00000.047183 5 66950000058650

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Vencimento

05/02/2016

Cedente

HOSP-FAST COMERCIO E MANUTENCAO APARELHO

Agência / Código Cedente

00715-3 / 42567-2

Data do documento

07/01/2016

Nº Documento

1067

Espécie doc.

DM

Aceite

N

Data Proc.

07/01/2016

Nosso Número

2706168000000047

Carteira

18 / 19

Espécie

R\$

Quantidade

x Valor

[=] Valor do Documento

586,50

Instruções de responsabilidade do cedente

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Juros / Multa

(+) Outros Acréscimos

[=] Valor Cobrado

MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO

JUROS DE 0,33% POR DIA DE ATRASO.

Sacado:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

R PADRE BROSNILAU CHERECK, 15 - CENTRO

11630-000 - ILHABELA - SP - CNPJ: 50.320.605/0001-38

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	4425 / 00013000282-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL COM. GASES
CPF/CNPJ:	04.498.412/0001-54
Valor:	R\$ 10.507,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	OXIGENIO PORTOGAS
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/02/2016 - 14:45:29
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00144776
Chave de segurança:	YXJVYVN6XUCWQH04

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



HOSPITAL MUN.GOV. MARIO COVAS JR.

Av. Professor Malaquias de Oliveira Freitas, nº 154

Barra Velha - Tel/Fax: 3895-3520

e-mail: hospital@ilhabela.sp.gov.br

Secretaria
da Saúde
Ilhabela

Memorando nº 458/2015

Ilhabela, 29 dezembro de 2015

Do Diretor Administrativo do H.M.G.M.C.J

Para: RH Santa Casa


Assunto: Nota fiscal para pagamento

Anexo: Danfe nº 000.031.144 Oxigênio Portogas do Brasil Com. Gases

Danfe nº 000.031.064 Oxigênio Portogas do Brasil Com. Gases

Estamos encaminhando Danfe nº 000.031.144 e Danfe nº 000.031.064 Oxigênio Portogas do Brasil Com. Gases, referente à compra de oxigênio medicinal.

Atenciosamente,


Eduardo dos Santos Rosmaninho
Diretor Administrativo

PROTOCOLADO 04/01/15
Sathene Juc

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2004



PEDIDO

OXIGÊNIO PORTOGÁS GASES INDUSTRIAIS E MEDICINAIS

Portogás

Oxigênio - Acetileno - Nitrogênio - Argônio e Mistura - Acessórios para Corte e Solda

TELS.: (0xx12) 3621-7809 - 3632-4625 - 3635-5452

Rua Elias João Andraus Neto 31 - Distr. Ind. do Una
CEP 12072-370 - Taubaté - SP

DATA: 18 / 12 / 2015

Vendedor
Jânio

Cliente: SANTA CASA

End. Comercial:

Cidade: ICHABELA

Bairro: Tel.:

CNPJ: Insc.:

Quant.	Unid.	Código	DESCRIÇÃO	Preço Unitário	TOTAL
100	M ³	10	OXIGÊNIO MED	22,50	2.250,00
}			ACETILENO		
			ARGÔNIO		
			MISTURA		
			NITROGÊNIO		
			DIÓXIDO CARBONO		
			ARGÔNIO UP		
			NITROGÊNIO UP		
			HÉLIO		
			ÓXIDO NITROSO		
	6	M ³	6	OXIGÊNIO PPU MED	60,00
5			ACETILENO PPU		

TOTAL 2.610,00

Assinatura do(s) Comprador(es)

Marcelo

RECEBEMOS DE Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NFe INDICADA AO LADO
Emissão: 21/12/2015 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Valor Total: 2.610,00

NF-e
Nº 000.031.144
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) 3632-7800 / (12) 3632-4625 - CEP 12072-370

Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases

Rua Elias Joao Andraus Neto 351 Distr.Indl. Una
TAUBATE SP 12072-370
(12)3632-4625 - FAX 123621-7809

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA

1

Nº 000.031.144
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3515 1204 4984 1200 0154 5500 1000 0311 4414 4071 8495

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA -

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135150802097018 21/12/2015 17:14:02

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

21/12/2015

ENDEREÇO

RUA: PADRE BRONISLAU CHERECH 015

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

21/12/2015

MUNICÍPIO

ILHABELA

FONE/FAX

(12)3895-3520

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO

31144-1

VENCIMENTO

20/01/2016

VALOR

2.610,00

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

V.APROX. TRIBUTOS

101,27(3,88%)

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.610,00

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

2.610,00

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.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\$ 87,30	28044000	0101	5102	M3	100,000	22,5000	0,00	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601001738	OXIGENIO MEDICINAL 1M3 Tributos:R\$ 13,97	28042990	0101	5102	M3	6,000	60,0000	0,00	360,00	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\$101,27

(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\$ 74,12, correspondente a aliquota de 2,84%, nos termos do artigo 23 da LC123.

RESERVADO AO FISCO

PROTocolo 007 01 2016
DRH Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/12/2015 17:24

Desenvolvido por Horus Informática - Tel (012) 3933-1077

CONVENIO
1 EI MUNICIPAL Nº 56/2001



HOSPITAL MUN.GOV. MARIO COVAS JR.

Av. Professor Malaquias de Oliveira Freitas, nº 154

Barra Velha - Tel/Fax: 3895-3520

e-mail: hospital@ilhabela.sp.gov.br

Secretaria
da Saúde
Ilhabela

Memorando nº 33/2016

Ilhabela, 15 de janeiro de 2016

Do Diretor Administrativo do H.M.G.M.C.J

Para: RH Santa Casa

Assunto: Nota fiscal para pagamento

Anexo: Danfe nº 000.031.278 Oxigênio Portogas do Brasil Com. Gases

Estamos encaminhando Danfe nº 000.031.278, referente à compra de oxigênio medicinal.

Atenciosamente,



Eduardo dos Santos Rosmaninho
Diretor Administrativo

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2004

PROTOCOLO 19.01.2016
DRH Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela



PEDIDO

OXIGÊNIO PORTOGÁS GASES INDUSTRIAIS E MEDICINAIS

Oxigênio - Acetileno - Nitrogênio - Argônio e Mistura - Acessórios para Corte e Solda

TELS.: (0xx12) 3621-7809 - 3632-4625 - 3635-5452

Rua Elias João Andraus Neto, 351 - Distr. Ind. do Una
CEP 12072-370 - Taubaté - SP

Vendedor

DATA: 15/01/16

Janis

Cliente: *Santa Cruz de Ilha Bela*

End. Comercial: _____

Cidade: *Ilha Bela*

Bairro: _____ Tel.: _____

CNPJ: _____ Insc.: _____

Quant.	Unid.	Código	DESCRIÇÃO	Preço Unitário	TOTAL
			GLPP20		
			GLPP45		
40	m ³	04	Oxigênio Medic	2250	900,00
08	m ³	04X2	2m ³ Oxigênio Medic	4000	160,00
01	m ³	01	Oxigênio Medic ppm		60,00

nr 031278

TOTAL *1.120,00*

e Bela

Assinatura do(s) Comprador(es) _____



OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL COM. GASES LTDA. EPP.
R. ELIAS JOAO ANDRAUS NETO, 351 - DISTR. INDUSTRIAL UNA - TAUBATE - SP
FONE: (19) 3621-7809 / (19) 3621-7808 - CEP: 13278-100

Oxigênio Portogás 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 000.031.278
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 0104 4984 1200 0154 5500 1000 0312 7819 0020 3034

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

135160025669109 14/01/2016 17:43:17

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 14/01/2016
ENDEREÇO RUA: PADRE BRONISLAU CHERECH 015		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE/FAX (12)3895-3520	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA / ENTRADA 14/01/2016
			HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
31278-1	12/02/2016	1.120,00

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	43,46(3,88%)	1.120,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO EGS5985	UF SP	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.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\$ 34,92	28044000	0101	5102	M3	40,000	22,5000	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601001275	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL 2 M3 Tributos:R\$ 6,21	28044000	0101	5102	M3	4,000	40,0000	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601001738	OXIGENIO MEDICINAL 1M3 Tributos:R\$ 2,33	28042990	0101	5102	M3	1,000	60,0000	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /
SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE
NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO

ILHABELA 15/01/2016
Marcos Manoel Covas Jr
HOSPITAL MUN. GOV. MARCO COVAS JR

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\$43,46

(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\$ 31,81, correspondente a aliquota de 2,84 %, nos termos do artigo 23 da LC123.

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

RECEBEMOS DE Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NFe INDICADA AO LADO Emissão: 12/01/2016 Des./Remo: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Valor Total: 3.397,50		NF-e Nº 000.031.259 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases Rua Elias Joao Andraus Neto 351 Distr.Indl. Una TAUBATE SP 12072-370 (12)3632-4625 - FAX 123621-7809</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0-ENTRADA 1 1-SAÍDA</p> <p>Nº 000.031.259 SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 3516 0104 4984 1200 0154 5500 1000 0312 5918 1022 4037</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 OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA -</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135160018292213 12/01/2016 10:08:11</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 688225124110</p>	<p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ 04.498.412/0001-54</p>

DESTINATÁRIO/REMETENTE

<p>NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p>		<p>CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38</p>	<p>DATA DA EMISSÃO 12/01/2016</p>
<p>ENDEREÇO RUA: PADRE BRONISLAU CHERECH 015</p>		<p>BAIRRO/DISTRITO CENTRO</p>	<p>CEP 11630-000</p>
<p>MUNICÍPIO ILHABELA</p>	<p>FONE/FAX (12)3895-3520</p>	<p>UF SP</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>
			<p>HORA DA SAÍDA / ENTRADA</p>

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
31259-1	11/02/2016	3.397,50

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	131,82(3,88%)	3.397,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.397,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

<p>NOME/RAZÃO SOCIAL OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL</p>	<p>FRETE POR CONTA 0-EMITENTE</p>	<p>CÓDIGO ANTT</p>	<p>PLACA DO VEÍCULO</p>	<p>UF</p>	<p>CNPJ/CPF 04.498.412/0001-54</p>
<p>ENDEREÇO ACIMA</p>	<p>MUNICÍPIO TAUBATE</p>		<p>UF SP</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 688225124110</p>	

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\$ 131,82	28044000	0101	5102	M3	151,000	22,5000	0,00	3.397,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

<p>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\$131,82 (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\$ 96,49 correspondente a aliquota de 2,84 %, nos termos do artigo 23 da LC123.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p style="text-align: center;">CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001</p>
---	--

RECEBEMOS DE Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NFe INDICADA AO LADO
Emissão: 09/12/2015 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILABELA Valor Total: 3.380,00

NF-e
Nº 000.031.064
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) 3621-7809 / (12) 3623-4625 - CEP 13622-110

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 000.031.064
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3515 1204 4984 1200 0154 5500 1000 0310 6416 6331 0248

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

135150772552381 09/12/2015 14:50:33

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 ILABELA

CNPJ/CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

09/12/2015

ENDEREÇO

RUA: PADRE BRONISLAU CHERECH 015

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

09/12/2015

MUNICÍPIO

ILABELA

FONE/FAX

(12)3895-3520

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO

31064-1

VENCIMENTO

08/01/2016

VALOR

3.380,00

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

V.APROX. TRIBUTOS

131,14(3,88%)

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.380,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.380,00

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.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2601000210	OXIGENIO MEDICINAL 2.2 NA ONU-1072 NUMERO DE RISCO 25. Tributos:RS 126,10	28044000	0101	5102	M3	50,000	65,0000	0,00	3.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2613000821	OXIDO NITROSO INDUS 2.2 NA ONU 1070 NUMERO DE RISCO : 25 Tributos:RS 5,04	28042990	0101	5102	KG	2,000	65,0000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOTA FISCAL EMITIDA EM VALERIA
OBSERVAR OS CONTABILIZADOS DA FREQUENTE
NOTA FISCAL E EMISSÃO DE ACORDO
ILABELA 29/12/2015
Márcos Manoel Santos

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 RS131,14

(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\$ 95,99, correspondente a aliquota de 2,84%, nos termos do artigo 23 da LC123.

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/12/2015 14:50

Desenvolvido por Horus Informática - Tel (012) 3933-1077

**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:	6832 / 00000002194-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RONATEC COMERCIO E SERVICOS DE EQUIP HOS
CPF/CNPJ:	07.755.690/0001-38
Valor:	R\$ 2.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RONATEC
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/02/2016 - 15:01:44
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00147121
Chave de segurança:	59K1RTMYESQGCEMG

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20160107U07755690000138

Número da Nota

00000778

Data e Hora de Emissão

06/01/2016 12:17:55

Código de Verificação

TL2Y-Q6J4**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **07.755.690/0001-38**Inscrição Municipal: **3.473.285-3**Nome/Razão Social: **RONATEC COMERCIO E SERVICOS DE EQUIP. HOSPITALARES LTDA ME**Endereço: **R PLACIDO BARBOSA 00146 - JARDIM VILA CARRAO - CEP: 08340-550**Município: **São Paulo**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 16 - CENTRO - CEP: 11630-000**Município: **Ilhabela**UF: **SP** E-mail: **----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente conserto das Autoclaves instaladas na CME do Hospital Mario Covas.

Constando de:

Troca de 01 Temporizador reversor. Troca de 01 diafragma de válvula solenóide. Troca de 01 válvula solenóide. Verificação de pressão e temperatura. Verificação elétrica e hidráulica. Teste de funcionamento.

condições de pagamento: 30 dias

BANCO DO BRASIL

AG. 6832-2

C/C 2194-6

LEI FEDERAL 12741 DE 10/12/2012 ALIQUOTA: 6%

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.200,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

07285 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

ME CONFERI OS MATERIAIS /
OS CONSTANTES DA PRESENTE
A FISCAL E ESTÃO DE ACORDO

ILHABELA 07/01/2016

Marcos Manoel Santana
HOSPITAL MUN. GOV. MÁRIO COVAS JR

50' ENVIAR P/ PAGAMENTO



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela
Secretaria de Saúde
 Av. Princesa Isabel, 2320 – Barra Velha
 (12) 3895-1532 e-mail: saude@ilhabela.sp.gov.br

URGENTE

MEMORANDO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

Unidade Solicitante:	Hospital Gov. Mario Covas Júnior
Setor Solicitante:	Administração
Memorando nº:	426/adm/2015
Data da Solicitação:	08/12/2015

DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

Tipo de Solicitação <input type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Material Permanente <input checked="" type="checkbox"/> Serviço	Prazo de Entrega <input type="checkbox"/> Normal <input checked="" type="checkbox"/> Urgente	Observações <p>Anexo orçamento para conserto</p>
---	---	--

Item	Quantidade	Descrição
1	01	Troca de temporizador reversor
2	01	Troca de diafragma de válvula solenóide
3	--	Troca de válvula solenóide
4	--	Verificação de pressão e temperatura

Justificativa do interesse público

Para adequar o funcionamento das autoclaves

Nome do Solicitante Eduardo dos Santos Rosmaninho Carimbo/Assinatura	Chefia Imediata Carimbo/Assinatura	Deferimento Secretaria de Saúde Data: / / 2015
---	--	--

RESERVADO AO SETOR DE COMPRAS

Planejamento e Finanças

RECEBIDO

09 DEZ 2015

SECRETARIA DE SAÚDE

RECEBIDO

Carimbo/Assinatura

Data	Observações
------	-------------

CONVÊNIO
 Nº 56/2001
 P.M. MUNICIPAL Nº 56/2001

URGENTE



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela
Secretaria de Saúde
 Av. Princesa Isabel, 2320 – Barra Velha
 (12) 3895-1532 e-mail: saude@ilhabela.sp.gov.br

MEMORANDO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

URGENTE

Unidade Solicitante:	Hospital Gov. Mario Covas Júnior
Sector Solicitante:	Administração
Memorando nº:	426/adm/2015
Data da Solicitação:	08/12/2015

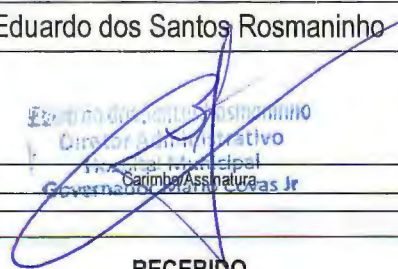
DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

Tipo de Solicitação <input type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Material Permanente <input checked="" type="checkbox"/> Serviço	Prazo de Entrega <input type="checkbox"/> Normal <input checked="" type="checkbox"/> Urgente	Observações
---	---	----------------------------

Item	Quantidade	Descrição
5	--	Verificação elétrica e hidráulica
6	--	Teste de funcionamento

Justificativa do interesse público

Para adequar o funcionamento das autoclaves

Nome do Solicitante Eduardo dos Santos Rosmaninho  Diretor Administrativo Prefeitura Municipal Governador Mario Covas Jr	Chefia imediata Carimbo/Assinatura	Deferimento Secretaria de Saúde Data: / / 2015
---	--	--

RESERVADO AO SETOR DE COMPRAS

RECEBIDO Carimbo/Assinatura	<table border="1"> <tr> <td>Data</td> <td> </td> <td>Observações</td> <td> </td> </tr> </table>	Data		Observações		CONVÊNIO EI MUNICIPAL Nº 56/2001
Data		Observações				

URGENTE



Comércio e Serviços de Equipamentos Hospitalares. Ltda - ME



CNPJ: 07.755.690/0001-38

CCM: 3.473.285 -3

Cliente: Ilha Bela

Orçamento n° 3069/15

Apresentamos orçamento para conserto das Autoclaves instaladas na CME.

Constando de:

- Troca de 01 Temporizador reversor.
- Troca de 01 diafragma de válvula solenóide.
- Troca de 01 válvula solenóide.
- Verificação de pressão e temperatura.
- Verificação elétrica e hidráulica.
- Teste de funcionamento.

Valor Total da Proposta - R\$ 2200,00

Serviço já executado

Condições de Pagamento - 30 dias

Validade da Proposta - 30 dias

~~07.755.690/0001-38~~

~~RONATEC COMERCIO E SERVIÇOS DE
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-ME~~

~~Rua Plácido Barbosa, 146
Jd. Vila Carrão - Cep 08340-550~~

~~São Paulo - SP~~

Natanael de Almeida Lopes

Depto. Técnico

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0103 / 00013001435-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANALIA MACHADO CUSTODIO ME
CPF/CNPJ:	04.094.418/0001-66
Valor:	R\$ 3.475,82
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANALIA MACHADO CUSTODIO
Histórico:	


Data / Hora da operação:	04/02/2016 - 16:47:29
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00163725
Chave de segurança:	ZMX92Z639T69VMC8

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 108					
Data e Hora da Emissão		02/02/2016 16:06:38		Competência		27/1/2016		Código de Verificação		559726109	
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 correctiva 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(RS)		INSS(RS)		CSLL(RS)			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		3.475,82		Natureza Operação		2-Tributação fora do município		Valor dos Serviços R\$		3.475,82	
(-) Desconto Incondicionado				Regime especial Tributação		0-Nenhum		(-) Deduções permitidas em lei			
(-) Desconto Condicionado				Opção Simples Nacional		1 - Sim		(-) Desconto Incondicionado			
(-) Retenções Federais		0,00		Incentivador Cultura		2-Não		Base de Cálculo		3.475,82	
Outras Retenções				ISS a reter:		(x) Aliquota %		2,00			
(-) ISS Retido				(-) Valor Líquido R\$		3.475,82		ISS a reter:		() Sim (X) Não	
(-) Valor Líquido R\$		3.475,82		(-) Valor do ISS: R\$		0,00					
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, 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 remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 . 00000316-5
Conta destino:	715-3/39928-0
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	JOSE VICTOR SCARLATI DE FREITAS FARMACIA
CPF/CNPJ destinatário:	13.026.872/0001-70
Valor a ser transferido:	R\$ 198,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,85
Valor total a ser debitado:	R\$ 205,85
Identificação da operação:	FARMACIA HELICONIA

Data de débito:	04/02/2016
Data/hora da operação:	04/02/2016 15:04:38

Código da operação:	00039401
Chave de segurança:	MCZMYXGF78HXFRY1

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
2541

Data e Hora da Emissão	06/01/2016 16:58:20	Competência	6/1/2016	Código de Verificação	335083633
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO SEBASTIAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	JOSÉ VICTOR SCARLATI DE FREITAS FARMACIA - ME				
Nome Fantasia	FARMÁCIA HELICONEA				
CNPJ/CPF	13.026.872/0001-70	Inscrição Municipal	20301	Município	SAO SEBASTIAO - SP
Endereço e Cep	RUA CAP LUIZ SOARES ,337 - CENTRO CEP: 11600-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3892-5715	e-mail:	ANHUMASDPFISCAL@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	RUA PADRE BRONISLAU CHERECK ,15 - CENTRO CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	fabio.compras@ilhabela.sp.gov.br

Descrição dos Serviços

11 FRASCOS DE NATROSOL EM PÓ DE 50G

Código do Serviço / Atividade

4.07 / 861010102 - SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador de Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no município	
Valor dos Serviços - R\$	198,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços - R\$	198,00
(-) 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	198,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,79
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$	198,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS - R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, saosebastiao.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Mateus de O. Pestana
Assessor de Gabinete
Secretaria de Saúde

CONVÊNIO
DEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela
Secretaria da Saúde
Rua do Quilombo nº199 – Perequê - Fone: (12) 3896 9221
e-mail: saude@ilhabela.sp.gov.br

Secretaria
da Saúde
Ilhabela

Memorando Nº35 / 2016 - ASSESSOR

Ilhabela, 15 de janeiro de 2016.

De: Secretaria Municipal de Saúde / ASSESSOR

Para : COMPRAS

A/C: FABIO

Solicito a compra de UM ADITIVO, NATROZOL PÓ, para corrigir viscosidade, repelentes.

Desde já agradeço.

FARMACÊUTICO DR. MATEUS DE OLIVEIRA PESTANA
Assessor de Gabinete

CRF-52812

Secretaria Municipal de Saúde de Ilhabela
Rua do Quilombo, 199 – Perequê
11630-000 – Ilhabela – SP
✉ <http://www.ilhabela.sp.gov.br>
gabinete.saude@ilhabela.sp.gov.br
mateuspestana.saude@ilhabela.sp.gov.br
☎ (12) 3896-9221

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 BRADESCO S/A
Conta destino:	6012 / 00000001143-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FELIPE DE CARVALHO ETTORI ME
CPF/CNPJ:	14.296.005/0001-18
Valor:	R\$ 605,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FELIPE DE CARVALHO ETTORI
Histórico:	

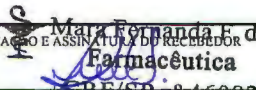
Data / Hora da operação:	04/02/2016 - 15:08:02
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00148063
Chave de segurança:	LC4H194LHFS8GC1E

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 Felipe de Carvalho Etori ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  Maria Fernanda E. da Silva Farmacêutica CPF/SP nº 46082	Nº 000.000.134 SÉRIE: 1

Felipe de Carvalho Etori ME Rua Polar, 211 - - Jardim Satélite, Sao Jose dos Campos, SP - CEP: 12230240 - Fone/Fax: 1232043996	Secretaria Municipal de Saúde DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.000.134 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3515 1214 2960 0500 0118 5500 1000 0001 3412 0006 8754 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida de terceiro	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135150796973913 - 18/12/2015 14:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 645342360114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 14.296.005/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela		50.320.605/0001-38	18/12/2015
ENDEREÇO Rua Padre Bronislau Chereck, 15 -	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 11630-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 18/12/2015
MUNICÍPIO Ilhabela	FONE/FAX 1238965766	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:19

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	540,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	605,00

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/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20637	Pás adesivas MP/DEA Adulto Cardiomax Instramed (versão 1)	90330000	0102	5102	Pç	2,0000	270,0000	540,00					

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 324648	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Empresa opant e pelo simples nacional não permite aproveitamento de credito de ICMS. Ordem de compra 150/15	RESERVADO AO FISCO

**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\$ 14.540,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ECO RAD
Histórico:	

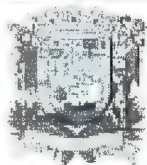
Data / Hora da operação:	04/02/2016 - 15:10:36
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00148480
Chave de segurança:	HV28V9ER4ZKXYWWA

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
1685

Data e Hora da Emissão	13/01/2016 09:46:24	Competência	13/1/2016	Código de Verificação	253172061
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\$	14.540,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	14.540,00
(-) 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	14.540,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	14.540,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	436,20
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, saosebastiao.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

CONVÊNIO
1.EI MUNICIPAL Nº 56/2001

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 003 / 00000768-3
Nome destinatário:	PAULO ROBERTO BRAGA ILHABELA ME
Valor:	R\$ 3.860,00
Identificação da operação:	BRAGA ESTAMPARIA
Data de débito:	04/02/2016
Data/hora da operação:	04/02/2016 15:11:58
Código da operação:	00328787
Chave de segurança:	3KFS72FQ7G4V0X5A

"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 - DÉBITO 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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA
00001

DATA DA EMISSÃO
21-01-2016 17:43:29
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
72DDCBF3D

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 21/01/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: PAULO ROBERTO BRAGA ILHABELA - ME
ENDEREÇO: PERNAMBUCO, 400
COMPLEMENTO: GLEBA I
CPF/CNPJ: 03.210.926/0001-08
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3895-8944
INSC.MUNICIPAL: 02617
CEP: 11.630-000
E-MAIL: bragailha@gmail.com
SIMPLES NACIONAL: (x) SIM () NÃO
PAÍS: BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
ENDEREÇO: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15
COMPLEMENTO:
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3896-5766
CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38
CEP: 11.630-000
E-MAIL: rh@santacasailhabela.org.br
INSC.MUNICIPAL:
PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

23.01 - Serviços de programação e comunicação visual, desenho industrial e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE ESTAMPARIA EM PRODUTOS HOSPITALARES.

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 3.860,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota DO ISS 2,79 %	Base de Cálculo.....	R\$ 3.860,00
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 107,69
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 3.860,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

965 - Peças (Lençóis, Fronhas, Toalhas, Camisolas, etc...) á R\$ 4,00

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL 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 / 003 / 00001137-0

Nome destinatário:	SORAYA RETORE KITAHARA ME
Valor:	R\$ 4.002,00
Identificação da operação:	SORAYA RETORI

Data de débito:	04/02/2016
Data/hora da operação:	04/02/2016 15:14:06

Código da operação:	00329502
Chave de segurança:	5SU4VL86UYCJ73RJ

"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**

SORAYA RETORE SAO SEBASTIAO ME

CIRURGICA 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 000.001.370
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 0102 8412 4400 0122 5500 1000 0013 7010 0001 3701

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135160027627134 15/01/2016 13:47:57

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

15/01/2016

ENDEREÇO

RUA BRONISLAU CHERECK,, 015

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA SAÍDA

15/01/2016

MUNICÍPIO

ILHABELA

UF

SP

TELEFONE / FAX

()3896-6655

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:47:50

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	752,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				752,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
4041	TESOURA DE LISTER P/ BANDAGEM 18CM	90189029	000	5405	UN	8,00	94,00	0,00	752,00	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 18 / 01 / 16</p> <p><i>Mariana de O. Silva Leite</i></p> <p>HOSPITAL MUN. GOV. MÁRIO COVAS JR</p>														

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
=: CF(S) DE REFERENCIA: =: OC 156 15 ORC 092 15 =: ENTREGA HOSPITAL MARIO COVAS =: DEPOSITO BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG 1357 =: CC 003 00001137 0 SORAYA RETORE KITAHARA ME =: VAL. APROX. TRIBUTOS R\$267,71 (35,60%) FONTE: IBPT	<p>CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001</p>

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/01/2016 13:49:16

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: 15/01/2016 Valor Total: R\$ 752,00

NF-e
Nº 000.001.370
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SORAYA RETORE SAO SEBASTIAO ME

CIRURGICA 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 000.001.367

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 0102 8412 4400 0122 5500 1000 0013 6710 0001 3676

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

135160016845308 11/01/2016 16:59:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op		CNPJ 02.841.244/0001-22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 654035484113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 11/01/2016
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA ILHABELA		CEP 11630-000	DATA DA SAÍDA 11/01/2016
ENDEREÇO RUA BRONISLAU CHERECK,, 015	BAIRRO / DISTRITO CENTRO		
MUNICÍPIO ILHABELA	UF SP	TELEFONE / FAX () 3896-6655	HORA DA SAÍDA 16:38:01

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 3.250,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.250,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 25000	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI	
4038	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO AZUL	90189099	000	5405	UN	1.000,00	0,13	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4037	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO VERDE	90189099	000	5405	UN	5.000,00	0,13	0,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4036	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO AMARELA	90189099	000	5405	UN	15.500,00	0,13	0,00	2.015,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4035	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO LARANJA	90189099	000	5405	UN	3.000,00	0,13	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4034	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO VERMELHA	90189099	000	5405	UN	500,00	0,13	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /
SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE
NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO
ILHABELA
HOSPITAL MUN. GOV. MARIO GOV. S. J.

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES = CF(S) DE REFERENCIA: = ORDEM DE COMPRA N 155 15 = MEMO N 441 2015 ORC 093 2015 = DEPOSITO CONTA CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG 1357 = CC 003 00001137 0 SORAYA RETORE KITAHARA ME = 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 = VAL. APROX. TRIBUTOS R\$812,50 (25,00%) FONTE: IBPT		RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS / SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO ILHABELA Neide D. N. Prado Enfermeira COREMAT SP 348-6720 HOSPITAL MUN. GOV. MARIO GOV. S. J.

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/01/2016 17:00:45

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: 11/01/2016 Valor Total: R\$ 3.250,00

DATA DO RECEBIMENTO 14/01/16	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Neide D. N. Prado Enfermeira COREMAT SP 348-6720
---------------------------------	---

NF-e
Nº 000.001.367
Série 001

**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\$ 56.620,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	KR LOCADORA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/02/2016 - 15:15:13
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00149230
Chave de segurança:	FHR6YE6JVX8NF2N2

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**

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] 000034

Natureza da Operação: TRANSPORTE PACIENTE

Código 5357

AO(S) SR.(S) IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAV CHEREK, 15

BAIRRO CENTRO CIDADE ILHABELA CEP 11.630-000 ESTADO SP

CNPJ / CPF N.º 50.320.605/0001-32 INSCR. EST. / RG N.º 15210

DUPLICATA Nº DE ORDEM

VALOR

PRAÇA DE PAGAMENTO

DATA DE VENCIMENTO

A VISTA

PERCURSO:

ILHABELA / GRANDE SÃO PAULO

DATA DA EMISSÃO:

27 / 01 / 2016

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	FRETE R\$	OUTROS VALORES	VALOR DA PRESTAÇÃO
20	VIAGENS INTERMUNICIPAIS	1.091,50		21.830,00

OBSERVAÇÕES

TOTAIS

BASE DE CÁLCULO

ALÍQUOTA

VALOR DO ICMS

TOTAL DA

PRESTAÇÃO 21.830,00

VEÍCULO MARCA: MERCEDES MODELO: Sprinter ANO: 2014 PLACA: FTJ0225

CERTIFICADO DE PROPRIEDADE N.º

UF

OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FORAM PRESTADOS:

ILHABELA 27 / 01 / 16

Erica Ruas Mendes da Silva
Escritório de RH
Rua 757, 111, 248-9, 55º Et
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

USUÁRIO

CONVÊNIO
CEMUNICIPAL Nº 56/2001

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] 000035

Natureza da Operação: TRANSPORTE PACIENTE

Código 5357

AO(S) SR.(S) IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHEREK, 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

A VISTA

PERCURSO:

ILHABELA / RONE LESTE PAULISTA

DATA DA EMISSÃO:

27 / 01 / 2016

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	FRETE R\$	OUTROS VALORES	VALOR DA PRESTAÇÃO
35	VIAGENS INTERMUNICIPAIS	994,00		34.790,00

OBSERVAÇÕES

TOTAIS

BASE DE CÁLCULO

ALÍQUOTA

VALOR DO ICMS

TOTAL DA

PRESTAÇÃO 34.790,00

VEÍCULO MARCA: MERCEDES

MODELO: SPRINTER

ANO: 2014

PLACA: FR10353

CERTIFICADO DE PROPRIEDADE Nº

UF

OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FORAM PRESTADOS:

ILHABELA 27 / 01 / 16

Erica Ruas Mendes da Silva

Assessora de R.H.

RG: 05.451.140-90 SP

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

USUÁRIO

CONVÊNIO
MUNICIPAL Nº 56/2001

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	3358 / 00000005117-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRUGICA SAO JOSE LTDA
CPF/CNPJ:	55.309.074/0001-04
Valor:	R\$ 1.400,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CIRURGICA SAO JOSE
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/02/2016 - 14:59:23
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00146820
Chave de segurança:	XYKZ72HLLN4MXQX7

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

CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERAL DO SUCAVONE, 2300 GALAPAO 23 E 24
 Bairro: RIO COMPRIDO
 Cidade: JACAREI SP
 CEP: 12305900
 Fone Fax: 1239259000 1239259030

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
Nº 91.107
SÉRIE 2
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3515 1255 3090 7400 0104 5500 2000 0911 0710 0046 6409

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
 www.nfe.fazenda.gov.br portal
 ou no site da SFEAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135150803334926 22/12/15 08:07	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 392118024118	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 55.309.074/0001-04	

NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ 50.320.605/0001-38		DATA DA EMISSÃO 22/12/2015	
ENDEREÇO Ilhabela SN		BAIRRO DISTRITO CENTRO		CEP 11630000	
MUNICÍPIO ILHABELA		FONE FAX 1238969228		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA SAÍDA ENTRADA 22/12/2015	
				HORA DA SAÍDA 07:54	

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
91107/1	19/01/16	1.400,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.400,00		168,00		0,00		0,00		1.400,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								1.400,00	

NOME RAZÃO SOCIAL PAULO EDUARDO DA SILVA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC.		CNPJ C.P.F. 162.833.988-80	
ENDEREÇO Rua Capitão Paulo José de Menezes Filho 111		MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS / SP		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 4,00		ESPECIE VOL		MARCA		NÚMERO		PESO LÍQUIDO 20	
								PESO BRUTO 20	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CDSN	CFOP	ENDE	QDDI	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
											ICMS	IPI	ICMS	IPI
467b	AGULHA DESC 40X12 C 100 - SOLIDOR SOLIDOR 345	9018.32.19	200	5.102	CN		200,00	7,00000	1.400,00	1.400,00	168,00	0,00	12,00	0,00
Lote:BF30E15G01B5200 Val:01.07.20 Valor aproximado dos tributos R\$ 420,00 (30,00%) Fonte: BBPI														

recebi a Nota Fiscal em 23/12/15

[Handwritten signature]

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Tipo de Cobrança: Carteira :: Valor aproximado dos tributos R\$420,00 (30,00%) Fonte: BBPI :: Pedido:56041 :: OC:CD OC 153 15 :: Inf. de entrega: End. Entrega: ALMOX PAI ILHABELA - - - - CEP: OBS.: COMPRA DIRETA ORDEM DE COMPRA 153 2015 AGULHAS SIFRINGS ALIQ 12% CONF LEI 10708 00 ARTG 2º INC II 9º	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**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:	3359 / 00000002035-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DUPATRI HOSPITALAR IMP EXP LTDA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0003-26
Valor:	R\$ 14.783,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DUPATRI
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/02/2016 - 15:00:25
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00146977
Chave de segurança:	65STCK71TY6RW56U

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



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA.

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 550951
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5215 1204 0278 9400 0326 5500 1000 5509 5112 3273 2570

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152150553755111 28/12/2015 18:46:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA CASA DE MIS DE ILHABELA (6212)

CNPJ/CPF
50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO
28/12/2015

ENDEREÇO
R PADRE BROSNILAU CHERECK, SN

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
11630-000

DATA ENTRADA/SAIDA
28/12/2015

MUNICÍPIO
ILHABELA

FONE/FAX
1238969228

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
18:46

FATURA / DUPLICATA

2550951U 27/01/2016 183,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
107,64	18,30	0,00	0,00	183,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				183,00

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AV. JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO			UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS			8,00	8,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
34551	CATETER P/OXIG TIPO OCULOS C/100 - MEDSONDA (Lote: 32611, Qtde: 3, Dt Val: 30/12/2018)	90183929	020	6108	CX	3	61,0000	183,00	107,64	18,30		17,00	

Hericka a Nota Fiscal em 30/12/15

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
OC:134-5/15 MEMO 213/15 - COMPRA DIRETA - BCO DO BRASIL AG:3359-8 C/C:2035-4

LOCAL:R.PREF.MARIANO PROC.86-PEREQUE-ALMOX SAUDE

ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO

ITEM 1 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 18,30, federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 18,30

Pedido: 587194

Representante: HERICKA HOTTUM PEREIRA(VALE DO PARA

Pedido Cliente: OC134-5/15 COMP

Redespacho...: O EMITENTE - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:ISENTO - Endereço.:RUA SAO PAULO

SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.708-616

TELEFONES

ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 550437
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5215 1204 0278 9400 0326 5500 1000 5504 3712 3267 8391

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152150553230018 23/12/2015 18:10:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA CASA DE MIS DE ILHABELA (6212)

CNPJ/CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

23/12/2015

ENDEREÇO
R PADRE BROSNILAU CHERECK, SN

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

11630-000

DATA ENTRADA/SAIDA

23/12/2015

MUNICÍPIO
ILHABELA

FONE/FAX

1238969228

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

18:03

FATURA / DUPLICATA

2550437U 22/01/2016 14.600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 14.600,00	VALOR DO ICMS 2.482,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 14.600,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 14.600,00

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AV. JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 45,00	PESO LÍQUIDO 45,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30591	CETOPROFENO IV 100MG C/50 GEN-EUROF (Lote: 411780C, Qtde: 100, Dt Val: 31/08/2017)	30049029	000	6108	CX	100	146,0000	14.600,00	14.600,00	2.482,00		17,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
ORDEM COMPRA 154/2015 - MEMO 246/2015 - BCO BRASIL AG 3359-6 C/C 2035-4 -END.R.PREF.MARIANO
PROC.DE ARAUJO CARVALHO 86 PEREQUE
ITEM 1 ISENTO DE ICMS CF TAB II ANEXO I DO ICMS E COMUNICADO CAT 71/99 27.05.99 - ISENT O DE IPI
CF DEC. 2995 DE 19.03.99.
ITEM 1 ISENTO PIS/COFINS LEI 10865 ART.34 REF.ART.1LEI 10147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 2.482,00, federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 2.482,00
Pedido: 586730
Representante: HERICKA HOTTUM PEREIRA(VALE DO PARA
Pedido Cliente: ORD.154/15 COMP
Redespacho...: O EMITENTE - CIF - CNPJ.: - Inscrção Estadual.:ISENTO - Endereço.:RUA SAO PAULO
SANTOS-SP

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:	7429/5909-5
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	EDUARDO 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:	04/02/2016
Data/hora da operação:	04/02/2016 16:46:49

Código da operação:	00046750
Chave de segurança:	AKMLVCY65G1QX13A

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

08-01-2016 09:07:27

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

C3E51E3E9

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:
08/01/2016

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:
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE ILHABELA
ENDEREÇO:
R. PREF. MARIANO PROCÓPIO DE ARAÚJO CARVALHO, 86
COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 3896-9200

CPF/CNPJ:
46.482.865/0001-32
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
notas.fiscais@ilhabela.sp.gov.br

INSC.MUNICIPAL:
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

23.01 - Serviços de programação e comunicação visual, desenho industrial e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

CONFECÇÃO 4 M² DE BANNER IMPRESSÃO DIGITAL 1,0 X 0,70 ALT 1 X LARG 1 - 1,00 DE BANNER IMPRESSÃO DIGITAL ALT 1,20 X LARG 0,85

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /
SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE
NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO

ILHABELA 13 / 01 / 2016
Med. Interna Nefrologia
HOSPITAL MUN. GOV. MARIO GOVAS JR

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\$ 351,80
Base de Cálculo..... R\$ 351,80
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\$ 351,80

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOTA ENCOMENDA 55-0/2016 / ORÇAMENTO 23205 - HOSPITAL / CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

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 www.ilhabela.iibr.com.br com a utilização do Código de Verificação.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	3937 / 00000000333-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HIC HOSPITAL DE INSTRUMENTOS CIRURGICO
CPF/CNPJ:	05.836.269/0001-26
Valor:	R\$ 6.614,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	H I C
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/02/2016 - 14:55:37
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00146236
Chave de segurança:	6CYCSR33GVJJ7GPW

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



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 26/2016

Ilhabela, 14 de janeiro de 2016

Do Diretor Administrativo do H.M.G.M.C.J

Para: Secretaria da Saúde

Assunto: Nota fiscal para pagamento

Anexo: Danfe nº 00000593 – HIC Hospital dos Instrumentos Cirurgicos LTDA EPP
Danfe nº 00008 – Eduardo Nogueira de Oliveira Ilhabela - Imagem

Estamos encaminhando Danfe nº 00000593 – HIC Hospital dos Instrumentos Cirúrgicos, referente a manutenção em instrumentos cirúrgicos, LTDA EPP, Danfe nº 00008 – Eduardo Nogueira de Oliveira Ilhabela - Imagem, referente a confecção de banners.

Atenciosamente,


Eduardo dos Santos Rosmaninho
Diretor Administrativo

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20160113u05836269000126

Número da Nota

00000593

Data e Hora de Emissão

13/01/2016 15:50:44

Código de Verificação

6ZLQ-NX3G**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **05.836.269/0001-26**Inscrição Municipal: **3.260.573-0**Nome/Razão Social: **HIC HOSPITAL DOS INSTRUMENTOS CIRURGICOS LTDA - EPP**Endereço: **R TARU 00236, FUNDOS - VILA RE - CEP: 03660-030**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 EM INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS

VENCIMENTO: 05 DE FEVEREIRO DE 2016

BOLETO VIA EMAIL

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS E
SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE
NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO

ILHABELA 14/01/16

Cláudia Dias Sequine
HOSPITAL MUNICIPAL V. MARCO COVAR JR
COREN 369.218

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.614,00

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	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

**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\$ 875,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,85
Valor total a ser debitado:	R\$ 882,85
Identificação da operação:	VIVIAN CASTELHANOS

Data de débito:	04/02/2016
Data/hora da operação:	04/02/2016 14:52:05

Código da operação:	00038946
Chave de segurança:	7TPFPEVNW9308J5Y

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:	7385 / 00000016546-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RDT DROGARIA EIRELI ME
CPF/CNPJ:	17.569.473/0001-07
Valor:	R\$ 1.680,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RDT DROGARIA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/02/2016 - 14:48:46
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00145260
Chave de segurança:	6QWU9C78GX3ELG8T

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 RDT DROGARIA EIRELI ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.055
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

RDT DROGARIA EIRELI ME AV BENEDITO BENDO, 192 - - JD MORUMBI, Sao Jose dos Campos, SP - CEP: 12236582	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.055 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3515 1217 5694 7300 0107 5500 1000 0000 5510 8850 5827 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135150769189570 - 08/12/2015 14:36
--------------------------------------	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 645597800119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 17.569.473/0001-07
------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 08/12/2015
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CRERECK, 15 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
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 1.680,00	
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 1.680,00

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/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
01	ACICLOVIR 200mg LOTE: 2876032	30049090	0400	5405	COMP	3.000,000 0	0,5600	1.680,00					

recebi a Nota Fiscal em 18/12/15

[Assinatura]
 Diretor de Saúde
 Ilhabela/SP

PROTÓCOLO 22/12/15
 DRH Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela
[Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA REF AF 144-1/15 DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: C.E.F. . AG: 7385 C/C: 16546-4	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 / 0000036532-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SCAN DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA
CPF/CNPJ:	03.709.277/0001-86
Valor:	R\$ 6.354,45
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SCAN
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/02/2016 - 14:50:53
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00145551
Chave de segurança:	AL204PAM7CVN58R1

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 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\$ 7.152,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ESPRESSO FENIX
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/02/2016 - 15:20:15
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00149987
Chave de segurança:	RXGH6Z8A6Q4XC105

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
00172

DATA DA EMISSÃO
29-01-2016 15:19:46
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
C1E5C19AF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 29/01/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO FENIX VIACAO LTDA
ENDEREÇO: TIRADENTES, 124
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 MISERICÓRDIA DE ILHABELA
ENDEREÇO: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
COMPLEMENTO:
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3896-5766
CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38
CEP: 11.630-000
E-MAIL: rh@santacasailhabela.org.br
INSC.MUNICIPAL:
PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

16.01 - Serviços de transporte de natureza municipal.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

QTD 2601 - VALE TRANSPORTE - REFERENTE PERÍODO 01/01 A 29/01/2016 - VALOR UNIT. R\$ 2,75

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 7.152,75
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota DO ISS 3,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 7.152,75
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\$ 214,58
	Regime Especial Tributação.. Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 7.152,75

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 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\$ 3.928,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PANETONE
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/02/2016 - 15:34:00
---------------------------------	-----------------------


Código da operação:	00152257
Chave de segurança:	RMJGVQLAKY7LZVTM

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 COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 14/12/2015 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Valor Total: 3.928,00		NF-e Nº 000.141.729 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 1 Nº 000.141.729 SÉRIE 001 FOLHA 1/1		
		CHAVE DE ACESSO 3515 1253 4373 1500 0167 5500 1000 1417 2910 0141 7297	
		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 135150783632133 14/12/2015 14:29:39
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 ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 ILHABELA	CNPJ 30.520.605/0001-38 DATA DA EMISSÃO 14/12/2015 BARRIO/DISTRITO CENTRO CEP 1630-000 DATA DA SAÍDA 15/12/2015 UF SP TELEFONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS		
Número : 141729A	Vencimento : 07/01/2016	Valor : R\$ 3.928,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
3.928,00	471,36	0,00	0,00	1.034,24 (26,33 %)	3.928,00		
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	3.928,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME/RAZÃO SOCIAL O REMETENTE - ART. 127 P. 14/RICMS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 33.437.315/0001-67				
ENDEREÇO CORUMBATAI		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
				200,000	200,000		

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 IPI
4349	PANETONE COM FRUTAS 500GR	19052010	000	5102	UND	400,0000	9,8200	0,00	3928,00	3928,00	471,36	0,00	12,00 0,00

BB - 5119-5 30 50521

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 10.605.60 - Pts: 64,81 - CoFins: 298,53 CST: 000 ValCom.: 3.928,00 ValICM.: 3.928,00 ValIcms: 471,36 - Resolução do Senado Federal nº 22/89	RESERVADO AO FISCO CONVENIO LEI MUNICIPAL Nº 562/2001
---	---

**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:	
00190.00009 02133.690004 02154.380170 3 66970002517200	

Data do vencimento:	07/02/2016
Nome do banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Valor (R\$):	25.172,00
Identificação da operação:	CESTA BASICA PSF

Data de débito:	04/02/2016
Data/hora da operação:	04/02/2016 15:35:33

Código da operação:	00545748
Chave de segurança:	V458AMTFE9GXRUGG

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 000.142.805

SÉRIE 001

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 0153 4373 1500 0167 5500 1000 1428 0510 0142 8055

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

135160001853871 04/01/2016 15:42:30

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

04/01/2016

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHEREK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA SAÍDA

05/01/2016

MUNICÍPIO

ILHABELA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor
142805A	07/02/2016	R\$ 25.172,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.938,86	1.029,52	0,00	0,00	6.189,28 (24,59 %)	25.172,00
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	25.172,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O REMETENTE-ART.127 P.14/RICMS	0-EMITENTE				53.437.315/0001-67
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	CORUMBATAI	SP		SP	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
217	NFe			7.356,734	7.356,734

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	ALÍQ. % IPI
3149	ACHOCOLATADO EM PO 400GR	18069000	060	5405	UND	217,0000	4,8000	0,00	1041,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4294	ACUCAR REFINADO 01KG	17011400	060	5405	PCT	868,0000	2,0500	0,00	1779,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4857	ARROZ AGULHINHA TIPO 1 05KG	10063021	020	5102	PCT	434,0000	10,2000	0,00	4426,80	1721,58	309,88	0,00	18,00	0,00
5614	AZÉITE DE OLIVA 200ML	15091000	060	5405	UND	217,0000	6,1200	0,00	1328,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4900	BISCOITO RECHEADO SABOR CHOCOLATE 125GR	19053100	060	5405	PCT	217,0000	0,8800	0,00	190,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3637	BISCOITO SALGADO TIPO CREAM CRACKER 200GR	19053100	020	5102	PCT	217,0000	0,8500	0,00	184,45	71,73	12,91	0,00	18,00	0,00
6076	CAFE EM PO A VACUO 500GR	09012100	060	5405	PCT	434,0000	4,7500	0,00	2061,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3672	CALDO DE GALINHA 21GR	21041011	060	5405	UND	217,0000	0,4800	0,00	104,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5990	CREME DE LEITE 200GR	04015021	060	5405	UND	434,0000	1,3200	0,00	572,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5261	DOCE DE LEITE 400GR	19019020	000	5102	POT	217,0000	2,6000	0,00	564,20	564,20	101,56	0,00	18,00	0,00
3763	ERVILHA EM CONSERVA 200GR	20054000	060	5405	UND	217,0000	0,9500	0,00	206,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6011	FARINHA DE TRIGO TIPO 1 (ESPECIAL) 01KG	11010010	020	5102	PCT	217,0000	1,4000	0,00	303,80	177,21	21,27	0,00	12,00	0,00
3198	FAROFA TEMPERADA 500GR	19019090	000	5102	PCT	217,0000	1,6000	0,00	347,20	347,20	62,50	0,00	18,00	0,00
6078	FEIJAO CARIOQUINHA TIPO 1 01KG	07133399	020	5102	PCT	868,0000	3,1000	0,00	2690,80	1046,45	188,36	0,00	18,00	0,00
3733	FEIJAO PRETO TIPO 1 01KG	07133319	020	5102	PCT	217,0000	3,3000	0,00	716,10	278,49	50,13	0,00	18,00	0,00
3068	FUBA MIMOSO 500GR	11022000	020	5102	PCT	217,0000	0,4400	0,00	95,48	37,13	6,68	0,00	18,00	0,00
4664	LEITE CONDENSADO 395GR	04029900	060	5405	UND	217,0000	2,2000	0,00	477,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3217	LEITE EM PO INTEGRAL INSTANTANEO 400GR	04022110	060	5405	PCT	434,0000	4,8000	0,00	2083,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3079	MACARRAO COM OVOS TIPO ESPAGUETE 500GR	19021100	020	5102	PCT	217,0000	1,2000	0,00	260,40	151,89	18,23	0,00	12,00	0,00
3089	MACARRAO COM OVOS TIPO PARAFUSO 500GR	19021100	020	5102	PCT	217,0000	1,2000	0,00	260,40	151,89	18,23	0,00	12,00	0,00
6241	MACARRAO TIPO NINHO 500GR	19021900	020	5102	PCT	217,0000	1,4000	0,00	303,80	177,21	21,27	0,00	12,00	0,00
6339	MAIONESE 196GR	21039011	060	5405	UND	217,0000	1,1600	0,00	251,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3183	MILHO VERDE EM CONSERVA 200GR	20058000	060	5405	LTA	217,0000	0,9800	0,00	212,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4383	MISTURA PARA BOLO DIVERSOS SABORES 400GR	19012000	000	5102	PCT	217,0000	1,5500	0,00	336,35	336,35	60,54	0,00	18,00	0,00
4567	MOLHO DE TOMATE 340GR	21032010	060	5405	UND	434,0000	0,9800	0,00	425,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3038	OLEO DE SOJA REFINADO 900ML	15079011	060	5405	UND	651,0000	3,0500	0,00	1985,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4929	PO PARA GELATINA DIVERSOS SABORES 35GR	21069029	060	5405	UND	217,0000	0,5800	0,00	125,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6001	QUEHO RALADO PARMESAO 50GR	04062000	000	5102	PCT	217,0000	1,2000	0,00	260,40	260,40	46,87	0,00	18,00	0,00
6022	SAL REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PCT	217,0000	0,5500	0,00	119,35	46,42	8,36	0,00	18,00	0,00
5885	SARDINHA EM OLEO 125GR	16041310	060	5405	LTA	434,0000	1,6000	0,00	694,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3266	VINAGRE DE ALCOOL ESCURO 750ML	22090000	060	5405	FRC	217,0000	0,8800	0,00	190,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4956	XAROPE DE GROSELHA 01LT	21069010	000	5102	FRC	217,0000	2,6300	0,00	570,71	570,71	102,73	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: CENTRO DE ESPECIALIDADES - VILA - CENTRO

116,00 - Pis: 109,18- Cofins: 502,83

CST: 060 ValCont.: 13.731,76 ValOutras: 13.731,76 - ICMS SUBST.TRIB. ART313 RICMS

CST: 020 ValCont.: 1.128,40 ValBC.: 658,20 ValOutras: 470,20 ValIcms: 79,00 - B.C.RED-DEC.52585 DE 28/12/07

CST: 020 ValCont.: 2.078,86 ValBC.: 2.078,86 ValIcms: 374,20 - B.C.RED-DEC.N.49113-10/11/04

CST: 020 ValCont.: 8.048,53 ValBC.: 3.130,07 ValOutras: 4.918,46 ValIcms: 563,41 - B.C.RED.ANEXO II, ART.3 DO RICMS-SP

CST: 020 ValCont.: 184,45 ValBC.: 71,73 ValOutras: 112,72 ValIcms: 12,91 - B.C.RED DECR.45583/00-454990/00-52585/07

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
EM MUNICIPAL Nº 56/2001

BANCO DO BRASIL

001-9

Ficha de Caixa

Local do Pagamento						Vencimento
Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento						07/02/2016
Beneficiário / CPF / CNPJ						Agência / Código do Cedente
COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167						5119-5 / 305052-1
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
4/01/2016	142805A	DM	N	04/02/2016	21336900002154380	
Nome do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	17	R\$		x	R\$ 25.172,00	
Instruções						(-) Desconto / Abatimento
DEBRAR JUROS DE R\$ 50,34 AO DIA APÓS O VENCIMENTO						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado

Beneficiário / CPF / CNPJ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50320605000138
 RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15
 CENTRO
 11630-000 - ILHABELA - SP

Cedente / Avalista:

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

Recibo do Sacado

Local do Pagamento						Vencimento
Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento						07/02/2016
Beneficiário / CPF / CNPJ						Agência / Código do Cedente
COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167						5119-5 / 305052-1
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
4/01/2016	142805A	DM	N	04/02/2016	21336900002154380	
Nome do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	17	R\$		x	R\$ 25.172,00	
Instruções						(-) Desconto / Abatimento
DEBRAR JUROS DE R\$ 50,34 AO DIA APÓS O VENCIMENTO						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado

Beneficiário / CPF / CNPJ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50320605000138
 RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15
 CENTRO
 11630-000 - ILHABELA - SP

Cedente / Avalista:

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02133.690004 02154.380170 3 66970002517200

Local do Pagamento						Vencimento
Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento						07/02/2016
Beneficiário / CPF / CNPJ						Agência / Código do Cedente
COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167						5119-5 / 305052-1
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
4/01/2016	142805A	DM	N	04/02/2016	21336900002154380	
Nome do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	17	R\$		x	R\$ 25.172,00	
Instruções						(-) Desconto / Abatimento
DEBRAR JUROS DE R\$ 50,34 AO DIA APÓS O VENCIMENTO						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado

Beneficiário / CPF / CNPJ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50320605000138
 RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15
 CENTRO
 11630-000 - ILHABELA - SP

Cedente / Avalista:

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



**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:	
00190.00009 02133.690004 02154.379172 5 66970002378000	

Data do vencimento:	07/02/2016
Nome do banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Valor (R\$):	23.780,00
Identificação da operação:	CESTA BASICA HOSPITAL

Data de débito:	04/02/2016
Data/hora da operação:	04/02/2016 15:36:16

Código da operação:	00547288
Chave de segurança:	ZC7FSU3G8MU9L8R8

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 000.142.804
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 0153 4373 1500 0167 5500 1000 1428 0410 0142 8040

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

135160001853154 04/01/2016 15:42:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
275001195110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
53.437.315/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ / CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

04/01/2016

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHEREK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA SAÍDA

05/01/2016

MUNICÍPIO

ILHABELA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 142804A Vencimento 07/02/2016 Valor R\$ 23.780,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	5.610,45	VALOR DO ICMS	972,58	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	V.APROX. TRIBUTOS	5.847,03 (24,59 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	23.780,00
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	23.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	O REMETENTE-ART.127 P.14/RICMS	FRETE POR CONTA	0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	53.437.315/0001-67
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	CORUMBATAI	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	205	ESPÉCIE Nfe		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 6.949,910 PESO LÍQUIDO 6.949,910

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	IPI
3149	ACHOCOLATADO EM PO 400GR	18069000	060	5405	UND	205,0000	4,8000	0,00	984,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4294	ACUCAR REFINADO 01KG	17011400	060	5405	PCT	820,0000	2,0500	0,00	1681,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4857	ARROZ AGULHINHA TIPO 1 05KG	10063021	020	5102	PCT	410,0000	10,2000	0,00	4182,00	1626,38	292,75	0,00	18,00	0,00
5614	AZEITE DE OLIVA 200ML	15091000	060	5405	UND	205,0000	6,1200	0,00	1254,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4900	BISCOITO RECHEADO SABOR CHOCOLATE 125GR	19053100	060	5405	PCT	205,0000	0,8800	0,00	180,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3637	BISCOITO SALGADO TIPO CREAM CRACKER 200GR	19053100	020	5102	PCT	205,0000	0,8500	0,00	174,25	67,77	12,20	0,00	18,00	0,00
6076	CAFÉ EM PO A VÁCUO 500GR	09012100	060	5405	PCT	410,0000	4,7500	0,00	1947,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3672	CALDO DE GALINHA 21GR	21041011	060	5405	UND	205,0000	0,4800	0,00	98,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5990	CREME DE LEITE 200GR	04015021	060	5405	UND	410,0000	1,3200	0,00	541,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5261	DOCE DE LEITE 400GR	19019020	000	5102	POT	205,0000	2,6000	0,00	533,00	533,00	95,94	0,00	18,00	0,00
3763	ERVILHA EM CONSERVA 200GR	20054000	060	5405	UND	205,0000	0,9500	0,00	194,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6011	FARINHA DE TRIGO TIPO 1 (ESPECIAL) 01KG	11010010	020	5102	PCT	205,0000	1,4000	0,00	287,00	167,41	20,09	0,00	12,00	0,00
3198	FAROFA TEMPERADA 500GR	19019090	000	5102	PCT	205,0000	1,6000	0,00	328,00	328,00	59,04	0,00	18,00	0,00
6078	FEIJAO CARIOQUINHA TIPO 1 01KG	07133399	020	5102	PCT	820,0000	3,1000	0,00	2542,00	988,58	177,94	0,00	18,00	0,00
3733	FEIJAO PRETO TIPO 1 01KG	07133319	020	5102	PCT	205,0000	3,3000	0,00	676,50	263,09	47,36	0,00	18,00	0,00
3068	FUBA MIMOSO 500GR	11022000	020	5102	PCT	205,0000	0,4400	0,00	90,20	35,08	6,31	0,00	18,00	0,00
4664	LEITE CONDENSADO 395GR	04029900	060	5405	UND	205,0000	2,2000	0,00	451,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3217	LEITE EM PO INTEGRAL INSTANTANEO 400GR	04022110	060	5405	PCT	410,0000	4,8000	0,00	1968,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3079	MACARRAO COM OVOS TIPO ESPAGUETE 500GR	19021100	020	5102	PCT	205,0000	1,2000	0,00	246,00	143,49	17,22	0,00	12,00	0,00
3089	MACARRAO COM OVOS TIPO PARAFUSO 500GR	19021100	020	5102	PCT	205,0000	1,2000	0,00	246,00	143,49	17,22	0,00	12,00	0,00
6241	MACARRAO TIPO NINHO 500GR	19021900	020	5102	PCT	205,0000	1,4000	0,00	287,00	167,41	20,09	0,00	12,00	0,00
6339	MAIONESE 196GR	21039011	060	5405	UND	205,0000	1,1600	0,00	237,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3183	MILHO VERDE EM CONSERVA 200GR	20058000	060	5405	LTA	205,0000	0,9800	0,00	200,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4383	MISTURA PARA BOLO DIVERSOS SABORES 400GR	19012000	000	5102	PCT	205,0000	1,5500	0,00	317,75	317,75	57,20	0,00	18,00	0,00
4567	MOLHO DE TOMATE 340GR	21032010	060	5405	UND	410,0000	0,9800	0,00	401,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3038	OLEO DE SOJA REFINADO 900ML	15079011	060	5405	UND	615,0000	3,0500	0,00	1875,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4929	PO PARA GELATINA DIVERSOS SABORES 35GR	21069029	060	5405	UND	205,0000	0,5800	0,00	118,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6001	QUEIJO RALADO PARMESAO 50GR	04062000	000	5102	PCT	205,0000	1,2000	0,00	246,00	246,00	44,28	0,00	18,00	0,00
6022	SAL REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PCT	205,0000	0,5500	0,00	112,75	43,85	7,89	0,00	18,00	0,00
5885	SARDINHA EM OLEO 125GR	16041310	060	5405	LTA	410,0000	1,6000	0,00	656,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3266	VINAGRE DE ALC. COOL ESCURO 750ML	22090000	060	5405	FRC	205,0000	0,8800	0,00	180,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4956	XAROPE DE GROSSELHA 01LT	21069010	000	5102	FRC	205,0000	2,6300	0,00	539,15	539,15	97,05	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL
116,00 - Piz: 103,12 - Cofins: 475,05
CST: 060 ValCont.: 12.972,40 ValOutras: 12.972,40 - ICMS SUBST. TRIB. ART 313 RICMS
CST: 020 ValCont.: 1.066,00 ValIBC.: 621,80 ValOutras: 444,20 ValIcms: 74,62 - B.C. RED-DEC. 52585 DE 28/12/07
CST: 000 ValCont.: 1.963,90 ValIBC.: 1.963,90 ValIcms: 353,51 - B.C. RED-DEC. N.49113-10/11/04
CST: 020 ValCont.: 7.603,45 ValIBC.: 2.956,98 ValOutras: 4.646,47 ValIcms: 532,25 - B.C. RED-ANEXO II, ART. 3 DO RICMS-SP
CST: 020 ValCont.: 174,25 ValIBC.: 67,77 ValOutras: 106,48 ValIcms: 12,20 - B.C. RED-DECR. 45583/00-45490/00-52585/07

RESERVADO AO FISCO

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Ficha de Caixa

Data do Pagamento					Vencimento
Pagarável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					07/02/2016
Beneficiário / CPF / CNPJ					Agência / Código do Cedente
COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					5119-5 / 305052-1
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/01/2016	142804A	DM	N	04/02/2016	21336900002154379
Nome do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17	R\$		x	R\$ 23.780,00
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
PAGAR JUROS DE R\$ 47,56 AO DIA APÓS O VENCIMENTO					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Emissor / CPF / CNPJ					50320605000138
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15					
CENTRO					
11630-000 - ILHABELA - SP					
Assinatura / Avalista:					

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Sacado

Data do Pagamento					Vencimento
Pagarável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					07/02/2016
Beneficiário / CPF / CNPJ					Agência / Código do Cedente
COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					5119-5 / 305052-1
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/01/2016	142804A	DM	N	04/02/2016	21336900002154379
Nome do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17	R\$		x	R\$ 23.780,00
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
PAGAR JUROS DE R\$ 47,56 AO DIA APÓS O VENCIMENTO					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Emissor / CPF / CNPJ					50320605000138
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15					
CENTRO					
11630-000 - ILHABELA - SP					
Assinatura / Avalista:					

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02133.690004 02154.379172 5 66970002378000

Data do Pagamento					Vencimento
Pagarável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					07/02/2016
Beneficiário / CPF / CNPJ					Agência / Código do Cedente
COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					5119-5 / 305052-1
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/01/2016	142804A	DM	N	04/02/2016	21336900002154379
Nome do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17	R\$		x	R\$ 23.780,00
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
PAGAR JUROS DE R\$ 47,56 AO DIA APÓS O VENCIMENTO					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Emissor / CPF / CNPJ					50320605000138
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15					
CENTRO					
11630-000 - ILHABELA - SP					
Assinatura / Avalista:					

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

**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:
00190.00009 02133.690004 02154.381178 4 66970000266800

Data do vencimento:	07/02/2016
Nome do banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Valor (R\$):	2.668,00
Identificação da operação:	CESTA BASICA PSF

Data de débito:	04/02/2016
Data/hora da operação:	04/02/2016 15:36:55

Código da operação:	00548269
Chave de segurança:	5HAZTQS3TZ26ELWK

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

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 000.142.806
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3516 0153 4373 1500 0167 5500 1000 1428 0610 0142 8060

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

135160001854802 04/01/2016 15:42:42

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
04/01/2016

ENDEREÇO
RUA PADRE BRONISLAU CHEREK, 15

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11630-000

DATA DA SAÍDA
05/01/2016

MUNICÍPIO
ILHABELA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 142806A Vencimento 07/02/2016 Valor R\$ 2.668,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
629,46	109,10	0,00	0,00	656,03 (24,59 %)	2.668,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.668,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
O REMETENTE-ART.127 P.14/RICMS

PRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
53.437.315/0001-67

ENDEREÇO

MUNICÍPIO
CORUMBATAI

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE NFe	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23				779,746	779,746

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	ALÍQ. % IPI
3149	ACHOCOLATADO EM PO 400GR	18069000	060	5405	UND	23,0000	4,8000	0,00	110,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4294	ACUCAR REFINADO 01KG	17011400	060	5405	PCT	92,0000	2,0500	0,00	188,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4857	ARROZ AGULHINHA TIPO 1 05KG	10063021	020	5102	PCT	46,0000	10,2000	0,00	469,20	182,47	32,84	0,00	18,00	0,00
5614	AZEITE DE OLIVA 200ML	15091000	060	5405	UND	23,0000	6,1200	0,00	140,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4900	BISCOITO RECHEADO SABOR CHOCOLATE 125GR	19053100	060	5405	PCT	23,0000	0,8800	0,00	20,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3637	BISCOITO SALGADO TIPO CREAM CRACKER 200GR	19053100	020	5102	PCT	23,0000	0,8500	0,00	19,55	7,60	1,37	0,00	18,00	0,00
6076	CAFE EM PO A VACUO 500GR	09012100	060	5405	PCT	46,0000	4,7500	0,00	218,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3672	CALDO DE GALINHA 21GR	21041011	060	5405	UND	23,0000	0,4800	0,00	11,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5990	CREME DE LEITE 200GR	04015021	060	5405	UND	46,0000	1,3200	0,00	60,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5261	DOCE DE LEITE 400GR	19019020	090	5102	POT	23,0000	2,6000	0,00	59,80	59,80	10,76	0,00	18,00	0,00
3763	ERVILHA EM CONSERVA 200GR	20054000	060	5405	UND	23,0000	0,9500	0,00	21,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6011	FARINHA DE TRIGO TIPO 1 (ESPECIAL) 01KG	11010010	020	5102	PCT	23,0000	1,4000	0,00	32,20	18,78	2,25	0,00	12,00	0,00
3198	FAROFA TEMPERADA 500GR	19019090	090	5102	PCT	23,0000	1,6000	0,00	36,80	36,80	6,62	0,00	18,00	0,00
6078	FEIJAO CARIOQUINHA TIPO 1 01KG	07133399	020	5102	PCT	92,0000	3,1000	0,00	285,20	110,91	19,96	0,00	18,00	0,00
3733	FEIJAO PRETO TIPO 1 01KG	07133319	020	5102	PCT	23,0000	3,3000	0,00	75,90	29,52	5,31	0,00	18,00	0,00
3068	FUBA MIMOSO 500GR	11022000	020	5102	PCT	23,0000	0,4400	0,00	10,12	3,94	0,71	0,00	18,00	0,00
4664	LEITE CONDENSADO 395GR	04029900	060	5405	UND	23,0000	2,2000	0,00	50,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3217	LEITE EM PO INTEGRAL INSTANTANEO 400GR	04022110	060	5405	PCT	46,0000	4,8000	0,00	220,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3079	MACARRAO COM OVOS TIPO ESPAGUETE 500GR	19021100	020	5102	PCT	23,0000	1,2000	0,00	27,60	16,10	1,93	0,00	12,00	0,00
3089	MACARRAO COM OVOS TIPO PARAFUSO 500GR	19021100	020	5102	PCT	23,0000	1,2000	0,00	27,60	16,10	1,93	0,00	12,00	0,00
6241	MACARRAO TIPO NINHO 500GR	19021900	020	5102	PCT	23,0000	1,4000	0,00	32,20	18,78	2,25	0,00	12,00	0,00
6339	MAIONESE 196GR	21039011	060	5405	UND	23,0000	1,1600	0,00	26,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3183	MILHO VERDE EM CONSERVA 200GR	20058000	060	5405	LTA	23,0000	0,9800	0,00	22,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4383	MISTURA PARA BOLO DIVERSOS SABORES 400GR	19012000	090	5102	PCT	23,0000	1,5500	0,00	35,65	35,65	6,42	0,00	18,00	0,00
4567	MOLHO DE TOMATE 340GR	21032010	060	5405	UND	46,0000	0,9800	0,00	45,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3038	OLEO DE SOJA REFINADO 900ML	15079011	060	5405	UND	69,0000	3,0500	0,00	210,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4929	PO PARA GELATINA DIVERSOS SABORES 35GR	21069029	060	5405	UND	23,0000	0,5800	0,00	13,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6001	QUEIJO RALADO PARMESAO 50GR	04062000	090	5102	PCT	23,0000	1,2000	0,00	27,60	27,60	4,97	0,00	18,00	0,00
6022	SAL REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PCT	23,0000	0,5500	0,00	12,65	4,92	0,89	0,00	18,00	0,00
5885	SARDINHA EM OLEO 125GR	16041310	060	5405	LTA	46,0000	1,6000	0,00	73,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3266	VINAGRE DE ALCOOL ESCURO 750ML	22090000	060	5405	FRC	23,0000	0,8800	0,00	20,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4956	XAROPE DE GROSSELHA 01LT	21069010	090	5102	FRC	23,0000	2,6300	0,00	60,49	60,49	10,89	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: CENTRO DE ESPECIALIDADES - VILA - CENTRO
116,00 - Pis: 11,55 - Cofins: 53,30
CST: 060 ValCont.: 1.455,44 ValOutras: 1.455,44 - ICMS SUBST. TRIB. ART313 RICMS
CST: 020 ValCont.: 119,60 ValBC.: 69,76 ValOutras: 49,84 ValIcms: 8,36 - B.C.RED-DEC.52585 DE 28/12/07
CST: 000 ValCont.: 220,34 ValBC.: 220,34 ValIcms: 39,66 - B.C.RED-DEC.N.49113-10/11/04
CST: 020 ValCont.: 853,07 ValBC.: 331,76 ValOutras: 521,31 ValIcms: 59,71 - B.C.RED.ANEXO II, ART.3 DO RICMS-SP
CST: 020 ValCont.: 19,55 ValBC.: 7,60 ValOutras: 11,95 ValIcms: 1,37 - B.C.RED DECR.45583/00-45490/00-52585/07

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Banco do Brasil | 001-9 |

Ficha de Caixa

Local do Pagamento: Pagarável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					Vencimento 07/02/2016
Beneficiário / CPF / CNPJ COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					Agência / Código do Cedente 5119-5 / 305052-1
Data do Documento 04/01/2016	No. do Documento 142806A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/02/2016	Nosso Número 21336900002154381
Ido do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento = R\$ 2.668,00
Condições PAGAR JUROS DE R\$ 5,34 AO DIA APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Emissor / CPF / CNPJ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50320605000138
 RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15
 CENTRO
 11630-000 - ILHABELA - SP

Emissor / Avalista :

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil | 001-9 |

Recibo do Sacado

Local do Pagamento: Pagarável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					Vencimento 07/02/2016
Beneficiário / CPF / CNPJ COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					Agência / Código do Cedente 5119-5 / 305052-1
Data do Documento 04/01/2016	No. do Documento 142806A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/02/2016	Nosso Número 21336900002154381
Ido do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento = R\$ 2.668,00
Condições PAGAR JUROS DE R\$ 5,34 AO DIA APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Emissor / CPF / CNPJ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50320605000138
 RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15
 CENTRO
 11630-000 - ILHABELA - SP

Emissor / Avalista :

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 02133.690004 02154.381178 4 66970000266800

Local do Pagamento: Pagarável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					Vencimento 07/02/2016
Beneficiário / CPF / CNPJ COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					Agência / Código do Cedente 5119-5 / 305052-1
Data do Documento 04/01/2016	No. do Documento 142806A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/02/2016	Nosso Número 21336900002154381
Ido do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento = R\$ 2.668,00
Condições PAGAR JUROS DE R\$ 5,34 AO DIA APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Emissor / CPF / CNPJ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50320605000138
 RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15
 CENTRO
 11630-000 - ILHABELA - SP

Emissor / Avalista :

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	7429 / 00000007774-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CARLOS ALEXANDRE FAGURY ME
CPF/CNPJ:	08.767.405/0001-61
Valor:	R\$ 635,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	POUSADA ATIAIA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/02/2016 - 15:39:12
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00153057
Chave de segurança:	5MMCRPAHF4Y3MR84

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
00001

DATA DA EMISSÃO
20-01-2016 14:21:20
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
CODA4F8E3

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 20/01/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
CARLOS ALEXANDRE FAGURY - ME
ENDEREÇO:
LAUDELINO MERCHIAS MAZAGAO, 37
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
08.767.405/0001-61
MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 3896-6881

INSC.MUNICIPAL:
04611
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
carlosfagury@gmail.com

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 3896-9200

CPF/CNPJ:
50.320.605/0001-38
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
servico.saude.ilhabela@gmail.com

INSC.MUNICIPAL:
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE 2 DIÁRIAS HOSPEDAGEM DR GIOVANNI DI SARNO - 17/01/16 À 19/01/16

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 635,80
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota DO ISS 0,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 635,80
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\$ 635,80

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Observação da nota: valor aproximado dos tributos: R\$ 85,51 (13,45%)

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2007

**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 COM. PRODUTOS MEDICOS LTDA EPP
CPF/CNPJ:	38.947.370/0001-03
Valor:	R\$ 686,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CREPMED
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/02/2016 - 15:41:23
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00153412
Chave de segurança:	8EFA8XLXZYPH9J1Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



HOSPITAL MUN.GOV. MARIO COVAS JR.

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

Secretaria
da Saúde
Ilhabela

Memorando nº 27/2016

Ilhabela, 14 janeiro de 2016

Do Diretor Administrativo do H.M.G.M.C.J

Para: Ilm^a Secretária de Saúde

Assunto: Nota fiscal para pagamento

Anexo: Danfe nº 7255 – Crepmed – Com. Produtos Médicos LTDA

Danfe nº 7256 – Crepmed – Com. Produtos Médicos LTDA

Danfe nº 7257 – Crepmed – Com. Produtos Médicos LTDA

Danfe nº 7258 – Crepmed – Com. Produtos Médicos LTDA

Estamos encaminhando Danfe nº 7255, Danfe nº 7256, Danfe nº 7257 e Danfe nº 7258, ambas da empresa Crepmed – Com. Produtos Médicos LTDA, referente à compra de parafuso cortical e placas de compressão dinâmica.

Atenciosamente,

Eduardo dos Santos Rosmaninho

Diretor Administrativo

**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. 7255

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

SÉRIE 1

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

30,68



CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP

Rua Luiz Pasteur, 1032
Monte Castelo
Sao Jose dos Campos - SP
CEP: 12215-140
FONE: (12) 3942-5182

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 7255

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3515 1238 9473 7000 0103 5500 1000 0072 5510 2598 0597

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

135150816206009 30/12/2015 09:36:19

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

30/12/2015

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE ENT / SAI

30/12/2015

MUNICÍPIO

Ilhabela

FONE / FAX

(12) 3896-9228

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

7255 / 1 01/02/2016 30,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	30,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				30,68

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
0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5MM Nº REGISTRO ANVISA:10209780032 LOTE:1/30 226711 1/36 4562701S258 - Trib aprox R\$: 1,29 Federal	90211020	040	5102	UN	2,000	15,34	30,68					

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS E SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO

ILHABELA 04/01/16

Claudia Dias Sequine
Enfermeira
COREN 369.234

HOSPITAL MUN. BOV. MARIO CO...

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:MARILENE SOUZA RODRIGUES
DATA CIRURGIA:30/11/2015
MÉDICO: DR. RONALD MAIER CRM:52.49148-2
CONVÊNIO:SUS
Fabricante: Hexagon - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - Trib aprox R\$: 1,29 Federal FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2007

RECEBEMOS DE CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº. 7256

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

235,88

SÉRIE 1



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

Nº. 7256

SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3515 1238 9473 7000 0103 5500 1000 0072 5614 1245 4977

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

135150816215055 30/12/2015 09:39:34

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

30/12/2015

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE ENT / SAI

30/12/2015

MUNICÍPIO

Ilhabela

FONE / FAX

(12) 3896-9228

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

7256 / 1 01/02/2016 235,88

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 235,88
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 235,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
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
0702030902	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) Nº REGISTRO ANVISA:10209780037 LOTE:562601V096 P.C.LOTE:1/16 1573601V134 3/34 286412 1/38 15012 1/40 234512 - Trib aprox R\$: 9,91 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	235,88	235,88					
<p>RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS / SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO</p> <p>ILHABELA 04/01/16</p> <p>Cláudia Dias Sequine Enfermeira COREN 369.218</p> <p>HOSPITAL MUN. GOV. MARIO COVARAS</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Decreto 41863 de 13/06/97. Art.1 - Convênio ICMS 47/97. Ratificado p/ Conv. ICMS 1 de 02/03/99 e decreto nº 2995 de 19/03/1999.
PACIENTE:ADEMIR PAULO PERSCH
DATA CIRURGIA:14/12/2015
MÉDICO: RONALD MAIER CRM:52.49148-2
CONVÊNIO:SUS
Fabricante: Hexagon - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - Trib aprox R\$: 9,91 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. 7257

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

235,88

SÉRIE 1



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. 7257

SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3515 1238 9473 7000 0103 5500 1000 0072 5713 3565 8531

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

135150816223847 30/12/2015 09:42:36

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

30/12/2015

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE ENT / SAI

30/12/2015

MUNICÍPIO

Ilhabela

FONE / FAX

(12) 3896-9228

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

7257 / 1 01/02/2016 235,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	235,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				235,88

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
0702030902	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) Nº REGISTRO ANVISA:10209780037 LOTE:212812V096 P.C.LOTE:1/22 612111 1/24 330812 1/36 52914 1/38 15012 - Trib aprox R\$: 9,91 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	235,88	235,88					

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /
SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE
NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO
ILHABELA 06/01/2016
Cláudia Dias Sequeira
Enfermeira
HOSPITAL MUN. GOV. MÁRIO GOMES

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:21/12/2015
MÉDICO:DR. RONALD MAIER CRM:52.49148-2
CONVÊNIO:SUS
Fabricante: Hexagon - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - Trib aprox R\$: 9,91 Federal FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
MUNICIPAL N° 56/2001

RECEBEMOS DE CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

Nº. 7258

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

183,81

SÉRIE 1



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. 7258

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3515 1238 9473 7000 0103 5500 1000 0072 5812 6349 4889

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

135150816232129 30/12/2015 09:45:25

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

30/12/2015

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE ENT / SAI

30/12/2015

MUNICIPIO

Ilhabela

FONE / FAX

(12) 3896-9228

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

7258 / 1 01/02/2016

183,81

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

183,81

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

183,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Emitente

CÓDIGO ANT

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
0702030899	PLACA COMPRESSÃO DINAMICA 3.5MM (INCLUI PARAFUSOS) Nº REGISTRO ANVISA:10209780037 LOTE:327114 P.C.LOTE:2/14 636714 2/16 463815 1/18 639514 - Trib aprox R\$: 7,72 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	183,81	183,81					
<p>RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS / SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO</p> <p>ILHABELA 04/01/2016</p> <p>Cláudia Dias Sequine HOSPITAL MUN. GOV. ...</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Decreto 41863 de 13/06/97. Art.1 - Convênio ICMS 47/97. Ratificado p/ Conv. ICMS 1 de 02/03/99 e decreto nº 2995 de 19/03/1999.
PACIENTE:ERASMO SANTOS SOUZA
DATA CIRURGIA:03/12/2015
MÉDICO:DR.DANIEL T. SAKANE CRM:129195
CONVÊNIO:SUS
Fabricante: Hexagon - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - Trib aprox R\$: 7,72 Federal FONTE IBPT

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:	2513 / 00000009240-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FONTELAB PECAS E MANUTENCAO LTDA ME
CPF/CNPJ:	06.274.509/0001-09
Valor:	R\$ 1.140,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FONTELAB
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/02/2016 - 15:55:04
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00155589
Chave de segurança:	50XZ38QTVLPN67YT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



HOSPITAL MUN.GOV. MARIO COVAS JR.

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

Secretaria
da Saúde
Ilhabela

Memorando nº 460/2015

Ilhabela, 29 de dezembro de 2015

(12) 3941-8763

Do Diretor Administrativo do H.M.G.M.C.J

Para: Ilm^a Secretária de Saúde

C/c RH Santa Casa

Assunto: Nota fiscal para pagamento

Anexo: Danfe nº 1042 Fontelab Peças e manutenção LTDA


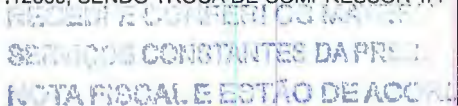
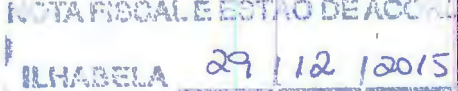
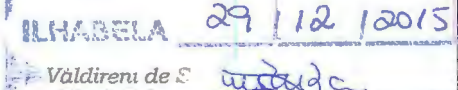
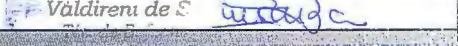
Estamos encaminhando Danfe nº 1042 Fontelab Peças e manutenção LTDA,
referente à manutenção em câmara de conservação de vacinas.

Atenciosamente,


Eduardo dos Santos Rosmaninho
Diretor Administrativo

PROTODI 04/01/16
DRH
Saturne

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 1042				
Data e Hora da Emissão	29/12/2015 12:11:06	Competência	29/12/2015	Código de Verificação	758657759					
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILHABELA - SP					
Dados do Prestador de Serviços										
Razão Social/Nome		FONTELAB PECAS E MANUTENCAO LTDA ME								
Nome Fantasia										
CNPJ/CPF	06.274.509/0001-09	Inscrição Municipal	145890	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					
Endereço e Cep	RUA PIRACICABA ,15 - CENTRO CEP: 12210-240									
Complemento:		Telefone:	39241366	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	ILHABELA - SP					
Endereço e CEP	RUA PADRE BRONISLAU CHERECK ,15 - CENTRO CEP: 11630-000									
Complemento:		Telefone:		e-mail:	compras@santacasailhabela.org.br					
Discriminação dos Serviços										
MANUTENÇÃO EM CÂMARA DE CONSERVAÇÃO DE VACINAS FANEM MOD.349FV, SÉRIE SX1048, P.P.12860, SENDO TROCA DE COMPRESSOR 1/4 R404 E CARGA DE GÁS REFRIGERANTE. OSM 376/15.										
VALOR APROX. TRIBUTOS: R\$ 208,05										
VENCIMENTO: 26/01/2016										
DADOS P/ DEPÓSITO - BANCO BRASIL - AGÊNCIA 2513-5 / CONTA 9240-1										
   										
Código do Serviço / Atividade										
14.01 / 21401033 - MANUTENCAO EM GERAL										
Detalhamento Específico da Construção Civil										
Código da Obra				Código ART						
Tributos Federais										
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)		
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município				
Valor dos Serviços R\$	1.140,00			Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$		1.140,00			
(-) 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		1.140,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		3,84			
(-) ISS Retido				1 - Sim	ISS a reter:		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$	1.140,00			Incentivador Cultura	(-) Valor do ISS: R\$		0,00			
				2-Não						
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, sjc.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. 4 - Concorra a prêmios Bimestrais de até 5 MIL REAIS!! Cadastre-se no site da Prefeitura, e sempre que contratar um serviço, peça a Nota Fiscal Joseense e informe o seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura:www.sjc.sp.gov.br								

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 . 00000316-5
Conta destino:	206-2/390550
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	JCB MATERIAIS LTDA ME
CPF/CNPJ destinatário:	07.364.386/0001-60
Valor a ser transferido:	R\$ 288,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,85
Valor total a ser debitado:	R\$ 295,85
Identificação da operação:	JCB MATERIAIS LTDA

Data de débito:	05/02/2016
Data/hora da operação:	05/02/2016 11:56:45

Código da operação:	00028768
Chave de segurança:	7JUHUU7HNHEVWV1

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**

RECEBI(EMOS) DE JCB Materiais Ltda ME, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACÍ TE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50.320.605/0001-38

No. 000005284

SÉRIE 1



JCB Materiais Ltda ME

Rua Antonio Goulart Marmo, 19
Centro - Sao Sebastiao/SP
CEP: 11600000 - FONE: 1238923019

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0- ENTRADA

1- SAÍDA

Nº 000005284

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3515 1107 3643 8600 0160 5500 1000 0052 8410 0005 2840

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135150737063324 - 26/11/2015 08:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceir

PEDIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

654108533118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

C.N.P.J.

07.364.386/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J./C.P.F.

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

26/11/2015

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECH, 15

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

11630000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/11/2015

MUNICÍPIO

Ilhabela

FONE/FAX

(12)3895-8769

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:00:00-02:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	288,00
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	288,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0 = EMITENTE 1 = DESTINAT. 2 - TERCEIROS 9 = SEM FRETE	0			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT/DESC	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	*ICMS	*IPI
001178	VASSOURA LIMPA TETO	96031000	0102	5102	un	20,0000	14,4000	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR MICROEMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, BANCO BRADESCO AGENCIA 0206-2 C/C 390550

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:	1013-8/21721-2
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	ANDRE QUEIROZ DOS SANTOS POUSADA ME
CPF/CNPJ destinatário:	12.262.079/0001-08
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:	POUSADA CANTO BRAVO

Data de débito:	05/02/2016
Data/hora da operação:	05/02/2016 11:59:21

Código da operação:	00028800
Chave de segurança:	JST59HM8404MMQKK

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 ILHABELA

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota

55

Data e Hora de Emissão

18/12/2015 10:37

Código de Verificação

ALCD-IZFH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ANDRE QUEIROZ DOS SANTOS POUSADA ME**

Nome: **POUSADA CANTO BRAVO**

CNPJ/CPF: **12.262.079/0001-08**

Endereço: **RUA PRAIA DO BONETE, 1**

Complemento:

Município: **ILHABELA**

Inscrição Municipal: **7333**

PIS/PASEP: **Não Informado**

CEP: **11630-000**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA**

CPF/CNPJ: **50.320.605/0001-38**

Endereço: **RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15**

Complemento: **Não Informado**

Município: **ILHABELA**

E-mail: **santacasa-ilhabela@hotmail.com**

Inscrição Municipal: **Não Informado**

CEP: **11630-000**

UF: **SP**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Iss (R\$)
9.01	Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviços (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).	----- %	360,00	-----

3 DIÁRIAS DE R\$120,00

Base de Cálculo (R\$) 360,00	Valor do ISS (R\$) ----	VALOR TOTAL DA NOTA (R\$) 360,00
---------------------------------	----------------------------	---

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 974/2012
- A empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional

**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:	1741-8/130400-3
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	CENTRO DIAGNOSTICO SANTA MARTA LTDA
CPF/CNPJ destinatário:	01.458.792/0001-05
Valor a ser transferido:	R\$ 450,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,85
Valor total a ser debitado:	R\$ 457,85
Identificação da operação:	SANTA MARTA

Data de débito:	05/02/2016
Data/hora da operação:	05/02/2016 12:03:53

Código da operação:	00028849
Chave de segurança:	T18YX1HQPPQ805NH

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
2268

Data e Hora da Emissão	08/01/2016 11:25:41	Competência	8/1/2016	Código de Verificação	098552539
Número do RPS		Nº. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CARAGUATATUBA - SP
Prestador de Serviço					
Razão Social/Nome		CENTRO DIAGNOSTICO SANTA MARTA LTDA			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	01.458.792/0001-05	Inscrição Municipal	12212	Município	CARAGUATATUBA - SP
Endereço e CEP		AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO ,248 - MARTIM DE SA CEP: 11661-300			
Complemento		Telefone	38832262	e-mail	depto-processos1@dncontabil.com.br
Tomador de Serviço					
Razão Social/Nome		SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA			
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP
Endereço e CEP		RUA PADRE BRONISLAU CHERECK ,15 - CENTRO CEP: 11630-000			
Complemento		Telefone	(12)3896-9200	e-mail	mario.compras@ilhabela.sp.gov.br
Discriminação do Serviço					
Ressonância de Crânio para o paciente Sérgio da Silveira.					
Código do Serviço / Atividade					
4.02 / 864020500 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA					
Detalhamento Específico da Construção Civil					
Código da Obra				Código ART	
Tributos Federais					
PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)	
				INSS (R\$)	
				CSLL (R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	450,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	450,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	450,00	
(-) 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\$	450,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	9,00	
		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.				

**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 BRADESCO S/A
Conta destino:	2247 / 00000009778-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TERTOS TORNEARIA E SOLDA LTDA ME
CPF/CNPJ:	00.385.752/0001-18
Valor:	R\$ 3.555,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	TERTOS TORNEARIA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/02/2016 - 16:12:33
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00155969
Chave de segurança:	A55JN860J4HG9NGP

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



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 48/2016

Ilhabela, 25 de janeiro de 2016

Do Diretor Administrativo do H.M.G.M.C.J

Para: Secretaria da Saúde

Assunto: Nota fiscal para pagamento

Anexo: Danfe nº 000.000.308 Terto's Tornearia e Soldas LTDA ME

Estamos encaminhando Danfe nº 000.000.308 Terto's Tornearia e Soldas LTDA ME, referente a serviço de manutenção da lavadora e da calandra.

Atenciosamente,




Eduardo dos Santos Rosmaninho
Diretor Administrativo

PROCOLO 2101 416
DRH Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

URGENTE

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

RECEBEMOS DE TERTO'S TORNEARIA E SOLDAS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.308
		SÉRIE: 1

 <p>TERTO'S TORNEARIA E SOLDAS LTDA ME</p> <p>RUA CORAL, 91 - - VILA AYROSA, Osasco, SP - CEP: 06280190 - Fone/Fax: 1136860250</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída 1</p> <p>Nº 000.000.308 SÉRIE: 1 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3515 1200 3857 5200 0118 5500 1000 0003 0810 4016 0900</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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 492309210118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 00.385.752/0001-18
------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA		50.320.605/0001-38	22/12/2015
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Ilhabela	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO / Num.: 000000308 / V. Orig.: 3.555,00 / V. Liq.: 3.555,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.555,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.555,00

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0.010	MÃO DE OBRA ORDEM DE SERVIÇO Nº152/15	87141900	0400	5124	PEÇA	1,0000	3.555,0000	3.555,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS BANCÁRIO: BRADESCO / Ag: 2247 / Cc: 9778 - 0 / TERTOS TORNEARIA

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /
SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE
NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO

ILHABELA 25 / 01 / 2016

Magda de Oliveira Pereira
HOSPITAL MUN. GOV. MÁRIO COVAS JR

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 4949381	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 000000308, Venc.: 20/01/2016, Valor: 3.555,00 "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA O DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI"</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001</p>
---	--

**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:	7429/5909-5
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	EDUARDO NOGUEIRA DE OLIVEIRA ILH
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:	04/02/2016
Data/hora da operação:	04/02/2016

Código da operação:	00046750
Chave de segurança:	AKMLVCY65G1QX13A

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 562/04



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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2006

**2ª Via - Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Nome: STA CASA DE MISERICORDIA**Conta de débito:** 3334 / 003 / 00000316-5**Representação numérica do código de barras:**

23792.37429 59700.539246 09014.360003 8 66990000004299

Data do vencimento: 09/02/2016**Nome do banco:** BANCO BRADESCO S/A**Valor (R\$):** 42,99**Identificação da operação:** KALUNGA**Data de débito:** 04/02/2016**Data/hora da operação:** 04/02/2016**Código da operação:** 00527270**Chave de segurança:** M4PK8M8GQ838VCJ3**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
CONVENIO
LEI MUNICIPAL Nº 25/01



KALUNGA COM. E IND. GRÁFICA LTDA.
 SACK: 11 3346-9966
 www.kalunga.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 3530905
 SÉRIE 1/1
 FOLHA



CHAVE DE ACESSO
 3516 0243 2838 1100 1202 5500 1003 5309 0511 5182 5717

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO SAÍDA DE VENDA	DADOS DA NF-e 135160075286639	05/02/2016 09:37:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 206292929110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO NO C.N.P.J. 43.283.811/0012-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE		INSCR. C.N.P.J./C.P.E. (M.F.) Nº		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de Ilha		50.320.605/0001-38		05/02/2016
ENDEREÇO R Padre Bronislau Cher, 15		BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 11630-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO Ihabela	FONE / FAX 3896-1710	U.F. SP	INSCR. ESTADUAL Nº	HORA DA SAÍDA

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. SUBST.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
28,11	5,06	0,00	0,00	34,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	42,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL Tex Courier SA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	U.F.	C.N.P.J./C.P.F. Nº
ENDEREÇO Av Piracema, 155		MUNICÍPIO Barueri			SP	73.939.449/0001-93
QUANTIDADE	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				3,4	3,440	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR DO I.C.M.S.	ALÍQ. ICMS
391612	Fita adesiva dupla face polip. 12x30 cade	39151000	000	5102	PI	1	21,20	21,20	00,11	5,06	10
762156	Livro protocolo correspondencia 14 100f1	48201000	060	5405	PT	2	6,40	12,80	0,00	0,00	00

CÁLCULO DO ISSQN						
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox Tributos: R\$ 8,77 (20%) Fonte: IBPT Ordem de Pagamento SimplesPed: 54773177 Vencido: 10-02-2016 - R\$ 42,99		CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2004

Bradesco **237-2** **RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: Kalunga Com. Ind. Grafica Ltda. Kalunga Comercio e Industria Grafica LTDA CNPJ: 43.283.811/0012-02 Avenida Aruanã, 150 Tamboré Barueri - SP	Agência/Cod.Beneficiário:	Data de Emissão: 04/02/2016	Data de Vencimento 09/02/2016
Pagador: SANTA CASA DEMISERICORDIA DE ILHAB	Nosso Número: 25/97.005.392.409-0	Número Documento: 5392409	Valor Documento R\$ 42,99

Referência:
Compras efetuadas através do Comércio Eletrônico.
Estabelecimento: Kalunga Com. Ind. Grafica Ltda. / Referência do Pedido: 005392409

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** 23792.37429 59700.539246 09014.360003 8 66990000004299

Local de Pagamento Banco Bradesco S.A. Pagável preferencialmente em qualquer agência Bradesco.		Data de Vencimento 09/02/2016	
Beneficiário Kalunga Com. Ind. Grafica Ltda. Kalunga Comercio e Industria Grafica LTDA CNPJ: 43.283.811/0012-02 Avenida Aruanã, 150 Tamboré Barueri - SP		Agência / Código do Beneficiário	
Data Documento 04/02/2016	N Documento 5392409	Espécie Doc. Outro	Aceite N
		Data Processamento 04/02/2016	Nosso Número 25/97.005.392.409-0
Uso do Banco	Cip 865	Carteira 25	Espécie Moeda Real
		Quantidade	Valor R\$ 42,99
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Caixa: não receber após a data de vencimento linha da instrucao 1 linha da instrucao 2 linha da instrucao 3 linha da instrucao 4 linha da instrucao 5		(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (+) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DEMISERICORDIA DE ILHAB R Padre Bronislau Cher, 15 11630-000 Ilhabela SP 50.320.605/0001-38 Sacador/Avalista: Kalunga Com. Ind. Grafica Ltda.		Ficha de Compensação	



Autenticação Mecânica

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL 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 / 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\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/02/2016 - 16:35:18
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00161916
Chave de segurança:	VPYM22N5FA4RR3A1

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 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)

O(A) MM. Juiz(a) de Direito da 6ª Vara da Família e Sucessões do Foro Regional II - Santo Amaro, Dr(a). Fábio 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(À) 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**

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

Via Internet Banking CAIXA

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

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

Data de débito:	04/02/2016
Data/hora da operação:	04/02/2016 16:22:41

Código da operação:	00376305
Chave de segurança:	80H13HVKA0E2ZK1T

"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**



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 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 n.º 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 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:	04/02/2016
Data/hora da operação:	04/02/2016 16:22:02

Código da operação:	00375820
Chave de segurança:	S38AHV2EQCJAHU4M

"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**



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 n.º 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

**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:	04/02/2016
Data/hora da operação:	04/02/2016 16:21:24
Código da operação:	00375346
Chave de segurança:	5FKKVAYHVOLATQY1

"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**



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
Ação: Divórcio Consensual
Ofício nº 000444/2013
Requerente: ADELINO PEREIRA DOS SANTOS e outro

Ordem nº 495/2013

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA

Ilhabela, 22 de julho 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 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 1021-5, Banco Caixa Econômica Federal, Agência 3334, operação 13, ou outra que lhe venha a ser diretamente informada.

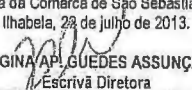
O não atendimento à requisição acima sujeita-se às penas do art. 22 da Lei nº 5.478/68.

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 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\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/02/2016 - 16:31:16
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00161330
Chave de segurança:	GYCFE28NWTQ9ALKK

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
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@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min

OFÍCIO

Processo Físico n.º: 0000841-45.2014.8.26.0247
Classe – Assunto: Execução de Alimentos - Liquidação / Cumprimento / Execução
Requerente: Larissa Thaila 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, requiro 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(à) Sr(a). Sandra Thaisa Ribeiro da Silva, CPF 384.698.078-11, RG 32036046-5, mediante depósito em conta poupança n.º 0512549-9, 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 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 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:	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\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/02/2016 - 16:39:38
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00162532
Chave de segurança:	2XZL06MSPHXCC8N

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
COMARCA DE SÃO SEBASTIÃO
FORO DISTRITAL DE ILHABELA
VARA ÚNICA
Rua Benedito dos Anjos Sampião, 29, Sala 01, Barra Velha - CEP 11630-000, Fone: (12) 3895-8734, Ilhabela-SP - E-
mail: ilhabela@tjsp.jus.br
Horário de Atendimento ao Público: das 12h00min às 19h00min

Dr. Argemiro

OFÍCIO

Processo Físico nº: 3000280-04.2013.8.26.0247 - ordem nº 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, requirio 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 nº 40.482.469-9 e CPF nº 319.760.458-00, na conta nº 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 nº 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 Nº 56/2001

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 3000280-04.2013.8.26.0247 e o código 6V000000008260.

**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:	04/02/2016
Data/hora da operação:	04/02/2016 16:32:28

Código da operação:	00045456
Chave de segurança:	FRSHWZ01X895VSUE

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 n.º 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 Estancia Balneária de Ilhabela

Avenida Professor Malaquias Oliveira Freitas, 154

CEP 11630-000 - Barra Velha - ILHABELA / SP

Erica Ruas Mendes da Silva
Erica Ruas Mendes da Silva
Assessora de RH
RG 26.258.280-10
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1612 / 00001003778-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSILDA COSTA BOMFIM DE SOUZA
CPF/CNPJ:	255.753.298-36
Valor:	R\$ 1.102,92
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/02/2016 - 16:38:43
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00162393
Chave de segurança:	MG5SS313L9GMU5GM

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 1ª Vara Judicial da Comarca de Caraguatubá
Praça José Rebelo da Cunha, 73 - Sumaré - Caraguatubá/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.-jfpn.-
Processo Cível nº 651 / 2009.-

Caraguatubá, 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 à 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 Caraguatubá/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
JUÍZA SUBSTITUTA

Ao
Ilustríssimo Senhor Diretor da
Santa Casa de Misericórdia de Ilha Bela
Rua Padre Bronislau Chereck, nº 15
Ilha Bela - São Paulo

65200
11/10/09
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 agendamento 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\$ 5.505,70
Identificação da operação:	MARCELO SANTANA PINHEIRO
Data de débito:	05/02/2016
Código da operação:	03509606
Chave de segurança:	0JVQN8VLKCLMCVMX

"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 N° 56/2001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 01/2016

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: 16/03/2016

HORA DE EMISSÃO: 17:05:45

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%	5,00	R\$ 514,20	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Periculosi	5,00	R\$ 203,42	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\$ 1.062,55	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
701	CONVENIO FARMACIA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 51,00	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 776,80	
Data de Pagamento: 05/02/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 7.975,18	(-) R\$ 2.469,48	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 5.505,70		
Salário Base:	3525,94	Base FGTS....:	7975,18	Base IRRF...:	7025,12
Base INSS...:	5189,82	FGTS Mês....:	638,01	Ded. Depen...:	379,18

CONVÊNIO
MUNICIPAL Nº 56/2001

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO
Valor:	R\$ 1.714,28
Identificação da operação:	ALEXANDRE MENDES CARVALHO

Data de débito:	05/02/2016
------------------------	------------

Código da operação:	03509507
Chave de segurança:	7LFUAMHG89Q62AZV

"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**

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 01/2016

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

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

FUNCIONÁRIO: 0550 - ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO

C.P.F.....: 287.973.528-96

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

DATA DE EMISSÃO: 16/03/2016

HORA DE EMISSÃO: 17:06:02

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%	5,00	R\$ 29,38	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	R\$ 16,92	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	10,31	R\$ 152,78	R\$ 0,00	
500	INSS	9,00	R\$ 0,00	R\$ 170,34	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,03	
Data de Pagamento: 05/02/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 1.892,65	(-) R\$ 178,37	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.714,28		
Salário Base:	1605,57	Base FGTS....:	1892,65	Base IRRF...:	1532,72
Base INSS...:	1892,65	FGTS Mês....:	151,41	Ded. Depen...:	189,59

CONVÊNIO
1.º EI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de agendamento 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\$ 3.064,38
Identificação da operação:	DJALMA NASCIMENTO CARVALH
Data de débito:	05/02/2016
Código da operação:	03509540
Chave de segurança:	ZQ5ASEC5WQA965NF

"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 N° 56/2001**

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 01/2016

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: 16/03/2016
 HORA DE EMISSÃO: 17:06:17

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 Horas Extras 75%	5,00	R\$ 140,35	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	R\$ 16,92	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	32,00	R\$ 729,82	R\$ 0,00	
201	Gratificacao	0,00	R\$ 572,45	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 447,27	
510	IRRF	15,00	R\$ 0,00	R\$ 159,58	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
701	CONVENIO FARMACIA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 50,90	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 335,69	
Data de Pagamento: 05/02/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 4.066,07	(-) R\$ 1.001,69	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 3.064,38		
Salário Base:	2518,53	Base FGTS....:	4066,07	Base IRRF...:	3429,21
Base INSS....:	4066,07	FGTS Mês....:	325,29	Ded. Depen...:	189,59

**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 / 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\$ 578,08
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ADA ROMILDA HORVATH
Histórico:	

Data / Hora da operação:	05/02/2016 - 10:11:23
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00120690
Chave de segurança:	AY7Q2E4V0NN68J3M

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: 01/2016

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: 16/03/2016
 HORA DE EMISSÃO: 17:06:34

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
1	Salário	6,67	R\$ 468,20	R\$ 0,00
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 176,00	R\$ 0,00
40	Férias	30,00	R\$ 14.230,40	R\$ 0,00
42	Reembolso de INSS de Férias	30,00	R\$ 513,01	R\$ 0,00
50	1/3 de Férias	30,00	R\$ 4.743,47	R\$ 0,00
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 570,88
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25
571	Adiantamento Férias	30,00	R\$ 0,00	R\$ 18.973,87

Data de Pagamento: 05/02/2016	TOTAIS =>	(+) R\$ 20.131,08	(-) R\$ 19.553,00
	LÍQUIDO =>	(=) R\$ 578,08	

Salário Base: 70,23	Base FGTS...: 19618,07	Base IRRE...: 586,33
Base INSS...: 5189,82	FGTS Mês....: 1569,45	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 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\$ 6.706,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PATRICIA SARA STEINER
Histórico:	

Data / Hora da operação:	05/02/2016 - 10:54:45
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00130015
Chave de segurança:	00W1X45USTFYKQ10

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: 01/2016

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: 16/03/2016

HORA DE EMISSÃO: 17:07:04

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	58,00	R\$ 4.073,34	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 176,00	R\$ 0,00	
24	Adicional Noturno	24,00	R\$ 758,48	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Noturno	6,82	R\$ 126,41	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,82	R\$ 29,33	R\$ 0,00	
40	Férias	17,00	R\$ 4.868,48	R\$ 0,00	
42	Reembolso de INSS de Férias	17,00	R\$ 290,71	R\$ 0,00	
50	1/3 de Férias	17,00	R\$ 1.622,83	R\$ 0,00	
206	PRODUÇÃO	0,00	R\$ 553,00	R\$ 0,00	
207	FINAL DE SEMANA	0,00	R\$ 432,91	R\$ 0,00	
212	VISITAS PACIENTES	0,00	R\$ 168,63	R\$ 0,00	
218	SALA DE PARTO	0,00	R\$ 195,60	R\$ 0,00	
248	PLANTÃO ANO NOVO	0,00	R\$ 1.685,52	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 570,88	
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$ 1.204,10	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
571	Adiantamento Férias	17,00	R\$ 0,00	R\$ 6.491,31	
Data de Pagamento: 05/02/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 14.981,24	(-) R\$ 8.274,54	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 6.706,70		
Salário Base:	70,23	Base FGTS...:	14690,53	Base IRRF...:	7539,87
Base INSS...:	5189,82	FGTS Mês....:	1175,24	Ded. Depen...:	379,18

CONVÊNIO
EM 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\$ 3.220,31
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SALARIO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	05/02/2016 - 11:00:21
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00131275
Chave de segurança:	2WWNWQ8EH0KSEQFH

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: 01/2016

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: 16/03/2016
 HORA DE EMISSÃO: 17:07:18

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	5,00	R\$ 33,85	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 417,86	
510	IRRF	15,00	R\$ 0,00	R\$ 152,33	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
Data de Pagamento: 05/02/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 3.798,75	(-) R\$ 578,44	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 3.220,31		
Salário Base:	3588,90	Base FGTS...:	3798,75	Base IRRF...:	3380,89
Base INSS...:	3798,75	FGTS Mês...:	303,90	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 SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00001004426-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CARLOS NASCIMENTO DESLANDES
CPF/CNPJ:	680.668.567-68
Valor:	R\$ 6.913,04
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CARLOS NASCIMENTO DESLAND
Histórico:	

Data / Hora da operação:	05/02/2016 - 10:19:06
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00122347
Chave de segurança:	F82WMN8XNH9YLN

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: 01/2016

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 0367 - CARLOS NASCIMENTO DESLANDES
 C.P.F.....: 680.668.567-68

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

DATA DE EMISSÃO: 16/03/2016

HORA DE EMISSÃO: 17:07:46

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	124,00	R\$ 8.708,52	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 176,00	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	20,00	R\$ 33,85	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 570,88	
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$ 1.426,20	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
Data de Pagamento: 05/02/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 8.918,37	(-) R\$ 2.005,33	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 6.913,04		
Salário Base:	70,23	Base FGTS...:	8918,37	Base IRRF...:	8347,49
Base INSS...:	5189,82	FGTS Mês....:	713,47	Ded. Depen...:	0,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	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\$ 1.448,94
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	KARINE NASCIMENTO BRAGA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	05/02/2016 - 10:31:22
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00124948
Chave de segurança:	0RCLKXYUJA7XHY25

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: 01/2016

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

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

FUNCIONÁRIO: 0269 - KARINE NASCIMENTO BRAGA

C.P.F.....: 974.465.806-15

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

DATA DE EMISSÃO: 16/03/2016

HORA DE EMISSÃO: 17:07:58

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
1	Salário	12,00	R\$ 842,76	R\$ 0,00
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 176,00	R\$ 0,00
24	Adicional Noturno	8,00	R\$ 252,83	R\$ 0,00
30	DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	R\$ 48,62	R\$ 0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	R\$ 33,85	R\$ 0,00
206	PRODUÇÃO	0,00	R\$ 161,00	R\$ 0,00
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 57,87
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25

Data de Pagamento: 05/02/2016	TOTAIS =>	(+) R\$	1.515,06	(-) R\$	66,12
	LÍQUIDO =>	(=) R\$	1.448,94		

Salário Base:	70,23	Base FGTS...:	1515,06	Base IRRF...:	1457,19
Base INSS...:	526,07	FGTS Mês...:	121,20	Ded. Depen...:	0,00

CONVÊNIO
EI MUNICIPAL Nº 56/2001

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00021177-2

Nome destinatário:	CYBELE CARNEIRO PEREIRA
Valor:	R\$ 6.743,34
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	05/02/2016
Data/hora da operação:	05/02/2016 11:01:42

Código da operação:	00237235
Chave de segurança:	NP9F265C7TMYKPJH

"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**

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: 16/03/2016

HORA DE EMISSÃO: 17:08:19

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: 31/01/2016

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0018 / 00000641872-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CRESIO ROMEU PEREIRA
CPF/CNPJ:	196.776.346-15
Valor:	R\$ 1.348,42
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CRESIO ROMEU PEREIRA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	05/02/2016 - 11:02:20
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00131690
Chave de segurança:	P6FP4HHPMWP37LAF

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**

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: 16/03/2016
 HORA DE EMISSÃO: 17:08:37

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: 31/01/2016		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 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 / 00022821-7

Nome destinatário:	ROSANGELA VIEIRA
Valor:	R\$ 2.955,79
Identificação da operação:	RESCISAO

Data de débito:	18/02/2016
Data/hora da operação:	18/02/2016 14:34:00

Código da operação:	00169734
Chave de segurança:	L4LCJQLE3TUKY3M0

"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 56/2011**

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

Folha: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		
03 Endereço (Logradouro, N°, andar, apartamento) RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				04 Bairro CENTRO
05 Município ILHABELA	06 UF SP	07 CEP 11630-000	08 CNAE 86.10-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 19035293366		11 Nome ROSANGELA VIEIRA		
12 Endereço (Logradouro, n°, andar, apartamento) ESTR. DO CAMARAO, 823				13 Bairro BARRA VELHA
14 Município ILHABELA	15 UF SP	16 CEP 11630-000	17 Carteira de Trabalho (n°, série, UF) 00006975-00295-SP	18 CPF 330.040.758-30
19 Data de Nascimento 30/01/1981	20 Nome da mãe MARIA APARECIDA VIEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento SJ2 - Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração do Mês Anterior ao Afastamento R\$ 1.240,32	24 Data da admissão 02/06/2015	25 Data do Aviso Prévio 12/02/2016	26 Data de Afastamento 12/02/2016	27 Cód. afastamento SJ2
28 Pensão alimentícia (%) (TRCT) 0,00	29 Pensão alimentícia (%) FGTS 0,00	30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 021150025907		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 58.195.058/0001-18 - SINDICATOS DOS TRABALHADORES E		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 12 dias de Sal. (Liq. sem Faltas acresc. de DSR)	R\$ 454,84	51 Comissão	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adicional de Insalubridade	R\$ 88,00	54 Adicional de Periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional Noturno	R\$ 0,00
56 Horas Extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58.1 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 8,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, & 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 102,09	64 13º Salário Exercícios Anteriores	R\$ 0,00
65 Férias Proporcionais 8/12 avos	R\$ 869,95	66 Férias Vencidas	R\$ 0,00	68 Terço Constitucional de Férias	R\$ 326,20
69 Aviso Prévio Indenizado (30 Dias)	R\$ 1.280,66	70 13º Salário Indenizado	R\$ 102,09	71 Férias Indenizadas 1/12 avos	R\$ 108,74
				Total Bruto	3.340,60

DEDUÇÕES

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	103 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 0,00	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 0,00	112 Previdência Social	R\$ 164,84
112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 8,17	114 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
114.4 IRRF sobre Férias	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos EMPRESTIMO CAIXA	R\$ 211,80		
				Total das Deduções	384,81
				Valor Líquido	2.955,79

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 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:**

858000000070 115802392010 602240546436 535032060518

Identificador: 05464353503206051**Cód. convênio:** 0239**Data de validade:** 24/02/2016**Valor recolhido:** 711,58**Identificação da operação:** GRRF ROSANGELA VIEIRA**Data/hora da operação:** 23/02/2016 16:00:42**Data de Débito:** 23/02/2016**Código da operação:** 00590915**Chave de segurança:** 6UY519PEJXUU6Y4T**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**



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 23/02/2016 12:07:12

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013

01 - Razão social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	02 - CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38
--	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15	04 - Contato/DDD/telefone 12-38965566	05 - CEP 11.630-000
--	--	------------------------

06 - Bairro/distrito CENTRO	07 - Município ILHABELA	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
--------------------------------	----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 05464353503206051	12- Total a Recolher 711,58
--	--------------------------------

13- Data de Validade = 24/02/2016

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000070	115802392010	602240546436	535032060518
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 23/02/2016 12:07:12

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013

01 - Razão social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	02 - CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38
--	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15	04 - Contato/DDD/telefone 12-38965566	05 - CEP 11.630-000
--	--	------------------------

06 - Bairro/Distrito CENTRO	07 - Município ILHABELA	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
--------------------------------	----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 05464353503206051	12- Total a Recolher 711,58
--	--------------------------------

13- Data de Validade = 24/02/2016

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000070	115802392010	602240546436	535032060518
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Via Banco





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 05464353503206051

Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ/CEI: 50.320.605/0001-38

Endereço

Logradouro: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15

Bairro: CENTRO

Cidade: ILHABELA

UF: SP

CEP: 11.630-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ROSANGELA VIEIRA

PIS/PASEP: 19035293366

Admissão: 02/06/2015

Categoria: 01

Data Nascimento: 30/01/1981

Data Opção: 02/06/2015

CTPS: 0006975/00295

Movimentação: 12/02/2016 - 11

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	652,93	1.382,75	1.023,15
Depósito	0,00	52,23	110,62	409,26
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	2,88	6,09	28,19
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	102,31

Valor Trabalhador: 572,11

Valor Devido pela Empresa: 711,58

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

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 / 00022785-7
Nome destinatário:	FÉLIPE TALES GOMES DA SILVA
Valor:	R\$ 1.579,73
Identificação da operação:	RESCISAO
Data de débito:	04/02/2016
Data/hora da operação:	04/02/2016 16:04:13
Código da operação:	00367906
Chave de segurança:	FHCFPS5NTU2VSP5

"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
FEI MUNICIPAL N° 56/2001

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

Fólia: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15			04 Bairro CENTRO		
05 Município ILHABELA	06 UF SP	07 CEP 11630-000	08 CNAE 86.10-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 13033623238		11 Nome FELIPE TALES GOMES DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JACOB EDUARDO, 71 FUNDOS			13 Bairro ITAQUANDUBA		
14 Município ILHABELA	15 UF SP	16 CEP 11630-000	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 00094937-00346-SP	18 CPF 403.311.448-32	
19 Data de Nascimento 17/09/1991	20 Nome da mãe JANETE PEREIRA GOMES DA SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento SJ1 - Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração do Mês Anterior ao Afastamento R\$ 1.218,25	24 Data da admissão 02/05/2015	25 Data do Aviso Prévio 08/01/2016	26 Data de Afastamento 05/02/2016	27 Cód. afastamento SJ1	
28 Pensão alimentícia (%) (TRCT) 0,00	29 Pensão alimentícia (%) FGTS 0,00	30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 021150025907		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 58.195.058/0001-18 - SINDICATOS DOS TRABALHADORES E			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5 dias de Sal. (Liq. sem Faltas acresc. de DSR)	R\$ 185,55	51 Comissão	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adicional de Insalubridade	R\$ 88,00	54 Adicional de Periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional Noturno	R\$ 0,00
56 Horas Extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, & 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 100,11	64 13º Salário Exercícios Anteriores	R\$ 0,00
65 Férias Proporcionais 9/12 avos	R\$ 926,97	66 Férias Vencidas	R\$ 0,00	68 Terço Constitucional de Férias	R\$ 308,99
69 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00	70 13º Salário Indenizado	R\$ 0,00	71 Férias Indenizadas	R\$ 0,00
				Total Bruto	1.609,62

DEDUÇÕES

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	103 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 0,00	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 0,00	112 Previdência Social	R\$ 21,88
112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 8,01	114 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
114.4 IRRF sobre Férias	R\$ 0,00				
				Total das Deduções	29,89
				Valor Líquido	1.579,73

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:	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\$ 615,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SEGURO ABS
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/02/2016 - 16:07:21
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00157570
Chave de segurança:	YVLKTVWX6SY4QL75

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

17/03/2016
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-FÓNOAUDIOLOGO	000.009	0007061/00217-	6,66
000290	GISELE DA SILVA SOUZA	12909007261	422105-Recepcionista	000.010	0071271/00313-	6,66
000156	GRÁZIELA 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	11,11
000166	JADER MENESES MUNIZ	12634439816	324115-Tecnico em ra	000.010	0029432/00217-	6,66
000409	JAIME ISRAEL DOS SANTOS	20309287353	223505-ENFERMEIRO 2	000.014	0095135/00299-	6,66
000015	JOAO BATISTA DE SANTANA	10550615021	517420-Vigia	000.002	0098476/00632-	6,66
000407	JOAO PAULO SILVA	20105673204	123105-COORDENADOR I	000.015	0037445/00295-	6,66
000300	JOAO RIBEIRO NETO	12938523248	782310-MOTORISTA	000.017	0027725/00252-	6,66
000162	JOSE GIVANILDO DE SOUSA	12623042251	517420-Vigia	000.009	0000936/00237-SP	6,66
000020	JOSE MISAEL DA SILVA	10623138813	513220-AUXILIAR DE C	000.010	0045278/00385-	6,66
000091	JOSELITA SILVA SOUZA	12358836798	322205-Tecnico de en	000.009	0031628/00015-	6,66
000222	JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	12779897262	322415-Atendente de	000.005	0081420/00255-SP	6,66
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

17/03/2016
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-	28,60
000097	MARIA GORETE BENTO	12387960493	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0023703/00044-	6,66
000265	MARIA IMACULADA DOS SANTOS	12840658269	515105-AGENTE DE SAU	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 terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1013 / 00000016518-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Valor:	R\$ 11.389,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	110 - Transferência Entre Contas de Mesma Titularidade
Identificação da operação:	CONV. EMPREST. BRADESCO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/02/2016 - 16:08:01
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00157669
Chave de segurança:	QG9AFPMJ0JXRTQJ1

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 702-EMPRESTIMO BRADESCO EM JANEIRO/2016

Folha: 00001

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

17/03/2016
 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
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-	109,44
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-	38,42
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 :	11.389,20
					TOTAL DA EMPRESA :	11.389,20

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:	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\$ 9.705,88
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CRESSEM
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/02/2016 - 16:08:50
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00157819
Chave de segurança:	GLRWPR7L0267JCCG

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 JANEIRO/2016

Folha: 00001

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

17/03/2016
 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-	302,64
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-	84,63
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-	362,52
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	DEUSDEDITE 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-	2.308,78
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
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-	83,64
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	NATANAEI DA SILVA	12430947309	782310-MOTORISTA	000.017	0016080/00018-	421,67
000515	PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	20649687560	313220-Técnico de In	000.018	0095386/00346-	128,32
000617	RICARDO OLIVEIRA DE ALMEIDA	12828156240	517420-Vigia	000.001	0004338/00276-	167,88
000706	ROSANGELA VIEIRA	19035293366	422105-RECEPCIONISTA	000.014	0006975/00295-SP	203,52
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	000.001	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 :	8.953,05

TOTAL EVENTO 709-CRESSEM EM JANEIRO/2016

Folha: 00002

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

17/03/2016
 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
000633	WILLIAM ELIAS DE SOUZA	21008402054	782310-MOTORISTA	000.017	0024623/00289-	314,48
000482	YARA OLIVEIRA DE SOUZA SILVA ARAUJO	21008401562	251605-Assistente so	000.010	0020648/00330-	176,98
					TOTAL DA PAGINA :	752,83
					TOTAL DA EMPRESA :	9.705,88

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:	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\$ 34.256,58
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FARMA ILHA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/02/2016 - 16:13:57
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00158593
Chave de segurança:	65905JG6S5W10J1Z

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 DROGARIA FARMA ILHA LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.065 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGARIA FARMA ILHA LTDA - ME AVENIDA PRINCESA ISABEL, 1708 PEREQUE - CEP 11630000 ILHABELA - SP Fone/Fax:1238965141	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Salda: 1 Entrada: 0 <input type="text" value="1"/>	 CHAVE DE ACESSO 3515 1207 5837 1700 0152 5500 0000 0010 6510 0996 9877
	Nº 000.001.065 SÉRIE: 0 Página 1 de 9	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO EMISSAO REF CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135150818428073 31/12/2015 10:11:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL 352069937110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 07583717000152

DESTINATÁRIO/REMETENTE			DATA DA EMISSÃO 31/12/2015	
NOMERAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			CNPJ/CPF 50320605000138	
ENDEREÇO RUA PE BRONISLAU CHERECK, 15		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630000	
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE/FAX 1238965766	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/12/2015	
			HORA DE SAÍDA 10:12:32	

FATURA	
---------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.086,52
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 401,51	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.685,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO 3 - SEM FRETE <input type="text" value="9"/>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7897595606204	DOXURAN 4MG CX C/30 COMP Val Aprox Tributos R\$ 7,03 (18,75%) Fonte: IBPT	30049079	0900	5929	CX	1	64.40	26.90	37.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7891024135365	CR. DENTAL COLGATE T12 70G Val Aprox Tributos R\$ 2,53 (20,24%) Fonte: IBPT	33061000	0900	5929	UN	2	6.25	0.00	12.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7899304809067	DES AERO BARBIE PINK FASHION T Val Aprox Tributos R\$ 4,82 (38,55%) Fonte: IBPT	33072090	0900	5929	UN	1	12.50	0.00	12.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7891150017375	COND. DOVE OLEO NUTRICA0 200ML Val Aprox Tributos R\$ 6,12 (51,18%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	11.95	0.00	11.95	0.00	0.00	0.00	18	0
7891150017351	SH. DOVE OLEO NUTRICA0 200ML Val Aprox Tributos R\$ 4,05 (38,55%) Fonte: IBPT	33051000	0900	5929	UN	1	10.50	0.00	10.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7896523206448	FLUCOMED 150MG GEL C/2 Val Aprox Tributos R\$ 1,49 (18,75%) Fonte: IBPT	30039079	0900	5929	UN	1	13.00	5.14	7.95	0.00	0.00	0.00	0	0
7898148294121	DIPIRONA 500MG COMP C/500 GEN Val Aprox Tributos R\$ 0,45 (18,75%) Fonte: IBPT	30049069	0900	5929	UN	1	3.00	0.60	2.40	0.00	0.00	0.00	18	0
7896015519636	COREGA PO FIXADOR 22G Val Aprox Tributos R\$ 3,27 (24,24%) Fonte: IBPT	33069000	0900	5929	UN	1	13.50	0.00	13.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7896007541874	ABS. INTIMUS GEL INTERNO SUPER Val Aprox Tributos R\$ 2,31 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	1	7.50	0.00	7.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7898126406294	SHAMPOO SPECIALISTE MATIZANTE Val Aprox Tributos R\$ 15,23 (38,55%) Fonte: IBPT	33051000	0900	5929	UN	1	39.50	0.00	39.50	0.00	0.00	0.00	18	0

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135150818428073 Val Aprox Tributos R\$ 1.296,45 (35,18%) Fonte: IBPT EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Ref Cupons: 108969, 22891, 108964, 18622, 108960, 108953, 22875, 108949, 108944, 22861, 22855, 22853, 108929, 18605, 22843, 22832, 22830, 108906, 22826, 18575, 18570, 22813, 22807, 18563, 18561, 22797, 22788, 22783, 108898, 18537, 22772, 18527, 18525, 18522, 18516, 22766, 108888, 18505, 18503, 22762, 108883, 108880, 22751, 2 2746, 18482, 108855, 22727, 22723, 22716, 22708, 22695, 108938, 22692, 22688, 18441, 18438, 22675, 18435, 108822, 22666, 22658, 108795, 22651, 22647, 22643, 18406, 22631, 18397, 18395, 108763, 18391, 108760	RESERVADO AO FISCO MD5 PAF:

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2003

RECEBEMOS DE DROGARIA FARMA ILHA LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.066 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGARIA FARMA ILHA LTDA - ME AVENIDA PRINCESA ISABEL, 1708 PEREQUE - CEP 11630000 ILHABELA - SP Fone/Fax:1238965141	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0	 CHAVE DE ACESSO 3515 1207 5837 1700 0152 5500 0000 0010 6618 6288 6770
	Nº 000.001.066 SÉRIE: 0 Página 1 de 7	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
EMISSAO REF CUPOM FISCAL		135150818474574 31/12/2015 10:42:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
352069937110		07583717000152

DESTINATÁRIO/REMETENTE				DATA DA EMISSÃO	
RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		31/12/2015
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			50320605000138		
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA PE BRONISLAU CHERECK, 15		CENTRO	11630000		31/12/2015
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
ILHABELA	1238965766	SP			11:15:39

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	3.001,94	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	248,67	0,00	0,00	2.753,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO 3- SEM FRETE	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7891000140307	LEITE NINHO 400GR Val Aprox Tributos R\$ 5,90 (31,45%) Fonte: IBPT	04022110	0900	5929	UN	1	18,75	0,00	18,75	0,00	0,00	0,00	18	0
7891024114674	SAB. PROTEx LIMP. PROF. 250ML Val Aprox Tributos R\$ 4,57 (36,55%) Fonte: IBPT	34013000	0900	5929	UN	1	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7891010032241	TALCO JJ 200GR Val Aprox Tributos R\$ 6,40 (51,18%) Fonte: IBPT	33049100	0900	5929	UN	1	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7509546060835	CR DENT COLG TOTAL HALITO S 70 Val Aprox Tributos R\$ 1,26 (20,24%) Fonte: IBPT	33061000	0900	5929	UN	1	6,25	0,00	6,25	0,00	0,00	0,00	18	0
7891010568757	LENCOS UMED JJ SKINCARE C/46 Val Aprox Tributos R\$ 4,26 (34,12%) Fonte: IBPT	34011900	0900	5929	UN	1	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	18	0
41861	SAB. NIVEA CAMOMILA 90G Val Aprox Tributos R\$ 1,36 (34,12%) Fonte: IBPT	34011190	0900	5929	UN	2	2,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	18	0
44270	PH.F. DUPLA FOFINHO 4X30M NEUTR Val Aprox Tributos R\$ 0,97 (21,50%) Fonte: IBPT	48181000	0900	5929	UN	1	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	18	0
071603138544	TRIM CORT.UNHA Val Aprox Tributos R\$ 1,10 (36,55%) Fonte: IBPT	82142000	0900	5929	UN	1	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	18	0
7898714228705	CITR SILDENAFILA 50 MG 4 CPR Val Aprox Tributos R\$ 8,00 (26,75%) Fonte: IBPT	30049067	0900	5929	UN	2	56,10	82,30	29,90	0,00	0,00	0,00	18	0
7898714231143	NEOSORO SOL NASAL AD 30ML Val Aprox Tributos R\$ 2,65 (26,75%) Fonte: IBPT	30049039	0900	5929	FR	2	7,37	4,84	9,90	0,00	0,00	0,00	18	0

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135150818474574 Val Aprox Tributos R\$ 1.005,67 (36,53%) Fonte: IBPT EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Ref Cudons: 109160, 23101, 109143, 18835, 23091, 23089, 18825, 23081, 109129, 23078, 18795, 18790, 18787, 109124, 18785, 23066, 23064, 109111, 18773, 109103, 18768, 18749, 23043, 18741, 18739, 18731, 23032, 18722, 109075, 23015, 109041, 109037, 18692, 22993, 18690, 18688, 109031, 22981, 22977, 109025, 22963, 22961, 18675, 22951, 22947, 22945, 109012, 22942, 22939, 109006, 22935, 22930, 18648, 108987, 108985, 22916, 22914	RESERVADO AO FISCO MDS PAF:

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2007

RECEBEMOS DE DROGARIA FARMA ILHA LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.070 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGARIA FARMA ILHA LTDA - ME AVENIDA PRINCESA ISABEL. 1708 PEREQUE - CEP 11630000 ILHABELA - SP Fone/Fax:1238965141	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0		
	Nº 000.001.070 SÉRIE: 0 Página 1 de 8	CHAVE DE ACESSO 3515 1207 5837 1700 0152 5500 0000 0010 7011 7282 8284	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO EMISSAO REF CUPOM FISCAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135150818936501 31/12/2015 16:50:53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 352069937110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 07583717000152	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				DATA DA EMISSÃO 31/12/2015	
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			CNPJ/CNPJ 50320605000138		
ENDEREÇO RUA PE BRONISLAU CHERECK. 15		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630000		
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE/FAX 1238965766	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
				DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/12/2015	
				HORA DE SAÍDA 17:02:28	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.122,34
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 159,40	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.962,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMIENTE 2 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT 9	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7702018874729	AP. GILLETE PRESTOBARBA3 C/2 Val Aprox Tributos R\$ 4,85 (38,77%) Fonte: IBPT	82121020	0900	5929	UN	1	12.50	0.00	12.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7891024135365	CR. DENTAL COLGATE T12 70G Val Aprox Tributos R\$ 1,26 (20,24%) Fonte: IBPT	33061000	0900	5929	UN	1	6.25	0.00	6.25	0.00	0.00	0.00	18	0
7899304809081	DES AERO BARBIE PINK FASHION T Val Aprox Tributos R\$ 4,82 (38,55%) Fonte: IBPT	33072090	0900	5929	UN	1	12.50	0.00	12.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7896548140284	CERUMIN GTS 8ML (ALCON) Val Aprox Tributos R\$ 2,65 (26,75%) Fonte: IBPT	30049099	0900	5929	VD	1	11.00	1.10	9.90	0.00	0.00	0.00	18	0
7896523207681	AMBROXIMEL XPE AD 120ML Val Aprox Tributos R\$ 3,54 (30,75%) Fonte: IBPT	30039049	0900	5929	FR	1	14.10	2.80	11.30	0.00	0.00	0.00	18	0
7891024029992	P.ESC DENT COLG TWISTER GTS 1 Val Aprox Tributos R\$ 2,81 (26,75%) Fonte: IBPT	96032100	0900	5929	UN	1	10.50	0.00	10.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7897554420070	ENERGETICO ALERTO 20ML CAXI Val Aprox Tributos R\$ 1,78 (30,75%) Fonte: IBPT	21069090	0900	5929	UN	2	2.90	0.00	5.80	0.00	0.00	0.00	18	0
3014260833176	ESCOVA ORAL B 123 LIMPEZA Val Aprox Tributos R\$ 1,20 (26,75%) Fonte: IBPT	96032100	0900	5929	UN	1	4.50	0.00	4.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7896714205236	TORSILAX CX G/10 X 10 COMP Val Aprox Tributos R\$ 2,20 (26,75%) Fonte: IBPT	30049037	0900	5929	CX	1	9.10	0.90	8.20	0.00	0.00	0.00	18	0
7891010008147	PROT. SOLAR SUNDOWN FPS50 120M Val Aprox Tributos R\$ 21,86 (51,18%) Fonte: IBPT	33049990	0900	5929	UN	1	42.70	0.00	42.70	0.00	0.00	0.00	18	0

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135150818936501 Val Aprox Tributos R\$ 1.017,29 (34,33%) Fonte: IBPT EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Ref Cupons: 19247, 109628, 109625, 23539, 23537, 23526, 19220, 109590, 19216, 109583, 109578, 19206, 109568, 109563, 109557, 19197, 19186, 19182, 109521, 19164, 109509, 23460, 23442, 23429, 109485, 109481, 23423, 109477, 1 9132, 23419, 23417, 23413, 19120, 23406, 23392, 19097, 23377, 109442, 109430, 19052, 23339, 23337, 23335, 19035, 109400, 23325, 23321, 109376, 23292, 19005, 109373, 109371, 109361, 23281, 23279, 109355, 23263, 23260, 18975, 23245, 23240, 109319	RESERVADO AO FISCO MD5 PAF:

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

RECEBEMOS DE DROGARIA FARMA ILHA LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.080 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGARIA FARMA ILHA LTDA - ME AVENIDA PRINCESA ISABEL. 1708 PEREQUE - CEP 11630000 ILHABELA - SP Fone/Fax:1238965141	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0		
	Nº 000.001.080 SÉRIE: 0 Página 1 de 9	CHAVE DE ACESSO 3516 0107 5837 1700 0152 5500 0000 0010 8016 2186 4071	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO EMISSAO REF CUPOM FISCAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 30/12/1899 00:00:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 352069937110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 07583717000152	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				DATA DA EMISSÃO 27/01/2016	
NOMENCLATURA SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ/CPF 50320605000138		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/01/2016	
ENDEREÇO RUA PE BRONISLAU CHERECK, 15		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 11630000	
MUNICÍPIO ILHABELA		FONE/FAX 1238965766		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 17:34:04	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	4.003,99	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	226,88	0,00	0,00	3.777,11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1 - EMIENTE 2 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE		CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		9					
ENDEREÇO RUA PE BRONISLAU CHERECK, 15		MUNICÍPIO CENTRO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7891058018382	HEXOMEDINE COLUT SPRAY 50ML Val Aprox Tributos R\$ 10,03 (26,75%) Fonte: IBPT	30049039	0900	5929	FR	1	41,20	3,70	37,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7891010657529	LENCOS UMED JJ TOQ.FRESQ C/48 Val Aprox Tributos R\$ 4,26 (34,12%) Fonte: IBPT	34011900	0900	5929	UN	1	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7891010568764	LENCOS UMED. JOHNSONS SONO Val Aprox Tributos R\$ 4,26 (34,12%) Fonte: IBPT	34011900	0900	5929	UN	1	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7896108006104	LIPOFIBER 90 COMPR. Val Aprox Tributos R\$ 17,69 (31,45%) Fonte: IBPT	21069030	0900	5929	UN	1	62,50	6,25	56,25	0,00	0,00	0,00	18	0
7891035617959	SBP MULTI INSET. 450ML GTS 150 Val Aprox Tributos R\$ 2,51 (20,11%) Fonte: IBPT	38089119	0900	5929	UN	1	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7899304809074	DES AERO BARBIE PINK FASHION T Val Aprox Tributos R\$ 4,82 (38,55%) Fonte: IBPT	33072090	0900	5929	UN	1	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7891024135365	CR. DENTAL COLGATE T12 70G Val Aprox Tributos R\$ 1,26 (20,24%) Fonte: IBPT	33061000	0900	5929	UN	1	6,25	0,00	6,25	0,00	0,00	0,00	18	0
7702018874729	AP. GILLETE PRESTOBARBA3 C/2 Val Aprox Tributos R\$ 4,85 (38,77%) Fonte: IBPT	82121020	0900	5929	UN	1	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7891010568771	LC UMED JJ RN C/48 Val Aprox Tributos R\$ 8,53 (34,12%) Fonte: IBPT	34011900	0900	5929	UN	2	12,50	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	18	0
7896004727233	CICLOPIROX OLAM. EMS SOL 15ML Val Aprox Tributos R\$ 4,17 (26,75%) Fonte: IBPT	30049099	0900	5929	UN	1	19,40	3,90	15,50	0,00	0,00	0,00	18	0

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO MDS PAF:
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: Val Aprox Tributos R\$ 1.342,78 (35,55%) Fonte: IBPT EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Ref Cupons: 23939, 23937, 23930, 19594, 19590, 23928, 23918, 23912, 110003, 23904, 19569, 23902, 19567, 109990, 10998 8, 109978, 19552, 19550, 19548, 23882, 109969, 23876, 19543, 23870, 19538, 23856, 23854, 19528, 109945, 1 9521, 109943, 19518, 23834, 23827, 23825, 19510, 23820, 109926, 109921, 23800, 23791, 109897, 19487, 194 82, 23774, 109885, 19469, 109876, 109873, 109871, 23762, 109869, 109848, 109836, 23730, 109834, 19417, 10 9814, 23722, 19405, 23708, 23686, 23670, 19359, 23666, 23664, 19355, 109734, 19 345, 109726, 23643, 23637 , 23615, 19311, 19299, 19297, 19290, 19285, 109668		

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

RECEBEMOS DE DROGARIA FARMA ILHA LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.081 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGARIA FARMA ILHA LTDA - ME AVENIDA PRINCESA ISABEL. 1708 PEREQUE - CEP 11630000 ILHABELA - SP Fone/Fax:1238965141	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 <input type="text" value="1"/> Entrada: 0	
	Nº 000.001.081 SÉRIE: 0 Página 1 de 9	CHAVE DE ACESSO 3516 0107 5837 1700 0152 5500 0000 0010 8110 7160 6110 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO EMISSAO REF CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135160054020390 27/01/2016 17:57:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 352069937110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	GNPJ 07583717000152

DESTINATÁRIO/REMETENTE				DATA DA EMISSÃO 27/01/2016
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ/CPF 50320605000138		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/01/2016
ENDEREÇO RUA PE BRONISLAU CHERECK, 15	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630000		HORA DE SAÍDA 17:57:53
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE/FAX 1238965766	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.075,74
DESCONTO 256,90	VALOR TOTAL DA NOTA 3.818,84
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE <input type="text" value="9"/>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7891024135358	CR. DENTAL COLTATE T12 PROF Val Aprox Tributos R\$ 1,26 (20,24%) Fonte: IBPT	33061000	0900	5929	UN	1	6,25	0,00	6,25	0,00	0,00	0,00	18	0
7899304809067	DES AERO BARBIE PINK FASHION T Val Aprox Tributos R\$ 4,82 (38,55%) Fonte: IBPT	33072090	0900	5929	UN	1	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7898185411697	ESC. DENTAL DENTALCLEAN IDEAL Val Aprox Tributos R\$ 3,34 (26,75%) Fonte: IBPT	96032100	0900	5929	UN	2	6,25	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7702031162797	LOCAO HIDR. JJ BABY MILK 200M Val Aprox Tributos R\$ 6,40 (51,18%) Fonte: IBPT	33049990	0900	5929	UN	1	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7891024135327	CR. DENTAL COLGATE T12 SENS 70 Val Aprox Tributos R\$ 2,53 (20,24%) Fonte: IBPT	33061000	0900	5929	UN	2	6,25	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7891010568764	LENCOS UMED. JOHNSONS SONO Val Aprox Tributos R\$ 4,26 (34,12%) Fonte: IBPT	34011900	0900	5929	UN	1	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	18	0
1789101002535	TALCO HORA DO SONO JJ Val Aprox Tributos R\$ 6,40 (51,18%) Fonte: IBPT	33049100	0900	5929	UN	1	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7891150007406	SH. CLEAR ICE COOL MENTHOL Val Aprox Tributos R\$ 5,20 (38,55%) Fonte: IBPT	33051000	0900	5929	UN	1	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7896014182107	TINT. NUTRISSE COR 52 Val Aprox Tributos R\$ 10,11 (51,18%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	19,75	0,00	19,75	0,00	0,00	0,00	18	0
36101	LISTERINE MENTA 250ML Val Aprox Tributos R\$ 3,64 (24,24%) Fonte: IBPT	33069000	0900	5929	UN	1	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	18	0

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO MDS PAF:
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135160054020390 Val Aprox Tributos R\$ 1.296,69 (33,96%) Fonte: IBPT EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Ref Cupons: 19833, 110265, 110263, 110261, 24238, 24236, 19830, 19828, 24227, 24221, 110251, 110249, 24213, 24211, 19 812, 110240, 19804, 24196, 24192, 110232, 24184, 110226, 19787, 110216, 24155, 24153, 24149, 24144, 24141 , 24139, 19756, 19750, 24128, 110 178, 110172, 24098, 24093, 110153, 110151, 24086, 19714, 24084, 110131, 24073, 110126, 110114, 110108, 110106, 19702, 24057, 24051, 19691, 24039, 24035, 24033, 19683, 110086, 1 10084, 110079, 24008, 24006, 19668, 24003, 110071, 23997, 19664, 19662, 19657, 110061, 19648, 110056, 196 46, 19641, 110052, 23980, 110035, 19624, 19620, 19614	

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/200

RECEBEMOS DE DROGARIA FARMA ILHA LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.082 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGARIA FARMA ILHA LTDA - ME AVENIDA PRINCESA ISABEL, 1708 PEREQUE - CEP 11630000 ILHABELA - SP Fone/Fax:1238965141	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0	
	Nº 000.001.082 SÉRIE: 0 Página 1 de 9	CHAVE DE ACESSO 3516 0107 5837 1700 0152 5500 0000 0010 8212 1739 8492 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO EMISSAO REF CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135160054059122 27/01/2016 18:13:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 352069937110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 07583717000152

DESTINATÁRIO/REMETENTE				DATA DA EMISSÃO 27/01/2016	
NOMENCLATURA SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				CNPJ/CPP 50320605000138	
ENDEREÇO RUA PE BRONISLAU CHERECK, 15		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630000		
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE/FAX 1238965766	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
				DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/01/2016	
				HORA DE SAÍDA 18:16:49	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DBS PRODUTOS 4.161,44	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 407,64	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.753,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMIENTE 2 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE
ENDEREÇO	CODIGO ANT 9
QUANTIDADE	PLACA DO VEICULO
ESPECIE	UF
MARCA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NUMERAÇÃO	UF
PESO BRUTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCWSH	CBT	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7891010568757	LENCOS UMED JJ SKINCARE C/48 Val Aprox Tributos R\$ 8,53 (34,12%) Fonte: IBPT	34011900	0900	5929	UN	2	12.50	0.00	25.00	0.00	0.00	0.00	18	0
7891010568757	LENCOS UMED JJ SKINCARE C/48 Val Aprox Tributos R\$ 8,53 (34,12%) Fonte: IBPT	34011900	0900	5929	UN	2	12.50	0.00	25.00	0.00	0.00	0.00	18	0
7891010030452	COND. INF. JJ 200ML Val Aprox Tributos R\$ 6,40 (51,18%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	12.50	0.00	12.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7891010568757	LENCOS UMED JJ SKINCARE C/48 Val Aprox Tributos R\$ 4,26 (34,12%) Fonte: IBPT	34011900	0900	5929	UN	1	12.50	0.00	12.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7891010657529	LENCOS UMED JJ TOQ.FRESQ C/48 Val Aprox Tributos R\$ 4,26 (34,12%) Fonte: IBPT	34011900	0900	5929	UN	1	12.50	0.00	12.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7891024139325	CR DENT COLG TOT PROF GENG SAU Val Aprox Tributos R\$ 1,26 (20,24%) Fonte: IBPT	33061000	0900	5929	UN	1	6.25	0.00	6.25	0.00	0.00	0.00	18	0
4001638088138	WELEDA BABY CREME 81G Val Aprox Tributos R\$ 15,35 (51,18%) Fonte: IBPT	33049990	0900	5929	UN	1	30.00	0.00	30.00	0.00	0.00	0.00	18	0
7896061990502	TOALHAS UMED.BABYSEC C/50 Val Aprox Tributos R\$ 5,80 (34,12%) Fonte: IBPT	34011900	0900	5929	UN	2	8.50	0.00	17.00	0.00	0.00	0.00	18	0
7896331702057	CALOTRAT SOLUCAO HERTZ Val Aprox Tributos R\$ 5,32 (26,75%) Fonte: IBPT	30049026	0900	5929	FR	1	22.10	2.21	19.89	0.00	0.00	0.00	18	0
6920951900072	BATOM INFANTIL PRINCESAS Val Aprox Tributos R\$ 3,58 (51,18%) Fonte: IBPT	33053000	0900	5929	UN	2	3.50	0.00	7.00	0.00	0.00	0.00	18	0

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO MDS PAF:
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135160054059122 Val Aprox Tributos R\$ 1.339,56 (35,69%) Fonte: IBPT EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Ref Cupons: 24409, 24407, 24404, 24402, 24399, 110461, 24394, 19987, 19981, 110451, 110449, 110447, 19978, 110442, 24378, 110438, 24376, 24373, 24370, 110431, 19969, 110424, 110419, 110417, 24358, 19950, 19948, 24352, 19945, 110413, 24339, 24335, 19935, 24333, 24331, 24329, 19928, 24321, 24319, 110400, 110397, 24313, 110394, 110373, 110369, 110363, 19897, 24292, 24290, 110347, 24286, 24284, 110343, 19891, 110331, 19889, 24277, 24274, 110315, 110309, 24264, 19867, 19865, 19861, 110289, 24254, 110287, 19849, 24244, 19841, 19839	

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

RECEBEMOS DE DROGARIA FARMA ILHA LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.083 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGARIA FARMA ILHA LTDA - ME AVENIDA PRINCESA ISABEL, 1708 PEREQUE - CEP 11630000 ILABELA - SP Fone/Fax:1238965141	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	Saída: 1 Entrada: 0	CHAVE DE ACESSO 3516 0107 5837 1700 0152 5500 0000 0010 8317 6241 2632
Nº 000.001.083 SÉRIE: 0 Página 1 de 12	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO EMISSAO REF CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135160055241330 28/01/2016 09:41:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 352069937110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 07583717000152

DESTINATÁRIO/REMETENTE				DATA DA EMISSÃO 28/01/2016	
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILABELA			CNPJ/CPF 50320605000138		
ENDEREÇO RUA PE BRONISLAU CHERECK, 15		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630000		
MUNICÍPIO ILABELA	PHONE/FAX 1238965766	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
				DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/01/2016	
				HORA DE SAÍDA 09:41:51	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	5.104,11	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	370,81	0,00	0,00	4.733,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1 - EMIENTE 2 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE	CODIGO ANT 9	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO		UF				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896015528300	CD.SENSODYNE RAP ALIVIO90G Val Aprox Tributos R\$ 2,53 (20,24%) Fonte: IBPT	33061000	0900	5929	UN	1	12.50	0.00	12.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7891010030452	COND. INF. JJ 200ML Val Aprox Tributos R\$ 6,40 (51,18%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	12.50	0.00	12.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7897595901859	DERMACYD INFANTIL 200ML Val Aprox Tributos R\$ 8,53 (34,12%) Fonte: IBPT	34012010	0900	5929	FR	1	25.00	0.00	25.00	0.00	0.00	0.00	18	0
7897595606204	DOXURAN 4MG CX C/30 COMP Val Aprox Tributos R\$ 7,03 (18,75%) Fonte: IBPT	30049079	0900	5929	CX	1	64.40	26.90	37.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7899304810933	KIT MINIONS PIRATA (SH+COND 2 Val Aprox Tributos R\$ 7,23 (38,55%) Fonte: IBPT	33051000	0900	5929	UN	1	18.75	0.00	18.75	0.00	0.00	0.00	18	0
7891024135358	CR. DENTAL COLTATE T12 PROF Val Aprox Tributos R\$ 1,26 (20,24%) Fonte: IBPT	33061000	0900	5929	UN	1	6.25	0.00	6.25	0.00	0.00	0.00	18	0
7891000142202	LEITE NINHO INSTANTANEO 400GR Val Aprox Tributos R\$ 5,90 (31,45%) Fonte: IBPT	04022110	0900	5929	LT	1	18.75	0.00	18.75	0.00	0.00	0.00	18	0
1789101002535	TALCO HORA DO SONO JJ Val Aprox Tributos R\$ 6,40 (51,18%) Fonte: IBPT	33049100	0900	5929	UN	1	12.50	0.00	12.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7898185411697	ESC. DENTAL DENTALCLEAN IDEAL Val Aprox Tributos R\$ 1,67 (26,75%) Fonte: IBPT	96032100	0900	5929	UN	1	6.25	0.00	6.25	0.00	0.00	0.00	18	0
7898185411697	ESC. DENTAL DENTALCLEAN IDEAL Val Aprox Tributos R\$ 1,67 (26,75%) Fonte: IBPT	96032100	0900	5929	UN	1	6.25	0.00	6.25	0.00	0.00	0.00	18	0

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO MDS PAF:
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
Número do Protocolo: 135160055241330		
Val Aprox Tributos R\$ 1.625,74 (34,35%) Fonte: IBPT EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Ref Cupons: 20276, 24742, 24739, 24736, 110678, 110675, 20268, 24726, 110654, 24715, 110652, 20246, 24703, 24701, 110646, 110644, 110642, 110639, 24679, 24677, 20223, 20210, 20208, 20206, 110610, 24650, 24646, 110603, 20192, 110599, 20187, 24634, 110587, 24630, 24627, 20173, 110581, 110579, 110573, 110570, 20165, 24611, 20162, 20158, 24609, 20154, 20149, 20147, 20145, 24603, 110549, 110545, 24580, 20131, 24574, 24565, 24563, 110528, 20105, 20102, 24549, 24547, 24542, 24540, 24538, 24534, 110509, 110505, 110503, 20086, 20082, 110499, 20078, 24510, 24508, 110494, 110492, 110490, 110488, 20068, 20066, 24503, 20062, 24500, 24491, 24489,		

RECEBEMOS DE DROGARIA FARMA ILHA LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.084 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGARIA FARMA ILHA LTDA - ME AVENIDA PRINCESA ISABEL, 1708 PEREQUE - CEP 11630000 ILHABELA - SP Fone/Fax:1238965141	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	Saída: 1 Entrada: 0	CHAVE DE ACESSO 3516 0107 5837 1700 0152 5500 0000 0010 8416 1216 6846
Nº 000.001.084 SÉRIE: 0 Página 1 de 11	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO EMISSAO REF CUPOM FISCAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 30/12/1899 00:00:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 352069937110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 07583717000152

DESTINATÁRIO/REMETENTE				DATA DA EMISSÃO 27/01/2016	
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			CNPJ/CPF 50320605000138		
ENDEREÇO RUA PE BRONISLAU CHERECK, 15		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630000		
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE/FAX 1238965766	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
				DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/01/2016	
				HORA DE SAÍDA 19:14:03	

FATURA					

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.071,37
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	441,24	0,00	0,00	4.630,13		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO 3 - SEM FRETE		CODIGO ANTT 9	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1789101002535	TALCO HORA DO SONO JJ Val Aprox Tributos R\$ 6,40 (51,18%) Fonte: IBPT	33049100	0900	5929	UN	1	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7897595602527	MESILATO DOXAZOSINA 4MG C/30 Val Aprox Tributos R\$ 7,03 (18,75%) Fonte: IBPT	30049079	0900	5929	CX	1	76,80	39,30	37,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7891150021709	SH. DOVE MEN ANT CASPA 200ML Val Aprox Tributos R\$ 4,82 (38,55%) Fonte: IBPT	33051000	0900	5929	UN	1	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7891010568764	LENCOS UMED. JOHNSONS SONO Val Aprox Tributos R\$ 4,26 (34,12%) Fonte: IBPT	34011900	0900	5929	UN	1	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7896214000058	ROSA MOSQUETA EPILE 10ML Val Aprox Tributos R\$ 7,17 (38,25%) Fonte: IBPT	33019010	0900	5929	UN	1	18,70	0,00	18,70	0,00	0,00	0,00	18	0
7896224410229	ALGODAO APOLO 500GR Val Aprox Tributos R\$ 5,90 (31,45%) Fonte: IBPT	56012110	0900	5929	UN	1	18,70	0,00	18,70	0,00	0,00	0,00	18	0
35767	COND. J J CACHEADOS 200ML Val Aprox Tributos R\$ 6,40 (51,18%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7898185411697	ESC. DENTAL DENTALCLEAN IDEAL Val Aprox Tributos R\$ 1,67 (26,75%) Fonte: IBPT	96032100	0900	5929	UN	1	6,25	0,00	6,25	0,00	0,00	0,00	18	0
7898185411703	ESC. IDEAL MEDIA DENTALCLEAN Val Aprox Tributos R\$ 1,67 (26,75%) Fonte: IBPT	96032100	0900	5929	UN	1	6,25	0,00	6,25	0,00	0,00	0,00	18	0
0000078911239	VICK INALADOR BASTAO Val Aprox Tributos R\$ 2,34 (26,75%) Fonte: IBPT	30049099	0900	5929	UN	1	9,71	0,97	8,74	0,00	0,00	0,00	18	0

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO MD5 PAF:
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
Número do Protocolo: Val Aprox Tributos R\$ 1.539,46 (33,25%) Fonte: IBPT EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Ref Cupons: 25022, 25020, 25016, 25014, 25011, 110893, 20550, 110890, 20545, 20543, 110879, 110874, 20528, 110864, 110862, 24979, 110856, 110854, 20515, 24974, 20513, 110847, 24964, 110843, 110836, 24946, 24940, 20464, 110830, 20462, 24928, 110816, 20445, 110814, 20443, 24918, 24910, 24908, 20428, 24895, 24891, 24885, 24876, 20406, 24869, 24862, 24860, 24854, 24851, 20387, 110772, 24846, 110770, 110767, 24842, 110763, 24836, 20374, 20372, 20354, 24819, 24814, 24809, 20346, 20343, 110737, 20338, 24798, 24796, 24794, 24792, 110723, 110721, 110719, 20321, 24781, 20318, 24778, 20311, 20307, 20305, 110712, 24772, 110710, 110708, 110706, 2		

RECEBEMOS DE DROGARIA FARMA ILHA LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.086 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGARIA FARMA ILHA LTDA - ME AVENIDA PRINCESA ISABEL, 1708 PEREQUE - CEP 11630000 ILABELA - SP Fone/Fax: 1238965141	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0	 CHAVE DE ACESSO 3516 0107 5837 1700 0152 5500 0000 0010 8617 7124 5583
	Nº 000.001.086 SÉRIE: 0 Página 1 de 8	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO EMISSAO REF CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135160055249801 28/01/2016 09:43:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 352069937110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 07583717000152

DESTINATÁRIO/REMETENTE				DATA DA EMISSÃO 28/01/2016	
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILABELA				CNPJ/CPF 50320605000138	
ENDEREÇO RUA PE BRONISLAU CHERECK, 15		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630000		
MUNICÍPIO ILABELA	FONE/FAX 1238965766	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
				DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/01/2016	
				HORA DE SAÍDA 09:44:13	

FATURA

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	3.763,82
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	499,02	0,00	0,00	3.264,80	

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - EMIENTE 2 - DESTINATÁRIO 3 - SEM FRETE	CODIGO ANTT 9	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7891010657529	LENCOS UMED JJ TOQ.FRESQ C/48 Val Aprox Tributos R\$ 4,26 (34,12%) Fonte: IBPT	34011900	0900	5929	UN	1	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7891010657529	LENCOS UMED JJ TOQ.FRESQ C/48 Val Aprox Tributos R\$ 4,26 (34,12%) Fonte: IBPT	34011900	0900	5929	UN	1	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7891024135358	CR. DENTAL COLTATE T12 PROF Val Aprox Tributos R\$ 1,26 (20,24%) Fonte: IBPT	33061000	0900	5929	UN	1	6,25	0,00	6,25	0,00	0,00	0,00	18	0
7897595601728	TRILAX C/12 (HEXAL) Val Aprox Tributos R\$ 3,92 (26,75%) Fonte: IBPT	30049045	0900	5929	CX	1	14,64	0,00	14,64	0,00	0,00	0,00	18	0
0000078926523	DES. REXONA ACTIVE ROLL-ON Val Aprox Tributos R\$ 3,47 (38,55%) Fonte: IBPT	33072010	0900	5929	UN	1	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	18	0
6933	LISTERINE COOL MINT 250ML Val Aprox Tributos R\$ 3,27 (24,24%) Fonte: IBPT	33069000	0900	5929	UN	1	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7896061995057	FR BABYSEC ULTRAPROTECT JUMBO Val Aprox Tributos R\$ 5,69 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	1	18,50	0,00	18,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7896181923367	CIPROFIBRATO BIO 100MG C/30CP Val Aprox Tributos R\$ 10,67 (26,75%) Fonte: IBPT	30049099	0900	5929	UN	1	72,57	32,67	39,90	0,00	0,00	0,00	18	0
7896714200835	TORSILAX C/4 (NEO QUIMICA) Val Aprox Tributos R\$ 0,98 (26,75%) Fonte: IBPT	30049037	0900	5929	CX	1	3,65	0,00	3,65	0,00	0,00	0,00	18	0
7896108002106	BERINGELA 60 CP BIONATUS Val Aprox Tributos R\$ 11,19 (31,45%) Fonte: IBPT	21069030	0900	5929	UN	1	35,55	0,00	35,55	0,00	0,00	0,00	18	0

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135160055249801 Val Aprox Tributos R\$ 1.075,16 (32,93%) Fonte: IBPT EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Ref Cupons: 111353, 25556, 25551, 111342, 25548, 21067, 111338, 25530, 25526, 21050, 111328, 25511, 21046, 25493, 254 89, 21039, 111318, 21035, 111315, 25484, 25480, 111308, 21006, 25465, 25462, 111289, 20996, 25450, 111264 , 20990, 25429, 25427, 25424, 254 20, 25414, 25410, 111225, 20955, 111223, 25404, 111213, 25398, 25380, 2 5383, 20919, 20914, 20902, 25366, 25364, 20898, 20893, 111196, 111193, 20891, 25349, 111186, 25338, 25336 , 111179, 20869, 20864, 20862, 20860, 25319, 111175, 25314, 25312, 25310, 25303 , 20833, 25298, 25292	RESERVADO AO FISCO MD5 PAF:
---	--------------------------------

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

RECEBEMOS DE DROGARIA FARMA ILHA LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.088 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGARIA FARMA ILHA LTDA - ME AVENIDA PRINCESA ISABEL, 1708 PEREQUE - CEP 11630000 ILHABELA - SP Fone/Fax:1238965141	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0	
	Nº 000.001.088 SÉRIE: 0 Página 1 de 3	CHAVE DE ACESSO 3516 0107 5837 1700 0152 5500 0000 0010 8814 1020 0090 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO EMISSAO REF CUPOM FISCAL		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135160056959822 28/01/2016 17:21:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL 352069937110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 07583717000152

DESTINATÁRIO/REMETENTE				DATA DA EMISSÃO 28/01/2016	
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			CNPJ/CPF 50320605000138		
ENDEREÇO RUA PE BRONISLAU CHERECK, 15		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630000		
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE/FAX 1238965766	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
				DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/01/2016	
				HORA DE SAÍDA 17:22:17	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 854,57
DESCONTO 45,59	VALOR TOTAL DA NOTA 808,98
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT 9	FLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7899026462601	TINT. NUTRISSE 5.0 Val Aprox Tributos R\$ 6,60 (51,18%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	12,90	0,00	12,90	0,00	0,00	0,00	18	0
7891010921293	SAB JJ BAUNILHA E AVEIA 90G Val Aprox Tributos R\$ 0,60 (34,12%) Fonte: IBPT	34011190	0900	5929	UN	1	1,75	0,00	1,75	0,00	0,00	0,00	18	0
7891010690373	SAB. JJ ROSA E JASMIN 90G Val Aprox Tributos R\$ 0,60 (34,12%) Fonte: IBPT	34011190	0900	5929	UN	1	1,75	0,00	1,75	0,00	0,00	0,00	18	0
7891150007345	SAB.LIFEBUOY CREAM 90G Val Aprox Tributos R\$ 0,85 (34,12%) Fonte: IBPT	34011190	0900	5929	UN	1	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	18	0
4005900087256	SAB. HIDR. LAVANDA 90G Val Aprox Tributos R\$ 0,68 (34,12%) Fonte: IBPT	34011190	0900	5929	UN	1	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	18	0
38635	SAB. NIVEA ERVA DOCE 90G Val Aprox Tributos R\$ 0,68 (34,12%) Fonte: IBPT	34011190	0900	5929	UN	1	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	18	0
7896032385155	CONJ FIONA ESC LIMPEZA MAMAD Val Aprox Tributos R\$ 4,32 (27,45%) Fonte: IBPT	96032900	0900	5929	UN	1	15,75	0,00	15,75	0,00	0,00	0,00	18	0
7896013511656	CR. NOVEX OLEO DE COCO 1KG Val Aprox Tributos R\$ 10,21 (51,18%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	19,95	0,00	19,95	0,00	0,00	0,00	18	0
7791293784465	DES. REXONA COTTON AERO Val Aprox Tributos R\$ 5,20 (38,55%) Fonte: IBPT	33072010	0900	5929	UN	1	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7899095230095	TINIDAZOL+NIT MICONAZOL CR VAG Val Aprox Tributos R\$ 5,34 (26,75%) Fonte: IBPT	30049066	0900	5929	BG	1	24,95	4,95	19,95	0,00	0,00	0,00	18	0

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO MDS PAF:
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135160056959822 Val Aprox Tributos R\$ 262,77 (32,48%) Fonte: IBPT EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Ref Cupons: 25 791, 111535, 21299, 21296, 21291, 111530, 111523, 21278, 111517, 25777, 111515, 111513, 21273, 111503, 25 768, 25765, 25763	

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

RECEBEMOS DE DROGARIA FARMA ILHA LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.089 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGARIA FARMA ILHA LTDA - ME AVENIDA PRINCESA ISABEL, 1708 PEREQUE - CEP 11630000 ILHABELA - SP Fone/Fax: 1238965141	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0	 CHAVE DE ACESSO 3516 0207 5837 1700 0152 5500 0000 0010 8912 5487 6739
	Nº 000.001.089 SÉRIE: 0 Página 1 de 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO EMISSAO REF CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135160075564777 05/02/2016 10:46:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 352069937110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 07583717000152

DESTINATÁRIO/REMETENTE				DATA DA EMISSÃO 05/02/2016	
NOMERAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			CNPJ/CPF 50320605000138		
ENDEREÇO RUA PE BRONISLAU CHERECK, 15		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630000		
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE/FAX 1238965766	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
				DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/02/2016	
				HORA DE SAÍDA 10:47:03	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 95,12
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 26,72	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 68,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO 8 - SEM FRETE 9	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896181918943	ALENIA 12+400MCG C/60CAP REFIL Val Aprox Tributos R\$ 18,30 (26,75%) Fonte: IBPT	30049099	0900	5929	CX	1	95,12	26,72	68,40	0,00	0,00	0,00	18	0

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO MDS PAF:
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135160075564777 Val Aprox Tributos R\$ 18,30 (26,75%) Fonte: IBPT Ref Cupons: 112123	

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2004

TOTAL EVENTO 701-CONVENIO FARMACIA EM JANEIRO/2016

Folha: 00001

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

17/03/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000639	ADILSON MARTINS DE OLIVEIRA	12908326118	517420-Vigia	000.010	0090336/00130-MG	232,24
000722	ADRIANA REGINA SOUZA	12243748446	411005-AUXILIAR ADM	000.001	0011262/00077-SP	40,51
000225	ALESSANDRA DOS SANTOS	12781308244	422105-RECEPCIONISTA	000.021	0056875/00097-	24,50
000267	ALESSANDRA DOS SANTOS REIS	12840900248	322205-Tecnico de en	000.011	0011696/00200-	166,41
000621	ALEX SANTANA ROSA	12841872264	325110-Tecnico em la	000.013	0060191/00114-RJ	90,23
000068	ALICE APARECIDA DO AMARAL	12144006999	411005-Auxiliar Admi	000.021	0080854/00462-	236,74
000285	ALINA CRISTINA GOES	12889230246	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0056319/00313-	280,56
000455	ALINE VIEIRA SANTOS	20698867364	515105-AGENTE SAUDE	000.005	0043411/00276-	47,49
000017	ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	10609563545	301110-TECNICO LABOR	000.010	0023008/00318-	106,00
000416	ANA CAROLINA DOS SANTOS OLIVEIRA	20356834918	322420-ATENDENTE C.	000.002	0080750/00330-	127,22
000298	ANA DANIELLE MENDES SULPINO	12927398250	322230-Auxiliar de e	000.010	0066872/00029-	142,30
000315	ANA LUCIA MOREIRA DOS SANTOS PEDRO	12976332233	322415-Atendente de	000.005	0037669/00293-SP	23,64
000370	ANA MARGARETH VIANA	17036724852	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0036370/00063-	35,75
000118	ANATALIA SANTOS DE CARVALHO	12442444331	322205-Tecnico de en	000.006	0085305/00142-	101,56
000498	ANDRE CAMPOS ALVIM	20356829426	517420-Vigia	000.021	0013793/00313-SP	133,75
000108	ANDREA CORDELIA DOS SANTOS	12414649846	322230-Auxiliar de e	000.002	0040113/00184-	4,66
000388	ANDREA TOBIAS DA CUNHA	19004845286	322230-Auxiliar de e	000.004	0016454/00253-	427,44
000221	ANGELA DA LUZ GONCALVES	12779159261	422115-RECEPCIONISTA	000.012	0043293/00276-	35,80
000093	ANGELA LUIZA BODINI GUEDES	12374556648	410105-COORDENADOR I	000.020	0020573/00003-	158,45
000578	ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA SOUZA	16117073624	763125-AUXILIAR DE S	000.013	0057802/00346-SP	132,00
000209	ANTONIA DONIZETI MAXIMIANO DIAS	12758414262	322230-Auxiliar de e	000.010	0032557/00276-	82,29
000539	ANTONIO ROBERTO DOS SANTOS JUNIOR	20649688532	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0036798/00346-SP	96,43
000023	APARECIDA JOSE DA CRUZ	10674228836	322205-Tecnico de en	000.010	0034320/00371-	19,20
000502	ARIANE CRISTINA DO NASCIMENTO	20649689342	322415-Atendente de	000.007	0089910/00313-SP	83,05
000062	BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	12124620063	517420-Vigia	000.010	0794540/00016-	643,83
000342	BRUNA EVANGELISTA DA SILVA	16030258789	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0098652/00388-	478,90
000229	CARLA SOUZA PETINATTI	12788976234	322205-Técnico de En	000.010	0043444/00276-	66,20
000319	CARLOS EDUARDO PESTANA	12989481240	223505-ENFERMEIRO 2	000.010	0066518/00330-	22,84
000437	CARLOS EDUARDO TADEU DO NASCIMENTO	20649703515	322205-Tecnico de en	000.010	0085913/00295-	157,15
000432	CAROLINA DO VALE CALADO	20649691320	322415-Atendente de	000.012	0029818/00346-SP	130,49
000406	CAROLINE DOS SANTOS LEITE	20105672690	411005-AUX. ADM. II	000.007	0089755/00313-	176,70
000517	CATARINA DE FREITAS GARCIA	20072595145	322230-Auxiliar de e	000.010	0014218/00295-	136,50
000201	CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA SILVA	12751825259	513205-COZINHEIRA	000.020	0000861/00276-	38,77
000098	CECILIA DEL C BLANCO RUBIO	12387965223	322415-Atendente de	000.001	0018347/00128-	115,78
000049	CELIA DE GOES CAMILO	12006903987	322230-Auxiliar de e	000.010	0097655/00570-	139,26
000452	CINTIA MORAES GRACIANO DE MENEZES	20670730267	322230-Auxiliar de e	000.006	0060965/00380-SP	46,35
000164	CLAUDIA DIAS SEQUINE	12624470818	223505-Enfermeiro 1	000.010	0024503/00195-	65,91
000293	CLEILZA DE SOUZA CARNEIRO	12919616260	322230-Auxiliar de e	000.021	0060142/00313-	53,30
000119	CLEYDE DE JESUS ALVES	12442444854	411005-AUX. ADMINIST	000.010	0085357/00142-SP	140,80
000178	CLIVIA MARCENA LISBOA	12686836220	322230-Auxiliar de e	000.021	0036554/00069-	120,38
000475	CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA	20945394475	322230-Auxiliar de e	000.010	0012613/00313-SP	40,45
000599	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA	16117153970	763125-AUXILIAR DE S	000.021	0012628/00313-	365,76
000199	DANIELA PEREIRA DOS SANTOS	12743653223	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0060537/00237-	256,69
000345	DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	16117166231	223405-TECNICO DE FA	000.010	0085134/00276-	181,70
000698	DAYANE SANTOS FERRAZ	20632385809	422105-RECEPCIONISTA	000.019	0028111/00661-SP	317,73
000044	DEIA DOS SANTOS SILVA DE JESUS	10848126839	411005-Auxiliar Admi	000.002	0095244/00570-	235,03
					TOTAL DA PAGINA :	7.103,81

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL N° 56/2001

TOTAL EVENTO 701-CONVENIO FARMACIA EM JANEIRO/2016

Folha: 00002

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

17/03/2016

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000215	DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	12765923231	322205-Tecnico de en	000.014	0079104/00064-	122,97
000223	DEUSMIRO MARIA PEREIRA	12780244234	322230-Auxiliar de e	000.010	0004316/00276-	391,75
000401	DIANA MARIA ROSA DE JESUS	20072595099	322230-Auxiliar de e	000.010	0037170/00295-	388,83
000453	DIEGO MEDEIROS LOMBARDI	20670731328	252405-Assessor de R	000.008	0066594/00330-	145,17
000458	DIOGO JULIANO DIAS DE SA	20698871779	411005-Auxiliar Admi	000.019	0004571/00346-	117,70
000525	DJALMA NASCIMENTO CARVALHO	10395778406	313120-Tecnico de ma	000.022	0074028/00048-SP	50,90
000654	DOMICIO PEREIRA DE SOUZA	16117192615	516345-Auxiliar de l	000.010	0037470/00295-SP	39,22
000522	DOMINGOS FERNANDES DE JESUS	10554342313	517420-Vigia	000.010	0087680/00348-	168,17
000179	EDILTON MACHADO FIEL	12687469264	515135-Conductor de V	000.017	0054166/00056-	35,89
000109	EDITE BATISTA SILVA	12414652502	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0096375/00097-	51,75
000396	EDIVANA PEREIRA DE ARAUJO	20072588041	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0955380/00313-	192,20
000144	EDNEUZA PEREIRA DO NASCIMENTO	12525558830	513220-COZINHEIRA	000.010	0096049/00184-	78,65
000132	EDSON MOREIRA DA SILVA	12485955206	919205-MECANICO	000.017	0772980/00160-	125,00
000587	ELENA SARA PAGLIARI SILVA	14265348609	763125-AUXILIAR DE S	000.019	0014495/00347-SP	17,00
000021	ELIANA DA SILVA REIS	10633042037	516210-Cuidador	000.007	0037525/00382-	57,85
000500	ELIAS NUNES DOS ANJOS	20670711874	515210-Auxiliar de f	000.010	0037418/00295-SP	275,21
000420	ELIS REGINA SIMIONATO	20362147048	411005-AUX. ADMINIST	000.009	0072966/00237-	54,30
000375	ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	17051027555	223505-ENFERMEIRO 2	000.011	0074201/00184-	17,43
000321	ELISANGELA ROSA DA SILVA	12994036268	513220-COZINHEIRA	000.010	0023362/00276-	10,78
000011	ELISEU DA COSTA	10412118138	782310-MOTORISTA	000.017	0648770/00333-	56,50
000591	ELIVELTON DE SOUZA ROCHA	21008400612	322230-Auxiliar de e	000.012	0001393/00154-	38,75
000257	EMANUELLA LUCAS DOS SANTOS	12823239261	322230-Auxiliar de e	000.010	0079192/00272-	95,00
000309	ETEVALDO BERNARDO DA SILVA	12960271256	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0060900/00035-	38,97
000465	FABIANA DELFINO DOS SANTOS	20698876797	322230-Auxiliar de e	000.007	0066421/00330-	288,43
000189	FABRICIA APARECIDA CUNHA	12711985247	514225-AUX. SERVIÇOS	000.006	0062923/00255-SP	158,74
000454	FATIMA VIEIRA SANTOS	20698867348	322230-Auxiliar de e	000.010	0089449/00027-	93,06
000606	FERNANDO GOMES DE ALMEIDA	12503244477	515105-DESINSETIZADO	000.015	0001180/00184-SP	182,55
000627	FERNANDO VIEIRA PAIVA	12391433680	515135-Conductor de V	000.017	0050282/00097-SP	43,40
000259	FLAVIA JUNQUEIRA DA FONSECA	12827718237	223545-ENFERMEIRA 2	000.010	0008492/00270-	318,26
000147	FLAVIO LEITE PANNACE	12541398516	724405-OFFICIAL CALDE	000.022	0081653/00131-SP	38,00
000428	FRANCISCA VIANA DA SILVA	20649687455	422105-Recepcionista	000.010	0013757/00313-	140,96
000480	FRANCISCO DESIMONE DE OLIVEIRA	20990824505	324115-TECNICO RADIO	000.010	0035036/00330-	61,16
000463	GABRIELA DOS REIS WENCESLAU	20698874859	322230-Auxiliar de e	000.010	0004490/00346-	382,99
000393	GERLINDA SANTOS OLIVEIRA	20062482445	514225-AUX. SERVIÇOS	000.014	0072968/00237-	40,20
000101	GERSONITA SILVA MACHADO	12400207811	322230-Auxiliar de e	000.021	0067616/00034-	273,48
000251	GESIELDA SILVA DE LIMA	12813481221	322230-Auxiliar de e	000.010	0063758/00276-	129,62
000111	GILMARA PINHEIRO DOS SANTOS	12414653797	322230-Auxiliar de e	000.010	0042876/00120-	237,77
000198	GISELE APARECIDA LEITE COSTA	12742424255	223505-ENFERMEIRA 2	000.021	0016165/00255-	62,17
000290	GISELE DA SILVA SOUZA	12909007261	422105-Recepcionista	000.010	0071271/00313-	204,44
000397	GISLENE ALVES DA SILVA	20072588653	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0076750/00313-	45,70
000226	GLAUCIA DE OLIVEIRA ALVES	12781726259	322415-Atendente de	000.006	0007203/00276-SP	9,92
000649	GLEUSON WAGNER CARDOSO ROCHA	12690031118	1425-GERENTE DE T.I	000.008	0073034/00086-MG	41,28
000280	GRAIQ DESIMONE DE OLIVEIRA	12864599254	782310-MOTORISTA	000.017	0021987/00160-	124,49
000474	GRAZIELI ALEXANDRE DOS REIS	20945383988	322205-Tecnico de en	000.003	0091875/00295-	51,07
000501	HELENA FERRI DE BARROS	12804978259	223208-DENTISTA	000.005	0058889/00272-SP	38,06
000135	ILIANDRA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS	12493066822	322205-Tecnico de en	000.007	0003498/00142-SP	83,41
					TOTAL DA PAGINA :	5.618,85

TOTAL EVENTO 701-CONVENIO FARMACIA EM JANEIRO/2016

Folha: 00003

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

17/03/2016
50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000443	ILMA GONCALVES DOS SANTOS	20670714865	514225-AUX. SERVIÇOS	000.004	0022476/00404-	57,00
000025	IONE DONIZETE NAVES	10702525569	763125-AUXILIAR DE S	000.002	0019012/00031-	359,87
000046	IRACI MARIA RODRIGUES FERREIRA DE FREITAS	10860087341	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0013149/00575-SP	58,20
000067	ISAURA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS GARCIA	12143886677	422105-ENCARREGADA R	000.010	0020504/00083-SP	115,15
000080	IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS	12252321638	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0021583/00083-SP	120,25
000299	JANAINA APARECIDA EMIDIO DOS SANTOS MORAIS	12927506231	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0079815/00313-	321,25
000407	JOAO PAULO SILVA	20105673204	123105-COORDENADOR I	000.015	0037445/00295-	224,87
000192	JOCILENE ETELVINA DA SILVA	12719308228	322230-Auxiliar de e	000.010	0539880/00018-	134,50
000369	JOELICE ALVES BRITO COSTA MOREIRA	17036146964	422205-Telefonista	000.010	0050171/00030-	21,55
000579	JOSE ADEILTON DA SILVA	12453645635	516210-Cuidador	000.020	0038584/00038-BA	56,90
000039	JOSE FERNANDES DE ARAUJO	10805607592	517420-Vigia	000.014	0086486/00003-	181,92
000020	JOSE MISAEL DA SILVA	10623138813	513220-AUXILIAR DE C	000.010	0045278/00385-	25,50
000084	JOSEFA JOSEILDE GONCALVES DA SILVA	12289647642	514225-AUX. SERVIÇOS	000.019	0057084/00097-SP	132,90
000194	JOSELI DE AMORIM SILVA SOUZA	12729319222	215120-COORDENADOR I	000.014	0018343/00237-	150,93
000222	JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	12779897262	322415-Atendente de	000.005	0081420/00255-SP	154,91
000402	JOSILENE FERREIRA DA SILVA	20105666968	322230-Auxiliar de e	000.011	0037471/00295-SP	121,93
000413	JOSUE QUERINO LEAL	20356826664	860105-Supervisor de	000.010	0004581/00346-	27,90
000624	JUCILENE BARBOSA MENDES	11964966277	763125-AUXILIAR DE S	000.007	0010753/00043-PE	107,25
000183	JUCILENE BARBOSA NASCIMENTO JESUS	12690309256	322235-AUXILIAR ENFE	000.010	0089543/00261-	454,09
000712	JUCILENE SOUZA SANTOS CURSINO	20632385140	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0036748/00346-SP	107,00
000622	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	12753265226	763125-AUXILIAR DE S	000.009	0060696/00217-SP	295,52
000450	JULIANA DO CARMO OLIVEIRA	20670725522	322230-Auxiliar de e	000.010	0051188/00295-	238,61
000505	JULIANA ELIZABETE DE AMORIM	16757226422	514225-Auxiliar de S	000.021	0004560/00346-SP	615,16
000655	JULIANA PAULA MOREIRA AZOCAR	12936090239	322230-Auxiliar de e	000.010	0045342/00262-SP	152,51
000680	JUSSARA KATRINY SOUZA E SILVA	16753083082	411005-AUXILIAR ADMI	000.010	0023974/00346-SP	355,26
000203	KATIA DO NASCIMENTO SANTANA	12753318249	322205-Tecnico de en	000.021	0089740/00059-	241,55
000099	KATIA NASCIMENTO DOS SANTOS FERRAZ	12398982256	322230-Auxiliar de e	000.010	0025510/00054-	84,96
000456	KATIANE DE FREITAS GARCIA	20698870500	322230-Auxiliar de e	000.010	0010377/00255-	219,06
000504	LAILA APARECIDA DA SILVA	20649700680	514225-Auxiliar de S	000.014	0073288/00295-SP	30,82
000667	LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	20632381846	322230-AUXILIAR DE E	000.005	0067340/00276-SP	141,55
000535	LILIANE ALVES MEIRA	12804038248	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0099012/00276-SP	37,62
000518	LINEIA BENTO DO AMARAL	13066105090	223545-Enfermeira II	000.010	0030799/00352-SP	101,47
000538	LUCAS SANTOS OLIVEIRA	20692159244	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0000840/00034-SP	107,19
000264	LUCIA MARIA FELIX GARCEZ NASCIMENTO	12837956238	411005-AUX.ADMINISTR	000.005	0026566/00627-SP	16,95
000551	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SILVA	12503244108	322230-AUX. ENFERMAG	000.013	0077269/00160-SP	259,68
000429	LUCIANA DA COSTA	20649687803	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0085830/00295-	52,95
000292	LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	12919070268	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0098981/00276-	59,48
000403	LUIZ ALBERTO DA CONCEICAO JUNIOR	20105668596	782310-MOTORISTA	000.017	0028975/00295-	62,22
000254	LUIZ AUGUSTO DIAS	12819547348	322230-Auxiliar de e	000.010	0058630/00184-	260,14
000364	LUIZA HELENA DO CARMO SANTOS SILVA	17019673994	322230-Auxiliar de e	000.010	0095228/00027-	469,49
000673	MAGDA DE OLIVEIRA PEREIRA	12759798226	514225-ENCARREGADA D	000.010	0025587/00103-MG	28,12
000636	MAICOM HENRIQUE CALDAS DOS SANTOS SANTANA	13371881775	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0043882/00311-SP	127,98
000301	MANUELA DE MOURA	12938939223	223505-Enfermeiro 1	000.010	0060103/00318-	49,40
000592	MARCELA SILVA DAS VIRGENS	20698871302	422105-Recepcionista	000.013	0066405/00330-SP	213,65
000165	MARCELLY TAVARES SILVA	12633057251	322230-Auxiliar de e	000.007	0040199/00184-	46,38
000509	MARCELO JOSE VIEIRA	12918575250	716610-Pintor de obr	000.022	0085804/00295-SP	62,50
					TOTAL DA PAGINA :	7.264,09

CONVÊNIO
MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 701-CONVENIO FARMACIA EM JANEIRO/2016

Folha: 00004

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

17/03/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000548	MARCELO SANTANA PINHEIRO	20698869561	313105-Eletrotecnico	000.022	0033181/00255-SP	51,00
000363	MARCIA VERONICA FERRACINI	17019672440	422105-RECEPCIONISTA	000.012	0089558/00059-	40,15
000439	MARCIO DE ALBUQUERQUE SILVA	20670710258	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035114/00330-SP	18,25
000052	MARIA ANGELA GOMES GALEMBECK	12033311610	763125-AUXILIAR DE S	000.023	0703800/00060-	90,40
000426	MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS	20632386414	322230-Auxiliar de e	000.001	0072090/00334-	105,99
000155	MARIA CELESTE DOS REIS PINHO	12552260081	513220-COZINHEIRA	000.010	0038935/00200-	172,61
000438	MARIA CELIA ALVES DOS SANTOS	20670709365	322225-Instrumentado	000.010	0060337/00237-	127,60
000470	MARIA DA CONCEICAO MENDES ALMEIDA	20945301833	322415-AUXILIAR DE C	000.009	0013068/00003-	56,22
000169	MARIA DE FATIMA ANTONIO DE ANDRADE	12651087779	324115-Tecnico em ra	000.010	0009692/00184-	89,25
000106	MARIA DE FATIMA COSTA DOS SANTOS	12410977016	322235-Auxiliar de e	000.003	0041509/00142-	19,66
000349	MARIA DE LOURDES NOBRE	16403294750	514225-AUX SERVIÇOS	000.012	0045360/00346-	78,20
000620	MARIA DO BOM PARTO LIMA GOMES	12832263242	513220-Cozinheira	000.010	0084430/00015-MA	119,64
000565	MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	12727758261	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0026440/00009-	429,82
000097	MARIA GORETE BENTO	12387960493	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0023703/00044-	234,99
000508	MARIA NAIR DOS SANTOS	16352127046	514225-Auxiliar de S	000.010	0099040/00276-	135,94
000694	MARIA SUELI FLORIANO	17032364649	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0028964/00114-PR	144,35
000191	MARIANA DE OLIVEIRA SILVA SANTOS	12714866249	322205-Tecnico de en	000.010	0062948/00255-	161,91
000683	MARIANA DOS REIS WENCESLAU	20698874840	223405-FARMACEUTICA	000.002	0089816/00313-SP	17,40
000210	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	12759672249	322230-Auxiliar de e	000.010	0002464/00120-	465,11
000489	MARINEIDE CARLOS DA SILVA	12830723254	763125-AUXILIAR DE S	000.009	0014417/00018-PE	95,25
000236	MARINETE FERREIRA GOMES	12791971221	411005-Gerente de PS	000.003	0067341/00276-	10,75
000714	MARIO SERGIO SANTOS SERRA	16364944044	782310-MOTORISTA	000.017	0013800/00313-SP	130,56
000150	MARISA DOS SANTOS BATISTA	12545735339	322205-Tecnico de en	000.001	0012000/00200-	281,81
000185	MARLENE FERREIRA SENA E SANTOS	12695378256	322230-Auxiliar de e	000.010	0026055/00255-	44,48
000233	MARLUCIA CAETANO DE SOUSA	12790226247	514225-AUX. SERVIÇOS	000.005	0047483/00160-SP	231,44
000499	MARLY FERREIRA SENA DOS SANTOS	12734916233	322230-Auxiliar de e	000.010	0091062/00101-SP	76,49
000042	MARLY SALES GALVAO PEREIRA	10832853868	411005-AUX. ADMISTRA	000.019	0014417/00570-	17,50
000283	MICHELE CRISTINE DIAS SOUZA	12877857249	223605-Fisioterapeut	000.009	0003397/00313-	117,91
000014	MILTRO CORDEIRO DA SILVA	10429617329	782310-MOTORISTA	000.017	0096851/00528-	68,01
000288	MIRIA DE JESUS	12896301269	322230-Auxiliar de e	000.002	0033947/00313-	278,50
000163	MIRIAM DE O SILVA CARVALHO	12623341267	322230-Auxiliar de e	000.010	0070812/00087-	21,82
000260	MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	12830178256	322230-Auxiliar de e	000.010	0038047/00276-	234,65
000430	NATALIA DE SOUZA SANTOS	20649688745	322230-Auxiliar de e	000.010	0043436/00276-	153,03
000115	NATANAEL DA SILVA	12430947309	782310-MOTORISTA	000.017	0016080/00018-	233,29
000659	NATHALIE FRANCIS TASCA VECCHIO DIAS SOUZA	13034714237	422105-RECEPCIONISTA	000.013	0056300/00387-SP	61,70
000230	NEIF ELIAS AZAR	12789020231	411005-AUX.ADMINISTR	000.010	0078762/00276-SP	37,90
000448	NICOLE BERNARD	20670722094	322230-Auxiliar de e	000.010	0086796/00246-	257,38
000217	PATRICIA BARBOSA MOLINARI	12768389260	223605-Fisioterapeut	000.009	0006301/00200-	205,20
000446	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	20670720695	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0016074/00276-	278,34
000355	PAULO RICARDO MORAIS DA SILVA	16548750315	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0015044/00313-	78,31
000515	PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	20649687560	313220-Técnico de In	000.018	0095386/00346-	288,31
000526	PEDRO PAULO MORAIS DOS SANTOS	20649687277	515105-DESINSETIZADO	000.015	0033987/00366-SP	86,99
000249	PEDRO PAULO RODRIGUES DOS SANTOS	12809498255	223505-ENFERMEIRO 2	000.010	0038968/00200-	152,67
000619	PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS	16755397831	422105-Recepcionista	000.006	0737931/00400-SP	56,82
000114	REGIANE NUNES DA SILVA	12430946329	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0330000/00142-	96,90
000368	REGINA CELIA D PETERMANN	17030997997	223605-Fisioterapeut	000.009	0064934/00067-	248,22
					TOTAL DA PAGINA :	6.402,72

TOTAL EVENTO 701-CONVENIO FARMACIA EM JANEIRO/2016

Folha: 00005

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

17/03/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000038	REGINALDO TEIXEIRA FILHO	10800736025	515135-CONDUTOR DE V	000.017	0030728/00044-	231,28
000674	RENATA GOIS PEREIRA	12569188893	322230-Auxiliar de e	000.010	0081005/00184-SP	496,03
000399	RICARDO DOS SANTOS BRAGA	20072590747	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035078/00330-SP	172,36
000617	RICARDO OLIVEIRA DE ALMEIDA	12828156240	517420-Vigia	000.001	0004338/00276-	176,29
000468	ROBERTA DO NASCIMENTO AMORIM	20930068127	514225-AUX. SERVIÇOS	000.011	0012005/00200-SP	50,35
000647	ROSANA APARECIDA NUNES DA SILVA	12409128485	322230-Auxiliar de e	000.010	0059973/00120-SP	210,65
000374	ROSANA MARIA DE JESUS	17051027083	322205-Tecnico de en	000.017	0021956/00160-	253,75
000227	ROSANA MAURA GONCALVES	12782508247	223620-Terapeuta ocu	000.023	0025645/00330-	82,98
000571	ROSANA SOARES DA CUNHA	12193368017	223405-Farmaceutico	000.013	0063468/00032-SP	161,74
000613	ROSELI CASSERI MAGALHÃES	12520987776	422105-Recepcionista	000.013	0009281/00039-	225,93
000373	ROSEMEIRE DE ALMEIDA VIEIRA ARAUJO	17051027016	322205-Tecnico de en	000.002	0000946/00184-	68,60
000206	ROSILDA DOS SANTOS DA SILVA ROCHA	12755275253	322230-Auxiliar de e	000.010	0028514/00200-	144,70
000151	ROSINALVA NASCIMENTO SILVA	12546922760	322230-Auxiliar de e	000.010	0028508/00200-	311,44
000640	RUTHE MONÇÃO LIMA	20105665368	322230-Auxiliar de e	000.010	0000887/00346-	110,82
000658	SAMUEL FREIRES BEZERRA	20670721314	782310-MOTORISTA	000.017	0052148/00276-SP	32,36
000512	SAMUEL NUNES DOS ANJOS	12797149264	517420-Vigia	000.008	0097509/00255-SP	268,07
000197	SARANDA REIS DE ALMEIDA	12741843246	411005-AUX. ADMINIST	000.001	0004331/00276-	253,97
000140	SERGIO GONCALVES CARMELIO	12515347675	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0058982/00184-	119,24
000102	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	12400208699	422105-RECEPCIONISTA	000.009	0091453/00120-	205,99
000354	SIMONE DA SILVA PEIXOTO	16547050042	514225-AUX. SERVIÇOS	000.012	0069841/00029-CE	141,74
000196	SIMONE EMIDIO DOS SANTOS MOURA	12731520932	223710-TECNICA EM NU	000.004	0068649/00169-	55,75
000415	SIMONE PINHEIRO DA SILVA	20356833946	411005-AUX. ADMINIST	000.008	0086437/00295-	107,89
000466	SONIA APARECIDA DE MOURA	20791660693	322230-Auxiliar de e	000.005	0978960/00151-	170,90
000159	SUELEN CONCEICAO MONTEIRO	12604260249	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0060786/00217-	129,95
000089	SUELI DE SOUZA CRUZ SILVA	12323761813	322205-Tecnico de en	000.010	0095204/00570-	18,82
000595	SUEMI ALVES XAVIER	12340751359	763125-AUXILIAR DE S	000.001	0066509/00330-	119,00
000241	SUZANA CRISTINA RAFAEL DE SOUZA OLIVEIRA	12797674245	322225-Instrumentado	000.010	0096126/00276-	169,11
000444	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	20670718674	322230-Auxiliar de e	000.010	0025684/00330-	127,00
000187	TARCISIA IRINEIA DA SILVA	12705330854	322205-Tecnico de en	000.010	0053378/00195-	180,04
000181	TATIANA ROGERIA DA SILVA	12689935262	322230-Auxiliar de e	000.010	0067386/00276-	245,41
000238	TATIANE DA SILVA REIS	12795013225	515210-Auxiliar de f	000.001	0043379/00276-	21,94
000691	THAIS BATISTA DA CRUZ	11999388628	322230-AUXILIAR DE E	000.006	0048758/00406-SP	38,23
000580	THIAGO DA SILVA FERNANDES	19015591426	221201-Biomédico	000.013	0069927/00276-	451,95
000232	VALDA LUIZA DA SILVA	12789283240	322230-Auxiliar de e	000.010	0067361/00276-	52,60
000246	VALDENICE SANTANA PINHEIRO	12799553267	223505-Enfermeira I	000.010	0088047/00237-	7,95
000519	VALQUIRIA APARECIDA JERONIMO LIMA	12811374258	322230-Auxiliar de e	000.010	0006915/00295-SP	172,79
000095	VANDERLEI FERREIRA DE OLIVEIRA	12375457163	517420-Vigia	000.021	0028429/00120-	50,33
000603	VANDERLEIA ALVES FERREIRA DA SILVA	20072588645	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0037412/00295-SP	224,15
000312	VANESSA BATISTA DO VALE	12972739258	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0036675/00346-	195,55
000709	VANESSA DA CONCEIÇÃO FREIRE	20072593932	422105-RECEPCIONISTA	000.005	0004511/00346-SP	42,42
000213	VANIA CRISTINA DOS SANTOS	12763157248	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0043358/00276-	502,87
000358	VANIA GONCALVES SANTOS DE OLIVEIRA	16678599374	422105-Recepcionista	000.010	0073338/00295-SP	52,40
000552	VEREDIANA DE SOUZA MORAES	12545734588	521130-AUX. FARMACIA	000.002	0012007/00200-SP	18,50
000066	VICENTE FAUSTINO DA SILVA	12143525062	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0050993/00059-SP	161,95
000305	VILMA CARLA DA SILVA SANTOS	12953051777	422105-RECEPCIONISTA	000.021	0039346/00255-	94,67
000211	VIVIAN CRISTINA DE SOUZA BARIONI	12759742239	322230-Auxiliar de e	000.010	0087753/00255-	132,12
					TOTAL DA PAGINA :	7.262,28

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 701-CONVENIO FARMACIA EM JANEIRO/2016

Folha: 00006

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

17/03/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000329	VIVIAN SANTANA MOLINARI DE OLIVEIRA	13032879247	223605-Fisioterapeut	000.009	0056235/00387-	104,80
000263	WAGNER MARCEL LOPES	12833483777	313310-Tecnico de re	000.022	0074787/00205-	170,23
000180	WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS	12687476260	322230-Auxiliar de e	000.010	0018350/00237-	180,60
000482	YARA OLIVEIRA DE SOUZA SILVA ARAUJO	21008401562	251605-Assistente so	000.010	0020648/00330-	62,70
000351	ZILDA DE OLIVEIRA RODRIGUES	12699982263	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0050968/00255-	86,50
					TOTAL DA PAGINA :	604,83
					TOTAL DA EMPRESA :	34.256,58

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38 – UTIL.PUB.FED nº 93081 – 08/08/86

ESTADUAL nº 10/84 – MUNICIPAL nº 38 de 28/01/75

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

Ofício 003/2016

Ilhabela SP, 04 de Fevereiro de 2016.

De SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Para CAIXA ECONOMICA FEDERAL

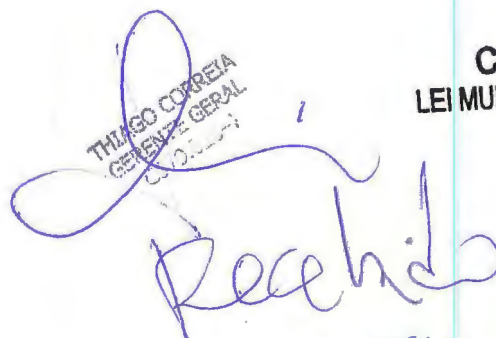
Assunto: **AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO (EMPRÉSTIMO CONSIGNADO).**

Prezado. GERENTE

Venho por meio de este autorizar o débito da quantia de **R\$163.539,44 (cento e sessenta e três mil quinhentos e trinta e nove reais e quarenta e quatro centavos)**, Este valor será debitado na **conta de nº 316-5** pela funcionária Érica Ruas Mendes da Silva, RG: 262582466 e CPF: 252.113.038-90, Assessora de RH. Sem mais para o momento, subscrevo-me.


MONICA KURACHINA
Provedora


JOSE MARCOS DA SILVA
Vice-Provedor


THIAGO CORREIA
GERENTE GERAL

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

05/02/2016

! NOME : SANTA CASA ILHABELA ! VENC: 01/02/2016 ! PAG: 013/013 !
! EMISSAO:05/01/2016 ! CONTA CORRENTE: 3334.003.00000167-7 ! NR.EXTRATO: 053-1 !

EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE

! VALOR A PAGAR ! ENCARGOS (+) ! EXCLUSOES (-) ! VALOR PAGO !
! 176.921,13 ! ! 13.381,69 ! 163.539,44 !

----- AUTENTICACAO -----

!
!
!

!SUREG ! PV !COD.CONV !EXTRATO !DATA PAGAMENTO !VALOR A PAGAR
! 25 ! 3334 ! 32176-1 ! 053-1 ! ! 176.921,13 !

! ENCARGOS (+) ! VALOR EXCLUSOES (-) ! VALOR PAGO ! QTD.EXCLUSOES !
! ! 13.381,69 ! 163.539,44 ! 45 !

EXCLUSOES (PREENCHER COM NUMERO SEQUENCIAL (SEQ))

! 51 ! 86 ! 94 ! 337 ! 515 ! 833 ! 892 ! 906 !
! 973 ! 981 ! 1066 ! 1074 ! 1155 ! 1163 ! 1228 ! 1244 !
! 1252 ! 1309 ! 1314 ! 1546 ! 1651 ! 2437 ! 2976 ! 2984 !
! 3190 ! 3336 ! 3611 ! 3689 ! 3832 ! 3948 ! 4081 ! 4090 !
! 4200 ! 4251 ! 4308 ! 4553 ! 4626 ! 4634 ! 4812 ! 4820 !
4880 4898 5029 5215 5223

----- AUTENTICACAO -----

!
!
!

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM JANEIRO/2016

Folha: 00001

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

17/03/2016
 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
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-	500,45
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	331,09
000062	BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	12124620063	517420-Vigia	000.010	00794540/00016-	423,93
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-	163,62
000452	CINTIA MORAES GRACIANO DE MENEZES	20670730267	322230-Auxiliar de e	000.006	0060965/00380-SP	285,73
000164	CLAUDIA DIAS SEQUINE	12624470818	223505-Enfermeiro 1	000.010	0024503/00195-	962,89
					TOTAL DA PAGINA :	20.566,12

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM JANEIRO/2016

Folha: 00002

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

17/03/2016
50.320.605/0001-28

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
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-	345,43
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	DEUSDEDITE 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 JULIANO DIAS DE SA	20698871779	411005-Auxiliar Admi	000.019	0004571/00346-	440,00
000525	DJALMA 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-	732,14
000109	EDITE BATISTA SILVA	12414652502	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0096375/00097-	317,43
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	763125-AUXILIAR DE S	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 SIMONATO	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-	336,12
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-	322,00
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
000685	EVA MARIA RODRIGUES	20925304683	513505-AUXILIAR DE C	000.010	0047348/00160-SP	348,25
					TOTAL DA PAGINA :	20.093,36

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM JANEIRO/2016

Folha: 00003

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

17/03/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
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-	393,11
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-OFICIAL 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	000.013	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
000198	GISELE APARECIDA LEITE COSTA	12742424255	223505-ENFERMEIRA 2	000.021	0016165/00255-	868,07
000290	GISELE DA SILVA SOUZA	12909007261	422105-Recepcionista	000.010	0071271/00313-	385,03
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	359,80
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-	587,63
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 :	21.855,29

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM JANEIRO/2016

Folha: 00004

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

17/03/2016

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	337,17
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
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 BRASILENO	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	LUIS ALBERTO DA CONCEICAO JUNIOR	20105668596	782310-MOTORISTA	000.017	0028975/00295-	261,16
000254	LUIS AUGUSTO DIAS	12819547348	322230-Auxiliar de e	000.010	0058630/00184-	536,31
000188	LUIS CARLOS MOURA DA SILVA	12710046859	715210-Técnico de Ma	000.022	0017079/00237-SP	518,19
000002	LUIS CARLOS MUNIZ	10059079638	223272-DENTISTA	000.002	0043260/00287-	1.377,30
000087	LUIS CARLOS SILVA TINDOU	12301817247	322230-Auxiliar de e	000.010	0090661/00058-	685,54
					TOTAL DA PAGINA :	20.096,83

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM JANEIRO/2016

Folha: 00005

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

17/03/2016
 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	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 1	000.010	0060103/00318-	524,36
000423	MARCELA BASTOS CANDIDO	20618407280	422115-Recepcionista	000.021	0044661/00313-	304,81
000451	MARCELA DO SOUTO FINK	20670727584	223115-MEDICA PSIQUI	000.014	0051291/00295-	3.814,02
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-	297,36
000509	MARCELO JOSE VIEIRA	12918575250	716610-Pintor de obr	000.022	0085804/00295-SP	410,00
000548	MARCELO SANTANA PINHEIRO	20698869561	313105-Eletrotecnico	000.022	0033181/00255-SP	776,80
000412	MARCIA SILVA BRITO DE OLIVEIRA	20322687653	322230-Auxiliar de e	000.010	0057965/00237-	429,58
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	317,78
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-	332,11
000573	MARTA DE LUNA SILVA	12797108266	322230-Auxiliar de e	000.010	0056251/00276-SP	447,79
000562	MATHEUS BITTAR DE MELO	19029594554	223115-MÉDICO	000.006	0071483/00335-SP	874,19
000404	MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNANDES	20105668707	322230-Auxiliar de e	000.011	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 :	22.979,96

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM JANEIRO/2016

Folha: 0006

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

17/03/2016
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-	260,54
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-	471,07
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
000043	NILDETE DE FREITAS OLIVEIRA	10848125190	411005-AUX. ADMINIST	000.012	0095230/00570-	263,54
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
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-Farmacutico	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 :	30.212,81

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM JANEIRO/2016

Folha: 00007

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

17/03/2016

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 MONÇÃO 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	304,94
000483	SANDRO BELLUZO VECC	12804855157	223110-MEDICO	000.010	0028870/00292-SP	2.286,96
000197	SARANDA REIS DE ALMEIDA	12741843246	411005-AUX. ADMINIST	000.001	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	000.001	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-	265,73
000691	THAIS BATISTA DA CRUZ	11999388628	322230-AUXILIAR DE E	000.006	0048758/00406-SP	314,97
000549	THAMIRE 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-	543,22
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	000.002	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 :	22.582,93

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM JANEIRO/2016

Folha: 00008

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

17/03/2016
 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-	535,14
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-Farmacaceutico	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 :	5.152,13
					TOTAL DA EMPRESA :	163.539,43

**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 60208.001028 6 66970000024198	
Data do vencimento:	07/02/2016
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	241,98
Identificação da operação:	CONV. SANTANDER
Data de débito:	04/02/2016
Data/hora da operação:	04/02/2016 15:17:12
Código da operação:	00543348
Chave de segurança:	FXJCAUPS4VGU6TMC

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


**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: 000000160208-0	Vencimento: 07/02/2016

Prezados Senhores,

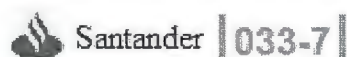
Informamos abaixo os valores relativos aos repasses a serem efetuados por conta dos descontos realizados na folha de pagamento de seus colaboradores, com vencimento para 02/2016 :

	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 6020800102.8 6 66970000024198

Local de Pagamento				Vencimento	
Agência PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO, APÓS				07/02/2016	
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
27/01/2016	1	DM	NAO	27/01/2016	000000160208-0
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
EI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	3145 / 00000002961-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SINDICATO DOS TRABALHADORES EM SAUDE DE
CPF/CNPJ:	58.195.058/0001-18
Valor:	R\$ 4.053,87
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CONFEDERATIVA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/02/2016 - 16:41:06
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00162739
Chave de segurança:	KWYS3LW206PQYF78

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

17/03/2016
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
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 PSIUQ	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
000704	ANDRE LUIS LOUZADA RODRIGUES DE CAMPOS	12841390650	221201-BIOMÉDICO	000.013	0000148/00255-SP	8,25
					TOTAL DA PAGINA :	340,63

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

17/03/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
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
000367	CARLOS NASCIMENTO DESLANDES	17030995609	223115-MEDICO	000.010	0005751/00057-	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-	7,93
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

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM JANEIRO/2016

Folha: 00003

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

17/03/2016
 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-	5,73
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 GUARDIEIRO CARDOZO	12686204275	223208-DENTISTA	000.008	0029028/00017-DF	8,25
000215	DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	12765923231	322205-Tecnico de en	000.014	0079104/00064-	8,25
000223	DEUSMIRO MARIA PEREIRA	12780244234	322230-Auxiliar de e	000.010	0004316/00276-	8,25
000401	DIANA MARIA ROSA DE JESUS	20072595099	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 JANEIRO/2016

Folha: 00004

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

17/03/2016

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	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0060417/00237-SP	5,57
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 LORAIN 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	5,57
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 SCHIRATO 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
000693	FELIPE TALES GOMES DA SILVA	13033623238	517420-VIGIA	000.010	0094937/00346-SP	5,57
000202	FERNANDA CRISTINA DE JESUS GUIBERTO	12752889234	322230-Auxiliar de e	000.010	0016048/00276-	8,25
					TOTAL DA PAGINA :	330,99

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

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

17/03/2016

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000331	FERNANDA FERREIRA GUIRADO	13039144269	223115-MEDICO	000.010	0092442/00381-	8,25
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	000.013	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
					TOTAL DA PAGINA :	343,45

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM JANEIRO/2016

Folha: 00006

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

17/03/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000025	IONE DONIZETE NAVES	10702525569	763125-AUXILIAR DE S	000.002	0019012/00031-	5,66
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 ADEILTON 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
					TOTAL DA PAGINA :	327,86

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM JANEIRO/2016

Folha: 0007

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

17/03/2016
50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000712	JUCILENE SOUZA SANTOS CURSINO	20632385140	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0036748/00346-SP	5,57
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	206707225522	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	LUIS ALBERTO DA CONCEICAO JUNIOR	20105668596	782310-MOTORISTA	000.017	0028975/00295-	8,03
000033	LUIS ANTONIO BALDIVIESO SCHEMY	10771963030	223115-MEDICO	000.013	0060693/00444-	8,25
000254	LUIS AUGUSTO DIAS	12819547348	322230-Auxiliar de e	000.010	0058630/00184-	8,25
000188	LUIS CARLOS MOURA DA SILVA	12710046859	715210-Técnico de Ma	000.022	0017079/00237-SP	8,25
000002	LUIS CARLOS MUNIZ	10059079638	223272-DENTISTA	000.002	0043260/00287-	8,25
000087	LUIS CARLOS SILVA TINDOU	12301817247	322230-Auxiliar de e	000.010	0090661/00058-	8,25
000541	LUIS FELIPE PANSERA SPIRITUS	13774451817	251510-Psicologo	000.012	0064436/00256-	8,25
000675	LUIS FERNANDO HARUO MINAMIHARA	13127750497	223115-Medico clinic	000.010	1693461/00010-PR	8,25
000072	LUIS TERUO MINAMI	12189179264	223115-MEDICO	000.010	0016148/00635-	8,25
000395	LUIS 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 :	356,65

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM JANEIRO/2016

Folha: 00008

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

17/03/2016

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-DESINSETIZAD	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-	6,65
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

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL N° 56/2001

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM JANEIRO/2016

Folha: 00009

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

17/03/2016
 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	7,98
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 :	336,60

CONVÊNIO
 EI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM JANEIRO/2016

Folha: 00010

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

17/03/2016

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	PRYSILLA 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
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	10067206235	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
000227	ROSANA MAURA GONCALVES	12782508247	223620-Terapeuta ocu	000.023	0025645/00330-	8,25
					TOTAL DA PAGINA :	337,19

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM JANEIRO/2016

Folha: 00011

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

17/03/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000571	ROSANA SOARES DA CUNHA	12193368017	223405-Farmaceutico	000.013	0063468/00032-SP	8,25
000113	ROSANGELA ALVES	12422208268	422105-RECEPCIONISTA	000.012	0017950/00128-	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
000706	ROSANGELA VIEIRA	19035293366	422105-RECEPCIONISTA	000.014	0006975/00295-SP	5,69
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 MONÇÃO 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	SAMARA 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	000.001	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	SÍLAS 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
000089	SUELI DE SOUZA CRUZ SILVA	12323761813	322205-Tecnico de en	000.010	0095204/00570-	8,25
000177	SUELI MACHADO DA SILVA MENDES	12684902242	322230-Auxiliar de e	000.010	0074406/00184-	8,25
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	000.001	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
					TOTAL DA PAGINA :	341,02

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2004

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM JANEIRO/2016

Folha: 00012

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

17/03/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000238	TATIANE DA SILVA REIS	12795013225	515210-Auxiliar de f	000.001	0043379/00276-	6,38
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 SE VICENTIN	12641111146	223115-MEDICA	000.002	0090517/00205-SP	8,25
000232	VALDA LUIZA DA SILVA	12789283240	322230-Auxiliar de e	000.010	0067361/00276-	8,25
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 SIMON	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	000.002	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-DESINSSETIZAD	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 BARIONI	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-DESINSSETIZAD	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 :	334,39

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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

17/03/2016
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 :	4.053,87

**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
CPF/CNPJ:	58.195.058/0001-18
Valor:	R\$ 294,08
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CONTRIB. SINDICAL
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/02/2016 - 16:42:04
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00162888
Chave de segurança:	VTTLRJRPOXRCNFOG

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 550-CONTRIBUICAO SINDICAL EM JANEIRO/2016

Folha: 00001

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

17/03/2016
50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000741	ALVARO ANDRE SILVA DE ANDRADE	12492654984	517420-VIGIA	000.010	0071629/00164-SP	37,11
000746	CARLOS AUGUSTO PEREIRA PINTO	20149860158	2241E1-EDUCADOR FISI	000.023	0039569/00314-SP	54,56
000744	DANILO CAMILO DOS SANTOS	20698866163	517420-VIGIA	000.010	0006931/00295-SP	37,11
000747	FERNANDO ASSIS DO NASCIMENTO	17036458923	515105-DESINSETIZADO	000.015	0057061/00097-SP	37,11
000743	JURACI ALVES DA SILVA	12068514453	517420-VIGIA	000.010	0049403/00142-SP	37,11
000745	LARISSA CRISTINA AGUIAR OLIVEIRA DOS SANTOS	21289730735	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0080232/00428-SP	53,18
000742	RENATA DE OLIVEIRA SANTOS	20698872384	422105-RECEPCIONISTA	000.013	0049512/00330-SP	37,90
					TOTAL DA PAGINA :	294,08
					TOTAL DA EMPRESA :	294,08

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 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
CPF/CNPJ:	58.195.058/0001-18
Valor:	R\$ 520,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MENSALIDADE SINDICAL
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/02/2016 - 16:42:47
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00162990
Chave de segurança:	80PZCYXERQ3J2L8F

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:
03399.12024 86300.000006 21111.701021 4 67110000011458

Data do vencimento:	21/02/2016
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	114,58
Identificação da operação:	SINTARESP

Data de débito:	18/02/2016
Data/hora da operação:	18/02/2016 14:29:34

Código da operação:	00316014
Chave de segurança:	HS0J6P726JM2WJZ1

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



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 21/02/2016
Sacado IRMAND DA STA CASA DE MIS DE ILABELA (923)				CPF/CNPJ 50.320.605/0001-38	Agência/Código Cedente 001/1202863
Data do Documento 18/02/2016	Número do Documento 000923.002	Espécie Doc. OU	Aceite N	Data do Processamento 18/02/2016	Nosso Número 000000021111-7
Uso do Banco	Carteira SR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 104,16
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) REF. MENSALIDADE ASSOCIATIVA SIND. (01/2016). 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 21111.701021 4 67110000011458

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER-GC				CNPJ 59.950.410/0001-46	Vencimento 21/02/2016
Cedente SINTARESP SIND.TÉC.E AUX.RAD.EST.SP				CPF/CNPJ 50.320.605/0001-38	Agência/Código Cedente 001/1202863
Data do Documento 18/02/2016	Número do Documento 000923.002	Espécie Doc. OU	Aceite N	Data do Processamento 18/02/2016	Nosso Número 000000021111-7
Uso do Banco	Carteira SR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 104,16
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) REF. MENSALIDADE ASSOCIATIVA SIND. (01/2016). 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 ILABELA (923) AV PROF MALAQUIAS OLIVEIRA FREITAS 154 11630-000 BARRA VELHA ILABELA 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

TOTAL EVENTO 710-MENSALIDADE SINDICAL EM JANEIRO/2016

Folha: 00001

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

17/03/2016
 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

CONVENIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38 – UTIL.PUB.FED nº 93081 – 08/08/86

ESTADUAL nº 10/84 – MUNICIPAL nº 38 de 28/01/75

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

Ofício 001/2016

Ilhabela SP, 01 de Fevereiro de 2016.

De SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

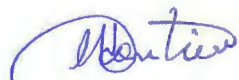
Para CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Assunto: **AUTORIZAÇÃO DE SAQUE**

Prezado. GERENTE

Venho por meio de este solicitar a liberação da quantia de **RS14.000,00 (quatorze mil reais)**, provisionado nesta agência. Este valor será retirado da **conta de nº 316-5** pela funcionária Érica Ruas Mendes da Silva, RG: 262582466 e CPF: 252.113.038-90 Assessora de RH Sem mais para o momento, subscrevo-me.


MONICA KURACHINA
Provedora


DURVAL MONTEIRO
2º Tesoureiro


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**SANTA CASA DE MISERICORDIA
ILHABELA**

JANEIRO 2016

Data	Despesa de Refeição	Total	Combustivel	Total	Pedagio	Total	Outros	Total
30/12/2015	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
30/12/2015					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
30/12/2015					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
30/12/2015					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
30/12/2015					Ayrton Senna	R\$ 3,20		
30/12/2015					Rod Pres Dutra	R\$ 3,10		
30/12/2015					Rod Pres Dutra	R\$ 3,10		
30/12/2015					Rod Pres Dutra	R\$ 5,60		
30/12/2015	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
30/12/2015	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
30/12/2015					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
30/12/2015	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
30/12/2015					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
30/12/2015	Ingrid Lancheteria Ltda ME	R\$ 8,00						
30/12/2015	Restaurante 500 Branco Ltda EPP	R\$ 9,10						
30/12/2015	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
30/12/2015	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
03/01/2016	Sergia Claudia de Oliveira	R\$ 40,00						
03/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
03/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
04/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
04/01/2016	Renata Alves Folgado Panificadora ME	R\$ 40,00						
04/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
04/01/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 41,00						
04/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
04/01/2016							Estac Admin geral	R\$ 8,00
04/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 42,00						
04/01/2016	Lanches Estrela do Parque Ltda	R\$ 21,00						
04/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20		
04/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001**

04/01/2016				Ayrton Senna	R\$	3,00		
04/01/2016				DERSA S Seba	R\$	16,30		
04/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$	40,00					
04/01/2016	Pike Bar e Lanches Ltda ME	R\$	40,00					
05/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$	40,00					
05/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	42,00					
05/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$	40,00					
05/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00					
05/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$	40,00					
05/01/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	18,50					
05/01/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	27,50					
05/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$	52,00					
05/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	20,50					
05/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	20,50					
05/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$	40,00					
05/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00					
05/01/2016				DERSA S Seba	R\$	16,30		
05/01/2016				Ayrton Senna	R\$	3,20		
05/01/2016				Ayrton Senna	R\$	3,20		
05/01/2016				Ayrton Senna	R\$	3,00		
05/01/2016				Ayrton Senna	R\$	3,00		
05/01/2016				Ayrton Senna	R\$	3,00		
05/01/2016				Ayrton Senna	R\$	3,00		
05/01/2016				Rod SP300	R\$	6,30		
05/01/2016				Rod SP300	R\$	6,30		
05/01/2016				Anhang/Band	R\$	8,00		
05/01/2016				Anhang/Band	R\$	8,00		
05/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$	40,00					
05/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	66,00					
05/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00					
05/01/2016	La parmeggiani & Lanchorante Ltda ME	R\$	40,00					
05/01/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	55,00					
05/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00					

05/01/2016	La parmeeggiani & Lanchorante Ltda ME	R\$ 40,00					
05/01/2016	La parmeeggiani & Lanchorante Ltda ME	R\$ 40,00					
05/01/2016	C R de C Silva Restaurante ME	R\$ 30,00					
05/01/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 29,00					
05/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 20,00					
06/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
06/01/2016	Padaria e Confeitaria Esquina do Indaia Eirelli EPP	R\$ 40,00					
06/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
06/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
06/01/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 44,00					
06/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 42,00					
06/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
06/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
06/01/2016	Padaria e Confeitaria Esquina do Indaia Eirelli EPP	R\$ 40,00					
06/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
06/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 43,00					
07/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
07/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
07/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
07/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
07/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
07/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
07/01/2016	Red Grill Churrascaria Ltda EPP	R\$ 40,00					
07/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
07/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
07/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
07/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 24,00					
07/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
07/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
07/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
07/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
08/01/2016	Lanchonete Catargo Ltda ME	R\$ 33,00					
08/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					

08/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 26,50					
08/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
08/01/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 28,00					
08/01/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 20,00					
08/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
08/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
08/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20	
08/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
08/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
08/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
08/01/2016	Restaurante Belisario Gaucho Ltda ME	R\$ 40,00					
08/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
08/01/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 37,50					
08/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
08/01/2016	Restaurante Belisario Gaucho Ltda ME	R\$ 40,00					
08/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
08/01/2016	Padaria e Confeitaria Esquina do Indaia Eirelli EPP	R\$ 35,00					
09/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 41,00					
09/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 24,40	
09/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
10/01/2016	Sergia Claudia de Oliveira	R\$ 40,00					
11/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 51,30					
11/01/2016					DERSA Guaruja	R\$ 10,60	
11/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
11/01/2016	Padaria e Confeitaria Botafogo Ltda EPP	R\$ 40,00					
11/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
11/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
11/01/2016	Restaurante 500 Branco Ltda EPP	R\$ 15,36					
11/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 25,00					
11/01/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 53,00					
11/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
11/01/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 35,00					
11/01/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 27,50					

11/01/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 12,00					
12/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
12/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
12/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
12/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
12/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
12/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 27,90					
12/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
12/01/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 37,00					
12/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
12/01/2016	Pike Bar e Lanches Ltda ME	R\$ 52,50					
12/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 39,50					
12/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
12/01/2016	Padaria e Confeitaria Botafogo Ltda EPP	R\$ 40,00					
12/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
12/01/2016					DERSA Guaruja	R\$ 10,60	
12/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
12/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 39,50					
13/01/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00					
13/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
13/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
13/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
13/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20	
13/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
13/01/2016					Rod SP065	R\$ 7,80	
13/01/2016					Rod SP065	R\$ 7,60	
13/01/2016					Rod SP065	R\$ 6,20	
13/01/2016	Alecio H. Restaurante de Itatiba Ltda ME	R\$ 40,00					
13/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
13/01/2016					Rod SP065	R\$ 7,60	
13/01/2016					Rod SP065	R\$ 7,80	
13/01/2016					Rod SP065	R\$ 6,20	
13/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	

13/01/2016					DERSA S Seba	R\$	16,30		
13/01/2016					Ayrton Senna	R\$	3,20		
13/01/2016					Ayrton Senna	R\$	3,00		
13/01/2016					Ayrton Senna	R\$	3,00		
13/01/2016					Ayrton Senna	R\$	3,00		
13/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$	40,00						
13/01/2016	Bar e Lanches Matriz do Bras Ltda ME	R\$	40,00						
13/01/2016					DERSA S Seba	R\$	16,30		
13/01/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	18,00						
13/01/2016					Rod Oeste SP	R\$	10,00		
13/01/2016					Rod Oeste SP	R\$	7,40		
13/01/2016					Ayrton Senna	R\$	3,00		
13/01/2016					Ayrton Senna	R\$	3,00		
13/01/2016					Ayrton Senna	R\$	3,00		
13/01/2016					Ayrton Senna	R\$	3,00		
13/01/2016					Ayrton Senna	R\$	3,20		
13/01/2016					Ayrton Senna	R\$	3,20		
13/01/2016					Rod Oeste SP	R\$	3,70		
13/01/2016					Rod Oeste SP	R\$	3,70		
13/01/2016					Rod Oeste SP	R\$	5,60		
13/01/2016					DERSA S Seba	R\$	16,30		
13/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00						
13/01/2016	Sandra Mara Soares ME	R\$	48,00						
13/01/2016	BG Leste Petroleo Ltda	R\$	14,00						
13/01/2016				Luana Auto Posto Ltda	R\$	84,00			
13/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$	40,00						
13/01/2016	Alecio H. Restaurante de Itatiba Ltda ME	R\$	49,30						
14/01/2016	Restaurante Dragão Eirelli EPP	R\$	44,80						
14/01/2016					DERSA S Seba	R\$	16,30		
14/01/2016					DERSA S Seba	R\$	16,30		
14/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$	40,00						
14/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$	40,00						
14/01/2016					DERSA S Seba	R\$	16,30		

14/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
14/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 41,00					
14/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
14/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
14/01/2016	Olides e Claudir Restaurante Ltda ME	R\$ 30,00					
14/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
14/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
14/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
14/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
14/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
14/01/2016	Bar e Churrascaria Chororão Ltda ME	R\$ 57,60					
14/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
14/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
14/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20	
14/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20	
14/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
14/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
14/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
15/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
15/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
15/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 41,00					
15/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
15/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
15/01/2016	Padaria e Confeitaria Esquina do Indaia Eirelli EPP	R\$ 30,00					
15/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
15/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
15/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
15/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
16/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
16/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 24,40	
16/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
16/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20	
16/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	

16/01/2016				Ayrton Senna	R\$	3,20		
16/01/2016				Ayrton Senna	R\$	3,00		
16/01/2016				Ayrton Senna	R\$	3,00		
16/01/2016				DERSA S Seba	R\$	24,40		
16/01/2016	Centro Gastronomico Estrela do litoral Norte Ltda ME	R\$	16,00					
16/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$	40,00					
16/01/2016				Ayrton Senna	R\$	2,30		
16/01/2016				DERSA S Seba	R\$	24,40		
17/01/2016	Padaria e Confeitaria Esquina do Indaia Eirelli EPP	R\$	20,00					
17/01/2016				DERSA Guaruja	R\$	10,60		
17/01/2016				DERSA S Seba	R\$	24,40		
17/01/2016	Paulo Roberto da Costa ME	R\$	40,00					
17/01/2016	Fotis Panayotis Kastritseas ME	R\$	40,00					
18/01/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	40,00					
18/01/2016				DERSA S Seba	R\$	16,30		
18/01/2016	Padaria e Confeitaria Esquina do Indaia Eirelli EPP	R\$	20,00					
18/01/2016				DERSA Guaruja	R\$	10,60		
18/01/2016				DERSA S Seba	R\$	16,30		
18/01/2016	Padaria e Confeitaria Botafogo Lanch Ltda	R\$	40,00					
18/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$	30,00					
18/01/2016	Bar e Lanches Matriz do Bras Ltda	R\$	50,00					
18/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$	40,00					
18/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$	40,00					
18/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$	40,00					
18/01/2016				DERSA S Seba	R\$	16,30		
18/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$	40,00					
18/01/2016	Adega do Pinto Ltda ME	R\$	40,00					
18/01/2016				DERSA S Seba	R\$	16,30		
18/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00					
19/01/2016				DERSA S Seba	R\$	16,30		
19/01/2016				Ayrton Senna	R\$	3,20		
19/01/2016				Ayrton Senna	R\$	3,00		
19/01/2016				Ayrton Senna	R\$	3,00		

19/01/2016					Ayrton Senna	R\$	3,00		
19/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$	40,00						
19/01/2016					DERSA S Seba	R\$	16,30		
19/01/2016					Ayrton Senna	R\$	2,30		
19/01/2016					Ayrton Senna	R\$	2,30		
19/01/2016			Auto Posto Joti Ltda	R\$	100,04				
19/01/2016	Restaurante Bom Kilo Ltda EPP	R\$	68,90						
19/01/2016	BG Leste Petroleo Ltda	R\$	19,00						
19/01/2016	La parmeggiani & Lanchorante Ltda ME	R\$	40,00						
19/01/2016					DERSA S Seba	R\$	16,30		
19/01/2016	Padaria e Confeitaria Esquina do Indaia Eirelli EPP	R\$	40,00						
19/01/2016					DERSA S Seba	R\$	16,30		
19/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$	40,00						
19/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	41,00						
19/01/2016					DERSA S Seba	R\$	16,30		
19/01/2016					DERSA Guanuja	R\$	10,60		
19/01/2016	La Parmeggiani & Lanchorante Ltda ME	R\$	40,00						
19/01/2016					DERSA S Seba	R\$	16,30		
19/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00						
19/01/2016	Lanchonete Catargo Ltda ME	R\$	40,00						
19/01/2016					Ayrton Senna	R\$	3,20		
19/01/2016					Ayrton Senna	R\$	3,20		
19/01/2016					Ayrton Senna	R\$	3,00		
19/01/2016					Ayrton Senna	R\$	3,00		
19/01/2016					Ayrton Senna	R\$	3,00		
19/01/2016					Ayrton Senna	R\$	3,00		
20/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$	40,00						
20/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$	40,00						
20/01/2016					DERSA S Seba	R\$	16,30		
20/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00						
20/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00						
20/01/2016	Padaria e Confeitaria Esquina do Indaia Eirelli EPP	R\$	20,00						
20/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	20,00						

20/01/2016	Padaria e Confeitaria Esquina do Indaia Eirelli EPP	R\$ 20,00					
20/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
20/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
20/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 41,00					
20/01/2016	Bar e Restaurante da Praça Ltda ME	R\$ 40,00					
20/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 20,50					
20/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
20/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
20/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
20/01/2016	Padaria e Confeitaria Esquina do Indaia Eirelli EPP	R\$ 40,00					
20/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
20/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
20/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
20/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20	
20/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20	
20/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
20/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
20/01/2016	Lanchonete Serve Bem Ltda	R\$ 40,00					
20/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
20/01/2016	Restaurante Vila 44 Ltda ME	R\$ 36,90					
20/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
20/01/2016			Auto Posto Quinta	R\$ 50,00			
20/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
21/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 41,00					
21/01/2016	Restaurante Altos da Serra Ltda ME	R\$ 11,50					
21/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
21/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
21/01/2016	La parmezziani & Lanchonete Ltda ME	R\$ 40,00					
21/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
21/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
21/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
21/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
21/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

21/01/2016	La parmeeggiani & Lanchorante Ltda ME	R\$ 40,00					
21/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
21/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
21/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
21/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
21/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20	
21/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
21/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
21/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
21/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
21/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
21/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
21/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 41,00					
22/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
22/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
22/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20	
22/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20	
22/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
22/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
22/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
22/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
22/01/2016	Lanchonete Serve Bem Ltda	R\$ 40,00					
22/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
22/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
22/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
22/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
22/01/2016	Restaurante Tortulha Grill Ltda ME	R\$ 40,00					
22/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
22/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
22/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
22/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
22/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
22/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

22/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
23/01/2016	H D Guida ME	R\$ 20,00						
24/01/2016	Sergia Claudia de Oliveira	R\$ 40,00						
25/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
25/01/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 51,00						
25/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
25/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
25/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
25/01/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 39,00						
26/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
26/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
26/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
26/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20		
26/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
26/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 45,00						
26/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
26/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
26/01/2016	Mauro do Prado Sá Restaurante ME	R\$ 40,00						
26/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
26/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
26/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 2,30		
26/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 2,30		
26/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
26/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
26/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
26/01/2016	A Mais Lanchonete Eirelli ME	R\$ 40,00						
26/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
26/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
26/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
26/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
27/01/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
27/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20		
27/01/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		

27/01/2016				Ayrton Senna	R\$	3,00		
27/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$	40,00					
27/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	41,00					
27/01/2016				DERSA S Seba	R\$	16,30		
27/01/2016				DERSA S Seba	R\$	16,30		
27/01/2016	Padaria e Confeitaria Esquina do Indaia Eirelli EPP	R\$	40,00					
27/01/2016	Centro Gast Estrela do Litoral Norte Ltda ME	R\$	50,50					
27/01/2016				Ayrton Senna	R\$	3,20		
27/01/2016				Ayrton Senna	R\$	3,20		
27/01/2016				Ayrton Senna	R\$	3,00		
27/01/2016				Ayrton Senna	R\$	3,00		
27/01/2016				Ayrton Senna	R\$	3,00		
27/01/2016				Ayrton Senna	R\$	3,00		
27/01/2016				Ayrton Senna	R\$	3,00		
27/01/2016				DERSA S Seba	R\$	16,30		
27/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$	40,00					
27/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00					
27/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	41,00					
27/01/2016				DERSA S Seba	R\$	16,30		
27/01/2016				Ayrton Senna	R\$	2,30		
27/01/2016				Ayrton Senna	R\$	2,30		
27/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$	40,00					
27/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	41,00					
27/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$	40,00					
27/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00					
27/01/2016				DERSA S Seba	R\$	16,30		
28/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00					
28/01/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$	40,00					
28/01/2016	Restaurante Altos da Serra Ltda ME	R\$	31,00					
28/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00					
28/01/2016				Ayrton Senna	R\$	3,00		
28/01/2016				DERSA S Seba	R\$	16,30		
28/01/2016				Ayrton Senna	R\$	3,00		
28/01/2016				Ayrton Senna	R\$	3,20		

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

28/01/2016				Ayrton Senna	R\$	3,00	
28/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$	40,00				
28/01/2016				DERSA S Seba	R\$	16,30	
28/01/2016	Padaria e Confeitaria Esquina do Indaia Eirelli EPP	R\$	40,00				
28/01/2016				Ayrton Senna	R\$	2,30	
28/01/2016				Ayrton Senna	R\$	2,30	
28/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$	40,00				
28/01/2016				DERSA S Seba	R\$	16,30	
28/01/2016	La Parmeggiani e Lancharante Lt ME	R\$	40,00				
28/01/2016	Bar e Churrascaria Chororão Ltda ME	R\$	55,60				
28/01/2016	3 Irmãos Mutton & Cia Ltda	R\$	20,00				
28/01/2016				DERSA S Seba	R\$	16,30	
28/01/2016				Ayrton Senna	R\$	2,30	
28/01/2016				Ayrton Senna	R\$	2,30	
28/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$	40,00				
28/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$	20,00				
28/01/2016				DERSA S Seba	R\$	16,30	
28/01/2016	Padaria e Confeitaria Esquina do Indaia Eirelli EPP	R\$	40,00				
28/01/2016				DERSA S Seba	R\$	16,30	
28/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00				
29/01/2016	Padaria e Confeitaria Esquina do Indaia Eirelli EPP	R\$	20,00				
29/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$	40,00				
29/01/2016				DERSA S Seba	R\$	16,30	
29/01/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	41,00				
29/01/2016				DERSA S Seba	R\$	16,30	
29/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$	40,00				
29/01/2016	Padaria e Confeitaria Esquina do Indaia Eirelli EPP	R\$	20,00				
29/01/2016				DERSA Guaruja	R\$	10,60	
29/01/2016				DERSA S Seba	R\$	16,30	
29/01/2016	Padaria e Confeitaria Botafogo Ltda EPP	R\$	43,00				
29/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$	40,00				
29/01/2016				DERSA S Seba	R\$	16,30	
29/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$	40,00				

30/01/2016				DERSA S Seba	R\$ 24,40		
30/01/2016	Sergia Claudia de Oliveira	R\$ 40,00					
31/01/2016				Ayrton Senna	R\$ 2,30		
31/01/2016				Ayrton Senna	R\$ 2,30		
31/01/2016				DERSA S Seba	R\$ 24,40		
31/01/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
	TOTAL	R\$ 9.081,26	R\$ 234,04		R\$ 2.111,50		R\$ 8,00
	Valor Adiantado			JANEIRO	R\$ 14.000,00	R\$ 14.000,00	
	Valor Gasto					R\$ 11.434,80	
	Valor a Depositar					R\$ 2.565,20	
	Valor a Reembolsar						

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Rua Padre Bronislau Chereck, nº15-Centro-Ilhabela-SP

CEP 11630-000

Fone: (12) 3896-1222-CNPJ nº50.320.605/0001-38

Nota explicativa nº 01/2016

Assunto: Correção de Folha de Pagamento (diferença salarial) paga aos funcionários conforme segue:

- 10/02/2016 - Maria do Rosário Lima Gomes – depósito em conta no valor de R\$ 132,74, referente a adicional noturno não remunerado no holerite.
- 18/02/2016 – Adilson Martins de Oliveira – depósito em conta no valor de R\$ 529,21, referente a 36 horas extras não remuneradas no holerite.
- 22/02/2016 – Maria de Fátima A. Andrade – depósito em conta no valor de R\$ 765,58, referente a horas extras e adicional noturno pagos a menor no holerite pois o sistema não estava adicionando a insalubridade de 40% ao cálculo das horas.
- 22/02/2016 – Pedro Paulo de Souza – depósito em conta no valor de R\$ 1.092,28, referente a horas extras e adicional noturno pagos a menor no holerite pois o sistema não estava adicionando a insalubridade de 40% ao cálculo das horas.
- 22/02/2016 – Juliana de Aguiar Ayres – depósito em conta no valor de R\$ 61,26, referente a horas extras pagos a menor no holerite pois o sistema não estava adicionando a insalubridade de 40% ao cálculo das horas.
- 22/02/2016 – Francisco Desimone de Oliveira – depósito em conta no valor de R\$ 153,55, referente a horas extras e adicional noturno pagos a menos pois o sistema não estava adicionando a insalubridade de 40% ao cálculo de horas extras.
- 22/02/2016 – Marco Antônio Gênova – depósito em conta no valor de R\$ 3.000,00, referente a exames de emergência realizados em pacientes internados nos dias 21,23,28 e 30/12/2015 e também dia 06 e 10/02/2016, que não foram remunerados no holerite. Segue em anexo memorando informando o valor combinado R\$ 500,00/dia e as datas citadas acima.
- 22/02/2016 – Juliana do Carmo Oliveira – depósito em conta no valor de R\$ 469,83, referente a adicional noturno não remunerado no holerite.

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Rua Padre Bronislau Chereck, nº15-Centro-Ilhabela-SP

CEP 11630-000

Fone: (12) 3896-1222-CNPJ nº50.320.605/0001-38

- 05/02/2016 – Celso Alexandre Pereira – depósito em conta no valor de R\$ 91,71, referente a 6 horas extras realizadas e não remuneradas em holerite, conforme memorando e convocação anexa.
- 05/02/2016 – Daniel Luiz de Oliveira – depósito em conta no valor de R\$ 1.008,83, referente a 66 horas extras realizadas e não remuneradas no holerite conforme memorando e convocação anexa.
- 05/02/2016 – Igor Ataíde Kano – depósito em conta no valor de R\$ 458,56, referente a 30 horas extras realizadas e não remuneradas no holerite conforme memorando e convocação anexa.
- 05/02/2016 – Jéssica Tenório de Jesus – depósito em conta no valor de R\$ 183,42, referente a 12 horas extras realizadas e não remuneradas no holerite conforme memorando e convocação anexa.
- 05/02/2016 – João Paulo Silva – depósito em conta no valor de R\$ 396,19, referente a 24 horas extras realizadas e não remuneradas no holerite conforme memorando e convocação anexa.
- 05/02/2016 – Lucas Santos Oliveira – depósito em conta no valor de R\$ 458,56, referente a 30 horas extras realizadas e não remuneradas no holerite conforme memorando e convocação anexa.
- 05/02/2016 – Maicom Henrique Caldas – depósito em conta no valor de R\$ 275,13, referente a 18 horas extras realizadas e não remuneradas no holerite conforme memorando e convocação anexa.
- 05/02/2016 – Marcio de Albuquerque Silva – depósito em conta no valor de R\$ 550,27, referente a 36 horas extras realizadas e não remuneradas no holerite conforme memorando e convocação anexa.
- 05/02/2016 – Rafael Rodrigues Miguel – depósito em conta no valor de R\$ 91,71, referente a 6 horas extras realizadas e não remuneradas no holerite conforme memorando e convocação anexa.
- 05/02/2016 – Ricardo Augusto Barioni – depósito em conta no valor de R\$929,51, referente a 36 horas extras realizadas e não remuneradas no holerite conforme memorando e convocação anexa.
- 05/02/2016 – Silas de Souza Santos – depósito em conta no valor de R\$ 550,27, referente a 36 horas extras realizadas e não remuneradas no holerite conforme memorando e convocação anexa.

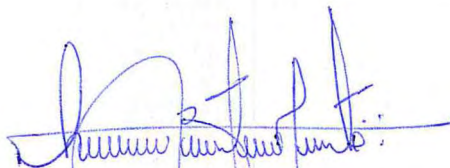
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Rua Padre Bronislau Chereck, nº15-Centro-Ilhabela-SP

CEP 11630-000

Fone: (12) 3896-1222-CNPJ nº50.320.605/0001-38

- 05/02/2016 – Victor Emanuel Leme Nascimento – depósito em conta no valor de R\$ 458,56, referente a 30 horas extras realizadas e não remuneradas no holerite conforme memorando e convocação anexa.
- 05/02/2016 – Walace Natalício Alves – depósito em conta no valor de R\$ 366,84, referente a 24 horas extras realizadas e não remuneradas no holerite conforme memorando e convocação anexa.



THIAGO BALTAZAR JACINTO
Encarregado D.R.H
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

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 / 00000030-9**Nome destinatário:** MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES**Valor:** R\$ 132,74**Identificação da operação:** DIFERENCA SALARIAL**Data de débito:** 10/02/2016**Data/hora da operação:** 10/02/2016 13:45:45**Código da operação:** 00560634**Chave de segurança:** Q2W88CVZ9ZL6NKM2

"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 entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00022396-7

Nome destinatário:	ADILSON MARTINS DE OLIVEIRA
Valor:	R\$ 529,21
Identificação da operação:	DIFERENCA SALARIAL H.EXTR

Data de débito:	18/02/2016
Data/hora da operação:	18/02/2016 12:04:23

Código da operação:	00105225
Chave de segurança:	JNOPNMXH9V9ULMKF

"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 entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00021385-6

Nome destinatário:	MARIA DE FATIMA A ANDRADE
Valor:	R\$ 765,58
Identificação da operação:	DIFERENCA SALARIAL

Data de débito:	22/02/2016
Data/hora da operação:	22/02/2016 14:40:50

Código da operação:	00482644
Chave de segurança:	J40YKGGWRTZW0AW3

"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**

**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 / 00021398-8

Nome destinatário:	PEDRO PAULO DE SOUZA
Valor:	R\$ 1.092,28
Identificação da operação:	DIFERENCA SALARIAL

Data de débito:	22/02/2016
Data/hora da operação:	22/02/2016 14:41:54

Código da operação:	00483299
Chave de segurança:	F1736S135NSLVHFU

"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 entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00021379-1

Nome destinatário:	JULIANA DE AGUIAR AYRES
Valor:	R\$ 61,26
Identificação da operação:	DIFERENCA SALARIAL

Data de débito:	22/02/2016
Data/hora da operação:	22/02/2016 14:42:33

Código da operação:	00483712
Chave de segurança:	TN1CU1AYATAGP35S

"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

**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 / 00021187-0

Nome destinatário:	FRANCISCO DESIMONE DE OLIVEIRA
Valor:	R\$ 153,55
Identificação da operação:	DIFERENCA SALARIAL

Data de débito:	22/02/2016
Data/hora da operação:	22/02/2016 14:44:05

Código da operação:	00484102
Chave de segurança:	KW3VC3TCTHAHPK3K

"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 remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 . 00000316-5
Conta destino:	1013-8/19664-9
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	MARCO ANTONIO GENOVA
CPF/CNPJ destinatário:	067.427.468-74
Valor a ser transferido:	R\$ 3.000,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,85
Valor total a ser debitado:	R\$ 3.007,85
Identificação da operação:	DIFERENCA SALARIAL

Data de débito:	22/02/2016
Data/hora da operação:	22/02/2016 14:47:46

Código da operação:	00052232
Chave de segurança:	664Q36Q426VZZFNQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



HOSPITAL MUN.GOV. MARIO COVAS JR.

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

Secretaria
da Saúde
Ilhabela

Memorando nº 091/2016

Ilhabela, 17 de Fevereiro de 2016

Do Diretor Administrativo do H.M.G.M.C.Jr.

Para: Ilm^a Secretária de Saúde

RH – Santa Casa de Ilhabela

Assunto: Extra do Natal e Ano Novo do Dr. Marco Antonio Genova

Encaminhamento para conhecimento providências decorrentes de V.Sa. a relação abaixo de pacientes internados submetidos a exames emergenciais de USG, no período entre 21, 23, 28 e 30/12/2015 solicitando sua remessa ao RH da Santa Casa de Ilhabela para controle e pagamento. Sendo que o valor acordado foi de R\$ 500,00 do dia, devendo-se portanto se efetuado o pagamento de R\$ 2.000,00.

21.12.2015 – Ana Julia Cunha Antiqueira – USG Obstetrica Inicial

21.12.2015 – Daniele Aparecida da Silva – USG Abdome Superior

21.12.2015 – Lenita de Souza Lucio – USG Obstetrica com Doppler

23.12.2016 – Ana Carolina Rossi Vicentin – USG Obstetrica

23.12.2015 – Rosemeire Perpetua dos Santos – USG Obstetrica Inicial

28.12.2015 – Exedito Nunes da Silva – USG Abdome Total

28.12.2015 – Ricardo L. Veronez Filho – USG Joelhos

28.12.2015 – Jose Carlos Soares Santos – USG Abdome Total

28.12.2015 – Fatima Maria Alves – USG Abdome Total

30.12.2015 – Daniela Aparecida da Silva – USG Hipocondrio Direito

30.12.2015 – Vitor Arujo Andrade – Usg Abdome Total

Atenciosamente,


Eduardo dos Santos Rosmaninho
Diretor Adm – H.M.G.M.C.Jr.

URGENTE

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Relatório de Ultrassom Realizado do dia 21/12/2015 a 02/01/2016

21/12/2015

Dr Marco Antonio

Ana Julia Cunha Vital Antiqueira – USG Obstétrica Inicial

Daniele Aparecida da Silva – USG Abdome Superior

Lenita de Souza Lucio – USG Obstetrica com Doppler

23/12/2015

Dr Marco Antonio

Ana Carolina Rossi Vicentini – USG Obstetrica

Rosemeire Perpetua dos Santos – USG Obstetrica Inicial

26/12/2015

Dr Heimar

RN de Lenita de Souza Lucio – USG Rins e Vias

28/12/2015

Dr Marco Antonio

Expedito Nunes da Silva – USG Abdome Total

Ricardo L. Veronez Filho – USG Joelhos

Jose Carlos Soares Santos – USG Abdome Total

Fatima Maria Alves – USG Abdome Total

30/12/2015

Dr Marco Antonio

Daniela Aparecida da Silva – USG Hipocondrio Direito

CONVÊNIO
MUNICIPAL Nº 56/2001

Vitor Araujo Andrade – USG Abdome Total

02.01.2016

Dr Francisco

Elaine Cristina Marcos Salomão – USG Obstetrico com Doppler

Simone Maria Lima – USG Transvaginal

Claudia da Silva Santos – USG Transvaginal

Elias Jonas Vieira – USG Rins e vias

João Evangelista Santos – USG Abdome Total

Michele Gomes de Souza – USG Obstetrico

Jaqueline Machado de Souza – USG Obstetrico

05.01.2016

Dr Heimar

Gessica Bastos dos Anjos – USG Abdome Superior

Laryssa Cardoso dos Santos – USG Abdome Total

Cristiane Santos de Franca Silva – USG Transvaginal

Jaqueline Machado de Souza – USG Obstetrico



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 075/2016

Ilhabela, 15 de Fevereiro de 2016

Do Diretor Administrativo do H.M.G.M.C.Jr.

Para: Ilm^a Secretária de Saúde

RH – Santa Casa de Ilhabela

Assunto: Extra do Carnaval do Dr. Marco Antonio Genova

Encaminhado para conhecimento providencias decorrentes de V.Sa. a relação abaixo de pacientes internados submetidos a exames emergenciais de USG, no período entre 06 e 10/02/2016 solicitando sua remessa ao RH da Santa Casa de Ilhabela para controle e pagamento. Sendo que o valor acordado foi de R\$ 500,00 do dia, devendo-se portanto se efetuado o pagamento de R\$ 1.000,00.


06.02.2016 - Erika Ferreira Miranda – USG Abdomial pélvico

06.02.2016 - Julia Carneiro Agostinelli – USG Obstetrico

09.02.2016 - Fernanda Lopes de Jesus – USG Transvaginal

09.02.2016 - Adriana da Silva Torres – USG Abdomes Superior

Atenciosamente,
MUN. GOV. MARIO COVAS JR
ILHABELA


Eduardo dos Santos Rosmaninho
Diretor Adm – H.M.G.M.C.Jr.

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 / 00020522-5

Nome destinatário:	JULIANA DO CARMO OLIVEIRA
Valor:	R\$ 469,83
Identificação da operação:	DIFERENCA SALARIAL

Data de débito:	22/02/2016
Data/hora da operação:	22/02/2016 16:10:05

Código da operação:	00548646
Chave de segurança:	X2H21C0QACQXG276

"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

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 / 00022381-9

Nome destinatário:	CELSO ALEXANDRE PEREIRA
Valor:	R\$ 91,71
Identificação da operação:	DIFERENCA SALARIAL

Data de débito:	05/02/2016
Data/hora da operação:	05/02/2016 15:21:03

Código da operação:	00630685
Chave de segurança:	H8J5R2MZ15K91462

"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**

Secretaria
da Saúde

Ilhabela

PIACD

Plano de Intensificação de Ações de Controle da Dengue

Rua do Quilombo, 199 Perequê - Ilhabela - CEP - 11630-000
São Paulo - Brasil - Fone (12) 3896-9221 - Ramal 9335

E-mail: piacd@ilhabela.sp.gov.br



Memorando nº 019 /2016
Para: Secretaria de Saúde
Sra. Lucia Heidorn Reale Colluci

Ilhabela, 14 de janeiro de 2015.

Segue para conhecimento e autorização para pagamento, 6 horas extras trabalhadas pelo funcionário Celso Alexandre Pereira, conforme documento anexo.

Atenciosamente

Oriedson de Freitas Oliveira
Diretor


Lucia Heidorn Reale Colluci
Secretária Municipal de Saúde

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
Rua PADRE BRONISLAU CHERECK, Nº 15 – CENTRO – Ilhabela
– CEP: 11630-000
São Paulo – Brasil – Fone: (12)3896-57.66
CNPJ Nº 50.320.605/0001-38

CONVOCAÇÃO DE HORAS EXTRAS

DEVERÁ SER ANEXADA NO ESPELHO OU CARTÃO DE REGISTRO DE PONTO

1 - Nome do Servidor:

CELSO ALEXANDRE PEREIRA

2 - Matricula:

635

3 - Lotação:

SECRETARIA DE SAÚDE/ PIACD

4 - Cargo e função:

Desinsetizador

5- DIAS E HORÁRIOS:

09/01/2016 – 07:30 as 13:30 hs

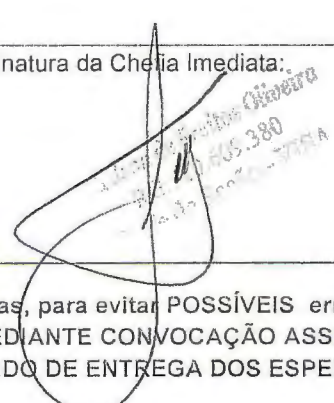
TOTAL: 6 HORAS

7 - Data da ciência:

8 - Assinatura do Servidor:



9 - Carimbo/Assinatura da Chefia Imediata:



Informamos que se faz necessário um padrão de convocação de horas extras, para evitar POSSÍVEIS erros nos cálculos das horas extras, bem como, as HORAS EXTRAS SOMENTE SERÃO PAGAS MEDIANTE CONVOCAÇÃO ASSINADA PELO CHEFE E PRINCIPALMENTE, ENTREGUES NO PRAZO ESTIPULADO NO MEMORANDO DE ENTREGA DOS ESPELHOS DE PONTO.

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO
USO EXCLUSIVO RECEPÇÃO - RH

INFORMAÇÕES DE HORAS EXTRAS E DESCONTOS:
USO EXCLUSIVO SETOR DE CONTROLE DE PONTO - RH

RECEBIDO EM: ____ / ____ / ____
horário: ____h

PAGAR _____ HORAS A 75%
PAGAR _____ HORAS
PAGAR _____ ADICIONAL NOTURNO

DESCONTAR:
____ DIAS
____ HORAS

CARIMBO E ASSINATURA

ASSINATURA:

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 / 00021479-8

Nome destinatário:	DANIEL LUIZ DE OLIVEIRA
Valor:	R\$ 1.008,83
Identificação da operação:	DIFERENCA SALARIAL

Data de débito:	05/02/2016
Data/hora da operação:	05/02/2016 15:21:36

Código da operação:	00632179
Chave de segurança:	WF269RPPXN5UY7WW

"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 56/2007**

Secretaria
da Saúde

Ilhabela

PIACD

Plano de Intensificação de Ações de Controle da Dengue

Rua do Quilombo, 199 Perequê - Ilhabela - CEP - 11630-000
São Paulo - Brasil - Fone (12) 3896-9221 - Ramal 9335

E-mail: piacd@ilhabela.sp.gov.br



Memorando nº 021 /2016
Para: Secretaria de Saúde
Sra. Lucia Heidorn Reale Colluci

Ilhabela, 14 de janeiro de 2015.

Segue para conhecimento e autorização para pagamento, 30 horas extras
trabalhadas pelo funcionário Daniel Luiz de Oliveira, conforme documento anexo.

Atenciosamente

Oriedson de Freitas Oliveira
Diretor


Lucia Heidorn Reale Colluci
Secretaria Municipal de Saúde

CONVÊNIO
MUNICIPAL Nº 56/2001

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
Rua PADRE BRONISLAU CHERECK, Nº 15 – CENTRO – Ilhabela
– CEP: 11630-000
São Paulo – Brasil – Fone: (12)3896-57.66
CNPJ Nº 50.320.605/0001-38

CONVOCAÇÃO DE HORAS EXTRAS

DEVERÁ SER ANEXADA NO ESPELHO OU CARTÃO DE REGISTRO DE PONTO

1 - Nome do Servidor:

DANIEL LUIZ DE OLIVEIRA

2 - Matrícula:

122

3 - Lotação:

SECRETARIA DE SAÚDE/ PIACD

4 - Cargo e função:

Desinsetizador

5- DIAS E HORÁRIOS:

12/12/2015 – das 07:30 as 13:30

19/12/2015 – das 07:30 as 13:30

26/12/2015 – das 07:30 as 13:30

31/12/2015 – das 07:30 as 13:30 ¹⁰⁰¹

05/01/2016 – das 07:30 as 13:30

TOTAL:30 HORAS

7 - Data da ciência:

8 - Assinatura do Servidor:

Daniel Luiz

9 - Carimbo/Assinatura da Chefe/Imediata:

[Assinatura]
Ordem de Serviço
R.S. 27/12/2015
Chefe de Serviço

Informamos que se faz necessário um padrão de convocação de horas extras, para evitar POSSÍVEIS erros nos cálculos das horas extras, bem como, as HORAS EXTRAS SOMENTE SERÃO PAGAS MEDIANTE CONVOCAÇÃO ASSINADA PELO CHEFE E PRINCIPALMENTE, ENTREGUES NO PRAZO ESTIPULADO NO MEMORANDO DE ENTREGA DOS ESPELHOS DE PONTO.

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO
USO EXCLUSIVO RECEPÇÃO - RH

RECEBIDO EM: ____ / ____ / ____
horário: ____ h

CARIMBO E ASSINATURA

INFORMAÇÕES DE HORAS EXTRAS E DESCONTOS
USO EXCLUSIVO SETOR DE CONTROLE DE PONTO - RH

PAGAR _____ HORAS A 75%
PAGAR _____ HORAS
PAGAR _____ ADICIONAL NOTURNO

DESCONTAR:
_____ DIAS
_____ HORAS

ASSINATURA:

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Secretaria
da Saúde

Ilhabela

PIACD

Plano de Intensificação de Ações de Controle da Dengue

Rua do Quilombo, 199 Perequê - Ilhabela - CEP - 11630-000
São Paulo - Brasil - Fone (12) 3896-9221 - Ramal 9335

E-mail: piacd@ilhabela.sp.gov.br




Memorando nº 020 /2016
Para: Secretaria de Saúde
Sra. Lucia Heidorn Reale Colluci

Ilhabela, 14 de janeiro de 2015.

Segue para conhecimento e autorização para pagamento, 36 horas extras trabalhadas pelo funcionário Daniel Luiz de Oliveira, conforme documento anexo.

Atenciosamente


Oriedson de Freitas Oliveira
Diretor


Lucia Heidorn Reale Colluci
Secretaria Municipal de Saúde

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITABELA
Rua PADRE BRONISLAU CHERECK, Nº 15 – CENTRO – Itabela
– CEP: 11630-000
São Paulo – Brasil – Fone: (12)3896-57.66
CNPJ Nº 50.320.605/0001-38

CONVOCAÇÃO DE HORAS EXTRAS

DEVERÁ SER ANEXADA NO ESPELHO OU CARTÃO DE REGISTRO DE PONTO

1 - Nome do Servidor: DANIEL LUIZ DE OLIVEIRA	2 - Matricula: 122
---	------------------------------

3 - Lotação: SECRETARIA DE SAÚDE/ PIACD	4 - Cargo e função: Desinsetizador
---	--

5- DIAS E HORÁRIOS:

05/12/2015 – 14:00 as 19:00 hs
12/12/2015 – 14:00 as 19:00 hs
26/12/2015 – 14:00 as 20:00 hs
31/12/2015 – DAS 14:00 ÀS 20:00
05/01/2016 - DAS 14:00 ÀS 18:00
09/01/2016 - DAS 17:00 ÀS 20:00
19/12/2015 - DAS 14:00 ÀS 19:00
08/01/2016 - DAS 18:00 ÀS 20:00

TOTAL:36 HORAS

7 -Data da ciência:	8 - Assinatura do Servidor: <i>Daniel Luiz</i>	9 - Carimbo/Assinatura da Chefia Imediata: <i>Oriedson de...</i>
---------------------	---	---

Informamos que se faz necessário um padrão de convocação de horas extras, para evitar POSSÍVEIS erros nos cálculos das horas extras, bem como, as HORAS EXTRAS SOMENTE SERÃO PAGAS MEDIANTE CONVOCAÇÃO ASSINADA PELO CHEFE E PRINCIPALMENTE, ENTREGUES NO PRAZO ESTIPULADO NO MEMORANDO DE ENTREGA DOS ESPELHOS DE PONTO

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO USO EXCLUSIVO RECEPÇÃO - RH	INFORMAÇÕES DE HORAS EXTRAS E DESCONTOS: USO EXCLUSIVO SETOR DE CONTROLE DE PONTO – RH
RECEBIDO EM: ____ / ____ / ____ horário: ____h	PAGAR _____ HORAS A 75% PAGAR _____ HORAS PAGAR _____ ADICIONAL NOTURNO
CARIMBO E ASSINATURA	DESCONTAR: ____ DIAS ____ HORAS ASSINATURA:

CONVÊNIO
1º EI MUNICIPAL Nº 56/2001

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: STA CASA DE MISERICORDIA**Conta origem:** 3334 / 003 / 00000316-5**Conta destino:** 3334 / 001 / 00022379-7**Nome destinatário:** IGOR ATAIDE KANNO**Valor:** R\$ 458,56**Identificação da operação:** DIFERENCA SALARIAL**Data de débito:** 05/02/2016**Data/hora da operação:** 05/02/2016 15:22:08**Código da operação:** 00633088**Chave de segurança:** 5T0EKS7693CLC8X9

"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**

Secretaria
da Saúde

Ilhabela

PIACD

Plano de Intensificação de Ações de Controle da Dengue

Rua do Quilombo, 199 Perequê - Ilhabela - CEP - 11630-000
São Paulo - Brasil - Fone (12) 3896-9221 - Ramal 9335

E-mail: piacd@ilhabela.sp.gov.br



Memorando nº 021 /2016
Para: Secretaria de Saúde
Sra. Lucia Heidorn Reale Colluci

Ilhabela, 14 de janeiro de 2015.

Segue para conhecimento e autorização para pagamento, 30 horas extras trabalhadas pelo funcionário Igor Ataíde Kanno, conforme documento anexo.

Atenciosamente

Oriedson de Freitas Oliveira
Diretor


Lucia Heidorn Reale Colluci
Secretária Municipal de Saúde

CONVÊNIO
EI MUNICIPAL Nº 56/2001

Rua PADRE BRONISLAU CHERECK, Nº 15 – CENTRO – Ilhabela
– CEP: 11630-000
São Paulo – Brasil – Fone: (12)3896-57.66
CNPJ Nº 50.320.605/0001-38

CONVOCAÇÃO DE HORAS EXTRAS

DEVERÁ SER ANEXADA NO ESPELHO OU CARTÃO DE REGISTRO DE PONTO

1 - Nome do Servidor: IGOR ATAIDE KANNO	2 - Matricula: 634
---	------------------------------

3 - Lotação: SECRETARIA DE SAÚDE/ PIACD	4 - Cargo e função: Desinsetizador
---	--

5 - DIAS E HORÁRIOS:

12/12/2015 – das 07:30 as 13:30
19/12/2015 – das 07:30 as 13:30
26/12/2015 – das 07:30 as 13:30
~~31/12/2015 – das 07:30 as 13:30~~ 100%
09/01/2016 – das 07:30 as 13:30

TOTAL:30 HORAS

7 - Data da ciência:	8 - Assinatura do Servidor: <i>Igor Ataide Kanno</i>	9 - Carimbo/Assinatura da Chefia Imediata: <i>[Assinatura]</i> Coordenador de Saúde Pública Fone: 3896.609.380 Município de Ilhabela - VISA
----------------------	---	---

Informamos que se faz necessário um padrão de convocação de horas extras, para evitar POSSÍVEIS erros nos cálculos das horas extras, bem como, as HORAS EXTRAS SOMENTE SERÃO PAGAS MEDIANTE CONVOCAÇÃO ASSINADA PELO CHEFE E PRINCIPALMENTE, ENTREGUES NO PRAZO ESTIPULADO NO MEMORANDO DE ENTREGA DOS ESPELHOS DE PONTO.

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO USO EXCLUSIVO RECEPÇÃO - RH	INFORMAÇÕES DE HORAS EXTRAS E DESCONTOS USO EXCLUSIVO SETOR DE CONTROLE DE PONTO - RH
RECEBIDO EM: ____ / ____ / ____ horário: ____ h	PAGAR _____ HORAS A 75% PAGAR _____ HORAS PAGAR _____ ADICIONAL NOTURNO DESCONTAR: _____ DIAS _____ HORAS ASSINATURA:
CARIMBO E ASSINATURA	

**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 / 00021049-0

Nome destinatário:	JESSICA TENORIO DE JESUS
Valor:	R\$ 183,42
Identificação da operação:	DIFERENCA SALARIAL

Data de débito:	05/02/2016
Data/hora da operação:	05/02/2016 15:22:42

Código da operação:	00633857
Chave de segurança:	0YMFH9Z62AJXH3NM

"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

Secretaria
da Saúde



PIACD

Plano de Intensificação de Ações de Controle da Dengue

Rua do Quilombo, 199 Perequê - Ilhabela - CEP - 11630-000
São Paulo - Brasil - Fone (12) 3896-9221 - Ramal 9335

E-mail: piacd@ilhabela.sp.gov.br





Memorando nº 023 /2016
Para: Secretaria de Saúde
Sra. Lucia Heidorn Reale Colluci

Ilhabela, 14 de janeiro de 2015.

Segue para conhecimento e autorização para pagamento, 12 horas extras trabalhadas pela funcionária Jéssica Tenório de Jesus, conforme documento anexo.

Atenciosamente


Oriedson de Freitas Oliveira
Diretor


Lucia Heidorn Reale Colluci
Secretária Municipal de Saúde

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2004

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
Rua PADRE BRONISLAU CHERECK, Nº 15 – CENTRO – Ilhabela
– CEP: 11630-000
São Paulo – Brasil – Fone: (12)3896-57.66
CNPJ Nº 50.320.605/0001-38

CONVOCAÇÃO DE HORAS EXTRAS

DEVERÁ SER ANEXADA NO ESPELHO OU CARTÃO DE REGISTRO DE PONTO

1 - Nome do Servidor:

JÉSSICA TENÓRIO DE JESUS

2 - Matrícula:

294

3 - Lotação:

SECRETARIA DE SAÚDE / PIACD

4 - Cargo e função:

Desinsetizador

5- DIAS E HORÁRIOS:

26/12/2015 – das 07:30 as 13:30 hs

31/12/2015 – das 07:30 as 13:30 hs

100d.

TOTAL: 12
HORAS

7 - Data da ciência:

8 - Assinatura do Servidor:

Jessica Tenório de Jesus

9 - Carimbo/Assinatura da Chefia Imediata:

[Assinatura]
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela
Rua Padre Bronislau Chereck, nº 15 - Centro
11630-000 - Ilhabela - SP
CNPJ nº 50.320.605/0001-38

Informamos que se faz necessário um padrão de convocação de horas extras, para evitar POSSÍVEIS erros nos cálculos das horas extras, bem como, as HORAS EXTRAS SOMENTE SERÃO PAGAS MEDIANTE CONVOCAÇÃO ASSINADA PELO CHEFE E PRINCIPALMENTE, ENTREGUES NO PRAZO ESTIPULADO NO MEMORANDO DE ENTREGA DOS ESPELHOS DE PONTO.

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO

USO EXCLUSIVO RECEPÇÃO - RH

RECEBIDO EM: ____ / ____ / ____
horário: ____ h

CARIMBO E ASSINATURA

INFORMAÇÕES DE HORAS EXTRAS E DESCONTOS:

USO EXCLUSIVO SETOR DE CONTROLE DE PONTO - RH

PAGAR _____ HORAS A 75%
PAGAR _____ HORAS
PAGAR _____ ADICIONAL NOTURNO

DESCONTAR:

_____ DIAS
_____ HORAS

ASSINATURA:

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 / 00021150-0

Nome destinatário:	JOAO PAULO SILVA
Valor:	R\$ 396,19
Identificação da operação:	DIFERENCA SALARIAL

Data de débito:	05/02/2016
Data/hora da operação:	05/02/2016 15:23:15

Código da operação:	00635415
Chave de segurança:	RWHR905UN21AHH21

"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
1º EI MUNICIPAL Nº 56/2001

Secretaria
da Saúde

Ilhabela

PIACD

Plano de Intensificação de Ações de Controle da Dengue

Rua do Quilombo, 199 Perequê - Ilhabela - CEP - 11630-000
São Paulo - Brasil - Fone (12) 3896-9221 - Ramal 9335

E-mail: piacd@ilhabela.sp.gov.br




Memorando nº 024 /2016
Para: Secretaria de Saúde
Sra. Lucia Heidorn Reale Colluci

Ilhabela, 14 de janeiro de 2015.

Segue para conhecimento e autorização para pagamento, 24 horas extras trabalhadas pelo funcionário João Paulo Silva, conforme documento anexo.

Atenciosamente



Oriedson de Freitas Oliveira
Diretor


Lucia Heidorn Reale Colluci
Secretária Municipal de Saúde

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
Rua PADRE BRONISLAU CHERECK, Nº 15 – CENTRO – Ilhabela
– CEP: 11630-000
São Paulo – Brasil – Fone: (12)3896-57.66
CNPJ Nº 50.320.605/0001-38

CONVOCAÇÃO DE HORAS EXTRAS

DEVERÁ SER ANEXADA NO ESPELHO OU CARTÃO DE REGISTRO DE PONTO

1 - Nome do Servidor:

JOÃO PAULO SILVA

2 - Matricula:

407

3 - Lotação:

SECRETARIA DE SAÚDE/ PIACD

4 - Cargo e função:

Desinsetizador

5- DIAS E HORÁRIOS:

12/12/2015 - das 07:30 as 13:30 hs

19/12/2015 – das 07:30 as 13:30 hs

31/12/2015 – das 07:30 as 13:30 hs

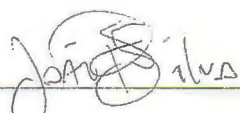
09/01/2016 – das 07:30 as 13:30 hs

rod.

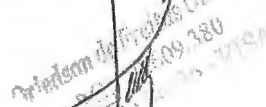
TOTAL: 24
HORAS

7 - Data da ciência:

8 - Assinatura do Servidor:



9 - Carimbo/Assinatura da Chefe Imediata:



Informamos que se faz necessário um padrão de convocação de horas extras, para evitar POSSÍVEIS erros nos cálculos das horas extras, bem como, as HORAS EXTRAS SOMENTE SERÃO PAGAS MEDIANTE CONVOCÇÃO ASSINADA PELO CHEFE E PRINCIPALMENTE, ENTREGUES NO PRAZO ESTIPULADO NO MEMORANDO DE ENTREGA DOS ESPELHOS DE PONTO.

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO
USO EXCLUSIVO RECEPÇÃO - RH

INFORMAÇÕES DE HORAS EXTRAS E DESCONTOS:
USO EXCLUSIVO SETOR DE CONTROLE DE PONTO - RH

RECEBIDO EM: ____ / ____ / ____
horário: ____ h

PAGAR _____ HORAS A 75%
PAGAR _____ HORAS
PAGAR _____ ADICIONAL NOTURNO

DESCONTAR:
____ DIAS
____ HORAS

CARIMBO E ASSINATURA

ASSINATURA:

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 / 00021764-9

Nome destinatário:	LUCAS SANTOS OLIVEIRA
Valor:	R\$ 458,56
Identificação da operação:	DIFERENCA SALARIAL

Data de débito:	05/02/2016
Data/hora da operação:	05/02/2016 15:23:49

Código da operação:	00636983
Chave de segurança:	L0Z86UF78FYL2TGC

"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 - DÉBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISÃO DO CRÉDITO NA CONTA DESTINO É 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

Secretaria
da Saúde

Ilhabela

PIACD

Plano de Intensificação de Ações de Controle da Dengue

Rua do Quilombo, 199 Perequê - Ilhabela - CEP - 11630-000
São Paulo - Brasil - Fone (12) 3896-9221 - Ramal 9335

E-mail: piacd@ilhabela.sp.gov.br



Memorando nº 026 /2016
Para: Secretaria de Saúde
Sra. Lucia Heidorn Reale Colluci

Ilhabela, 14 de janeiro de 2015.

Segue para conhecimento e autorização para pagamento, 30 horas extras
trabalhadas pelo Lucas Santos Oliveira, conforme documento anexo.

Atenciosamente


Oriedson de Freitas Oliveira
Diretor


Lucia Heidorn Reale Colluci
Secretaria Municipal de Saúde

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
Rua PADRE BRONISLAU CHERECK, Nº 15 – CENTRO – Ilhabela
– CEP: 11630-000
São Paulo – Brasil – Fone: (12)3896-57.66
CNPJ Nº 50.320.605/0001-38

CONVOCAÇÃO DE HORAS EXTRAS

DEVERÁ SER ANEXADA NO ESPELHO OU CARTÃO DE REGISTRO DE PONTO

1 - Nome do Servidor:

LUCAS SANTOS OLIVEIRA

2 - Matrícula:

538

3 - Lotação:

SECRETARIA DE SAÚDE/ PIACD

4 - Cargo e função:

Desinsetizador

5- DIAS E HORÁRIOS:

05/12/2015 – 07:30 as 13:30 hs
12/12/2015 – 07:30 as 13:30 hs
19/12/2015 – 07:30 as 13:30 hs
26/12/2015 – 07:30 as 13:30 hs
09/01/2016 – 07:30 as 13:30 hs

TOTAL: 30
HORAS

7 - Data da ciência:

8 - Assinatura do Servidor:

9 - Carimbo/Assinatura da Chefia Imediata:

Informamos que se faz necessário um padrão de convocação de horas extras, para evitar POSSÍVEIS erros nos cálculos das horas extras, bem como, as HORAS EXTRAS SOMENTE SERÃO PAGAS MEDIANTE CONVOCAÇÃO ASSINADA PELO CHEFE E PRINCIPALMENTE, ENTREGUES NO PRAZO ESTIPULADO NO MEMORANDO DE ENTREGA DOS ESPELHOS DE PONTO:

PROCOLO DE RECEBIMENTO
USO EXCLUSIVO RECEPÇÃO - RH

INFORMAÇÕES DE HORAS EXTRAS E DESCONTOS:
USO EXCLUSIVO SETOR DE CONTROLE DE PONTO - RH

RECEBIDO EM: ____ / ____ / ____
horário: ____ h

PAGAR _____ HORAS A 75%
PAGAR _____ HORAS
PAGAR _____ ADICIONAL NOTURNO

DESCONTAR:
____ DIAS
____ HORAS

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

CARIMBO E ASSINATURA

ASSINATURA:

**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 / 00022382-7

Nome destinatário:	MAICOM H C DOS SANTOS SANTANA
Valor:	R\$ 275,13
Identificação da operação:	DIFERENCA SALARIAL

Data de débito:	05/02/2016
Data/hora da operação:	05/02/2016 15:24:19

Código da operação:	00638166
Chave de segurança:	GRY2TRMCLA21CLCR

"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

Secretaria
da Saúde

Ilhabela

PIACD

Plano de Intensificação de Ações de Controle da Dengue

Rua do Quilombo, 199 Perequê - Ilhabela - CEP - 11630-000
São Paulo - Brasil - Fone (12) 3896-9221 - Ramal 9335

E-mail: piacd@ilhabela.sp.gov.br



Memorando nº 027 /2016
Para: Secretaria de Saúde
Sra. Lucia Heidorn Reale Colluci

Ilhabela, 14 de janeiro de 2015.

Segue para conhecimento e autorização para pagamento, 18 horas extras trabalhadas pelo Maicom Henrique Caldas dos Santos Santana, conforme documento anexo.

Atenciosamente

Oriedson de Freitas Oliveira
Diretor

Lucia Heidorn Reale Colluci
Secretaria Municipal de Saúde

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
Rua PADRE BRONISLAU CHERECK, Nº 15 – CENTRO – Ilhabela
– CEP: 11630-000
São Paulo – Brasil – Fone: (12)3896-57.66
CNPJ Nº 50.320.605/0001-38

CONVOCAÇÃO DE HORAS EXTRAS

DEVERÁ SER ANEXADA NO ESPELHO OU CARTÃO DE REGISTRO DE PONTO

1 - Nome do Servidor:

**MAICOM HENRIQUE CALDAS DOS SANTOS
SANTANA**

2 - Matrícula:

636

3 - Lotação:

SECRETARIA DE SAÚDE/ PIACD

4 - Cargo e função:

Desinsetizador

5- DIAS E HORÁRIOS:

05/12/2015 – 07:30 as 13:30 hs

12/12/2015 – 07:30 as 13:30 hs

09/01/2016 – 07:30 as 13:30 hs

TOTAL: 18
HORAS

7 -Data da ciência:

8 - Assinatura do Servidor:

9 - Carimbo/Assinatura da Chefia Imediata:

Informamos que se faz necessário um padrão de convocação de horas extras, para evitar POSSÍVEIS erros nos cálculos das horas extras, bem como, as HORAS EXTRAS SOMENTE SERÃO PAGAS MEDIANTE CONVOCAÇÃO ASSINADA PELO CHEFE E PRINCIPALMENTE, ENTREGUES NO PRAZO ESTIPULADO NO MEMORANDO DE ENTREGA DOS ESPELHOS DE PONTO.

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO

USO EXCLUSIVO RECEPÇÃO - RH

RECEBIDO EM: ____ / ____ / ____
horário: ____h

CARIMBO E ASSINATURA

INFORMAÇÕES DE HORAS EXTRAS E DESCONTOS:

USO EXCLUSIVO SETOR DE CONTROLE DE PONTO - RH

PAGAR _____ HORAS A 75%
PAGAR _____ HORAS
PAGAR _____ ADICIONAL NOTURNO

DESCONTAR:
____ DIAS
____ HORAS

ASSINATURA:

**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 / 00021141-1**Nome destinatário:** MARCIO DE ALBUQUERQUE SILVA**Valor:** R\$ 550,27**Identificação da operação:** DIFERENCA SALARIAL**Data de débito:** 05/02/2016**Data/hora da operação:** 05/02/2016 15:24:48**Código da operação:** 00639553**Chave de segurança:** GLXETNTP2X94CPRZ

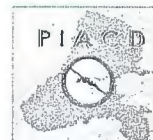
"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

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



Memorando nº 028 /2016
Para: Secretaria de Saúde
Sra. Lucia Heidorn Reale Colluci

Ilhabela, 14 de janeiro de 2015.

Segue para conhecimento e autorização para pagamento, 36 horas extras trabalhadas pelo Márcio Albuquerque Silva, conforme documento anexo.

Atenciosamente


Oriedson de Freitas Oliveira
Diretor


Lucia Heidorn Reale Colluci
Secretária Municipal de Saúde

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
Rua PADRE BRONISLAU CHERECK, Nº 15 – CENTRO – Ilhabela
– CEP: 11630-000
São Paulo – Brasil – Fone: (12)3896-57.66
CNPJ Nº 50.320.605/0001-38

CONVOCAÇÃO DE HORAS EXTRAS

DEVERÁ SER ANEXADA NO ESPELHO OU CARTÃO DE REGISTRO DE PONTO

1 - Nome do Servidor:

MÁRCIO DE ALBUQUERQUE SILVA

2 - Matricula:

439

3 - Lotação:

SECRETARIA DE SAÚDE/ PIACD

4 - Cargo e função:

Desinsetizador

5- DIAS E HORÁRIOS:

05/12/2015 – 07:30 as 13:30 hs
12/12/2015 – 07:30 as 13:30 hs
19/12/2015 – 07:30 as 13:30 hs
26/12/2015 – 07:30 as 13:30 hs
31/12/2015 – 07:30 as 13:30 hs
09/01/2016 – 07:30 as 13:30 hs

TOTAL: 36
HORAS

7 - Data da ciência:

8 - Assinatura do Servidor:

9 - Carimbo/Assinatura da Chefia Imediata:

10

Informamos que se faz necessário um padrão de convocação de horas extras, para evitar POSSÍVEIS erros nos cálculos das horas extras, bem como, as HORAS EXTRAS SOMENTE SERÃO PAGAS MEDIANTE CONVOCAÇÃO ASSINADA PELO CHEFE E PRINCIPALMENTE, ENTREGUES NO PRAZO ESTIPULADO NO MEMORANDO DE ENTREGA DOS ESPELHOS DE PONTO.

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO

USO EXCLUSIVO RECEPÇÃO - RH

RECEBIDO EM: ____ / ____ / ____
horário: ____ h

CARIMBO E ASSINATURA

INFORMAÇÕES DE HORAS EXTRAS E DESCONTOS:

USO EXCLUSIVO SETOR DE CONTROLE DE PONTO - RH

PAGAR _____ HORAS A 75%
PAGAR _____ HORAS
PAGAR _____ ADICIONAL NOTURNO

DESCONTAR:

_____ DIAS
_____ HORAS

ASSINATURA:

CONVÊNIO
EM 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 / 00021793-2

Nome destinatário:	RAFAEL RODRIGUES MIGUEL
Valor:	R\$ 91,71
Identificação da operação:	DIFERENCA SALARIAL

Data de débito:	05/02/2016
Data/hora da operação:	05/02/2016 15:25:18

Código da operação:	00640318
Chave de segurança:	Z5W4JPNT2ZPJ2FX5

"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° 58/2001**

Secretaria
da Saúde

Ilhabela

PIACD

Plano de Intensificação de Ações de Controle da Dengue

Rua do Quilombo, 199 Perequê - Ilhabela - CEP - 11630-000
São Paulo - Brasil - Fone (12) 3896-9221 - Ramal 9335

E-mail: piacd@ilhabela.sp.gov.br




Memorando nº 029 /2016
Para: Secretaria de Saúde
Sra. Lucia Heidorn Reale Colluci

Ilhabela, 14 de janeiro de 2015.

Segue para conhecimento e autorização para pagamento, 6 horas extras trabalhadas pelo Rafael Rodrigues Miguel, conforme documento anexo.

Atenciosamente


Oriedson de Freitas Oliveira
Diretor


Lucia Heidorn Reale Colluci
Secretaria Municipal de Saúde

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
Rua PADRE BRONISLAU CHERECK, Nº 15 – CENTRO – Ilhabela
– CEP: 11630-000
São Paulo – Brasil – Fone: (12)3896-57.66
CNPJ Nº 50.320.605/0001-38

CONVOCAÇÃO DE HORAS EXTRAS

DEVERÁ SER ANEXADA NO ESPELHO OU CARTÃO DE REGISTRO DE PONTO

1 - Nome do Servidor:

RAFAEL RODRIGUES MIGUEL

2 - Matrícula:

542

3 - Lotação:

SECRETARIA DE SAÚDE/ PIACD

4 - Cargo e função:

Desinsetizador

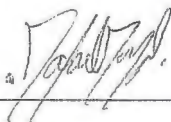
5 - DIAS E HORÁRIOS:

09/01/2016 – 07:30 as 13:30 hs

TOTAL: 6 HORAS

7 - Data da ciência:

8 - Assinatura do Servidor:



9 - Carimbo/Assinatura da Chefia Imediata:



Informamos que se faz necessário um padrão de convocação de horas extras, para evitar POSSÍVEIS erros nos cálculos das horas extras, bem como, as HORAS EXTRAS SOMENTE SERÃO PAGAS MEDIANTE CONVOCAÇÃO ASSINADA PELO CHEFE E PRINCIPALMENTE, ENTREGUES NO PRAZO ESTIPULADO NO MEMORANDO DE ENTREGA DOS ESPELHOS DE PONTO.

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO
USO EXCLUSIVO RECEPÇÃO - RH

INFORMAÇÕES DE HORAS EXTRAS E DESCONTOS:
USO EXCLUSIVO SETOR DE CONTROLE DE PONTO - RH

RECEBIDO EM: ____ / ____ / ____
horário: ____ h

PAGAR _____ HORAS A 75%
PAGAR _____ HORAS
PAGAR _____ ADICIONAL NOTURNO

DESCONTAR:
____ DIAS
____ HORAS

CARIMBO E ASSINATURA

ASSINATURA:

CONVÊNIO
FI MUNICIPAL Nº 56/2001

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00021329-5

Nome destinatário:	RICARDO AUGUSTO BARIONI
Valor:	R\$ 929,51
Identificação da operação:	DIFERENCA SALARIAL

Data de débito:	05/02/2016
Data/hora da operação:	05/02/2016 15:26:36

Código da operação:	00641902
Chave de segurança:	8W8E1XQMYET574P9

"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

Secretaria
da Saúde

PIACD

Plano de Intensificação de Ações de Controle da Dengue

Rua do Quilombo, 199 Perequê - Ilhabela - CEP - 11630-000
São Paulo - Brasil - Fone (12) 3896-9221 - Ramal 9335

E-mail: piacd@ilhabela.sp.gov.br

PIACD




Memorando nº 017 /2016
Para: Secretária de Saúde
Sra. Lucia Heidorn Reale Colluci

Ilhabela, 14 de janeiro de 2015.

Segue para conhecimento e autorização para pagamento, horas extras trabalhadas pelo funcionário Ricardo Augusto Barioni de Oliveira Borges, conforme documento anexo.

Atenciosamente


Oriedson de Freitas Oliveira
Diretor


Lucia Heidorn Reale Colluci
Secretária Municipal de Saúde

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2007

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
Rua PADRE BRONISLAU CHERECK, Nº 15 – CENTRO – Ilhabela
– CEP: 11630-000
São Paulo – Brasil – Fone: (12)3896-57.66
CNPJ Nº 50.320.605/0001-38

CONVOCAÇÃO DE HORAS EXTRAS

DEVERÁ SER ANEXADA NO ESPELHO OU CARTÃO DE REGISTRO DE PONTO

1 - Nome do Servidor:

RICARDO AUGUSTO BARIONI DE O. BORGES

2 - Matrícula:

207

3 - Lotação:

SECRETARIA DE SAÚDE/ PIACD

4 - Cargo e função:

Supervisor

5- DIAS E HORÁRIOS:

05/12/2015 – 07:30 as 13:30 hs
12/12/2015 – 07:30 as 13:30 hs
19/12/2015 – 07:30 as 13:30 hs
26/12/2015 – 07:30 as 13:30 hs
31/12/2015 – 07:30 as 13:30 hs
09/01/2016 – 07:30 as 13:30 hs

TOTAL: 36
HORAS

7 -Data da ciência:

8 - Assinatura do Servidor:

9 - Carimbo/Assinatura da Chefia Imediata:

1º informamos que se faz necessário um padrão de convocação de horas extras, para evitar POSSÍVEIS erros nos cálculos das horas extras, bem como, as HORAS EXTRAS SOMENTE SERÃO PAGAS MEDIANTE CONVOCAÇÃO ASSINADA PELO CHEFE E PRINCIPALMENTE, ENTREGUES NO PRAZO ESTIPULADO NO MEMORANDO DE ENTREGA DOS ESPELHOS DE PONTO.

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO
USO EXCLUSIVO RECEPÇÃO - RH

INFORMAÇÕES DE HORAS EXTRAS E DESCONTOS:
USO EXCLUSIVO SETOR DE CONTROLE DE PONTO – RH

RECEBIDO EM: ____ / ____ / ____
horário: ____ h

PAGAR _____ HORAS A 75%
PAGAR _____ HORAS
PAGAR _____ ADICIONAL NOTURNO

DESCONTAR:
____ DIAS
____ HORAS

CARIMBO E ASSINATURA

ASSINATURA:

CONVÊNIO
1º EI MUNICIPAL Nº 56/2001

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00022389-4

Nome destinatário:	SILAS DE SOUZA SANTOS
Valor:	R\$ 550,27
Identificação da operação:	DIFERENCA SALARIAL

Data de débito:	05/02/2016
Data/hora da operação:	05/02/2016 15:27:20

Código da operação:	00643184
Chave de segurança:	LEUJKU3ZATRXYJLE

"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
FEI MUNICIPAL Nº 56/2001

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
Rua PADRE BRONISLAU CHERECK, Nº 15 – CENTRO – Ilhabela
– CEP: 11630-000
São Paulo – Brasil – Fone: (12)3896-57.66
CNPJ Nº 50.320.605/0001-38

CONVOCAÇÃO DE HORAS EXTRAS

DEVERÁ SER ANEXADA NO ESPELHO OU CARTÃO DE REGISTRO DE PONTO

1 - Nome do Servidor:

SILAS DE SOUZA SANTOS

2 - Matricula:

637

3 - Lotação:

SECRETARIA DE SAÚDE/ PIACD

4 - Cargo e função:

Desinsetizador

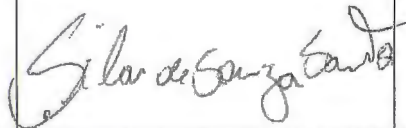
5- DIAS E HORÁRIOS:

05/12/2015 – 07:30 as 13:30 hs
12/12/2015 – 07:30 as 13:30 hs
19/12/2015 - 07:30 as 13:30 hs
26/12/2015 – 07:30 as 13:30 hs
31/12/2015 – 07:30 as 13:30 hs
09/01/2016 – 07:30 as 13:30 hs

TOTAL: 36
HORAS

7 - Data da ciência:

8 - Assinatura do Servidor:



9 - Carimbo/Assinatura da Chefia Imediata:



Informamos que se faz necessário um padrão de convocação de horas extras, para evitar POSSÍVEIS erros nos cálculos das horas extras, bem como, as HORAS EXTRAS SOMENTE SERÃO PAGAS MEDIANTE CONVOCAÇÃO ASSINADA PELO CHEFE E PRINCIPALMENTE, ENTREGUES NO PRAZO ESTIPULADO NO MEMORANDO DE ENTREGA DOS ESPELHOS DE PONTO.

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO
USO EXCLUSIVO RECEPÇÃO - RH

INFORMAÇÕES DE HORAS EXTRAS E DESCONTOS:
USO EXCLUSIVO SETOR DE CONTROLE DE PONTO - RH

RECEBIDO EM: ____ / ____ / ____
horário: ____ h

PAGAR _____ HORAS A 75%
PAGAR _____ HORAS
PAGAR _____ ADICIONAL NOTURNO

DESCONTAR:
____ DIAS
____ HORAS

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CARIMBO E ASSINATURA

ASSINATURA:



Memorando nº 031 /2016
Para: Secretaria de Saúde
Sra. Lucia Heidorn Reale Colluci

Ilhabela, 14 de janeiro de 2015.

Segue para conhecimento e autorização para pagamento, 36 horas extras
trabalhadas pelo funcionário Silas de Souza Santos, conforme documento anexo.

Atenciosamente


Oriedson de Freitas Oliveira
Diretor


Lucia Heidorn Reale Colluci
Secretária Municipal de Saúde

**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 / 00021114-4

Nome destinatário:	VICTOR EMMANOEL LEME NASCIMENTO
Valor:	R\$ 458,56
Identificação da operação:	DIFERENCA SALARIAL

Data de débito:	05/02/2016
Data/hora da operação:	05/02/2016 15:28:20

Código da operação:	00645458
Chave de segurança:	7HKPHEVHES6LEQSF

"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**

Secretaria
da Saúde

Ilhabela

PIACD

Plano de Intensificação de Ações de Controle da Dengue

Rua do Quilombo, 199 Perequê - Ilhabela - CEP - 11630-000
São Paulo - Brasil - Fone (12) 3896-9221 - Ramal 9335

E-mail: piacd@ilhabela.sp.gov.br



Memorando nº 032 /2016
Para: Secretaria de Saúde
Sra. Lucia Heidorn Reale Colluci

Ilhabela, 14 de janeiro de 2015:

Segue para conhecimento e autorização para pagamento, 30 horas extras trabalhadas pelo funcionário Victor Emmanuel Leme Nascimento, conforme documento anexo.

Atenciosamente

Oriedson de Freitas Oliveira
Diretor

Lucia Heidorn Reale Colluci
Secretaria Municipal de Saúde

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
Rua PADRE BRONISLAU CHERECK, Nº 15 – CENTRO – Ilhabela
– CEP: 11630-000
São Paulo – Brasil – Fone: (12)3896-57.66
CNPJ Nº 50.320.605/0001-38

CONVOCAÇÃO DE HORAS EXTRAS

DEVERÁ SER ANEXADA NO ESPELHO OU CARTÃO DE REGISTRO DE PONTO

1 - Nome do Servidor:

VICTOR EMMANOEL LEME NASCIMENTO

2 - Matricula:

332

3 - Lotação:

SECRETARIA DE SAÚDE/ PIACD

4 - Cargo e função:

Desinsetizador

12/12/2015 – 07:30 as 13:30 hs

19/12/2015 - 07:30 as 13:30 hs

26/12/2015 – 07:30 as 13:30 hs

31/12/2015 – 07:30 as 13:30 hs

09/01/2016 – 07:30 as 13:30 hs

TOTAL: 30
HORAS

7 - Data da ciência:

8 - Assinatura do Servidor:

9 - Carimbo/Assinatura da Chefia Imediata:

V. E. Leme Nascimento

Carimbo da Chefia Imediata
Nº 609.380
Cargo de Seção - VISA

Informamos que se faz necessário um padrão de convocação de horas extras, para evitar POSSÍVEIS erros nos cálculos das horas extras, bem como, as HORAS EXTRAS SOMENTE SERÃO PAGAS MEDIANTE CONVOCAÇÃO ASSINADA PELO CHEFE E PRINCIPALMENTE, ENTREGUES NO PRAZO ESTIPULADO NO MEMORANDO DE ENTREGA DOS ESPELHOS DE PONTO.

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO USO EXCLUSIVO RECEPÇÃO - RH	INFORMAÇÕES DE HORAS EXTRAS E DESCONTOS: USO EXCLUSIVO SETOR DE CONTROLE DE PONTO - RH.
RECEBIDO EM: ____ / ____ / ____ horário: ____h	PAGAR _____ HORAS A 75% PAGAR _____ HORAS PAGAR _____ ADICIONAL NOTURNO DESCONTAR: ____ DIAS ____ HORAS ASSINATURA:
CARIMBO E ASSINATURA	

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 / 00021115-2

Nome destinatário:	WALACE NATALICIO ALVES
Valor:	R\$ 366,84
Identificação da operação:	DIFERENCA SALARIAL

Data de débito:	05/02/2016
Data/hora da operação:	05/02/2016 15:29:04

Código da operação:	00647508
Chave de segurança:	9RYM9SMYSJ8C0E5G

"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**

Secretaria
da Saúde

Ilhabela

PIACD

Plano de Intensificação de Ações de Controle da Dengue

Rua do Quilombo, 199 Perequê - Ilhabela - CEP - 11630-000
São Paulo - Brasil - Fone (12) 3896-9221 - Ramal 9335

E-mail: piacd@ilhabela.sp.gov.br

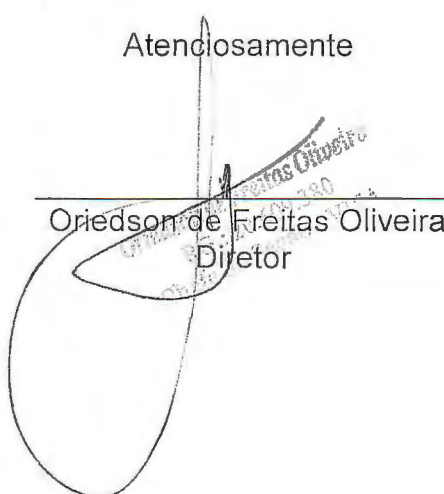



Memorando nº 030 /2016
Para: Secretaria de Saúde
Sra. Lucia Heidorn Reale Colluci

Ilhabela, 14 de janeiro de 2015.

Segue para conhecimento e autorização para pagamento, 24 horas extras
trabalhadas pelo funcionário Wallace Natalício Alves, conforme documento anexo.

Atenciosamente


Oriedson de Freitas Oliveira
Diretor


Lucia Heidorn Reale Colluci
Secretária Municipal de Saúde

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
Rua PADRE BRONISLAU CHERECK, Nº 15 – CENTRO – Ilhabela
– CEP: 11630-000
São Paulo – Brasil – Fone: (12)3896-57.66
CNPJ Nº 50.320.605/0001-38

CONVOCAÇÃO DE HORAS EXTRAS

DEVERÁ SER ANEXADA NO ESPELHO OU CARTÃO DE REGISTRO DE PONTO

1 - Nome do Servidor:

WALACE NATALÍCIO ALVES

2 - Matrícula:

431

3 - Lotação:

SECRETARIA DE SAÚDE/ PIACD

4 - Cargo e função:

Desinsetizador

5- DIAS E HORÁRIOS:

19/12/2015 - 07:30 as 13:30 hs
26/12/2015 - 07:30 as 13:30 hs
31/12/2015 - 07:30 as 13:30 hs
09/01/2016 - 07:30 as 13:30 hs

TOTAL: 24
HORAS

7 - Data da ciência:

8 - Assinatura do Servidor:

9 - Carimbo/Assinatura da Chefia Imediata:

Informamos que se faz necessário um padrão de convocação de horas extras, para evitar POSSÍVEIS erros nos cálculos das horas extras, bem como, as HORAS EXTRAS SOMENTE SERÃO PAGAS MEDIANTE CONVOCAÇÃO ASSINADA PELO CHEFE E PRINCIPALMENTE, ENTREGUES NO PRAZO ESTIPULADO NO MEMORANDO DE ENTREGA DOS ESPELHOS DE PONTO

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO
USO EXCLUSIVO RECEPÇÃO - RH

INFORMAÇÕES DE HORAS EXTRAS E DESCONTOS:
USO EXCLUSIVO SETOR DE CONTROLE DE PONTO - RH

RECEBIDO EM: ____ / ____ / ____
horário: ____ h

PAGAR _____ HORAS A 75%
PAGAR _____ HORAS
PAGAR _____ ADICIONAL NOTURNO

DESCONTAR:
____ DIAS
____ HORAS

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CARIMBO E ASSINATURA

ASSINATURA: