Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Convênio com a Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela

Lei Municipal 56/2001

PRESTAÇÃO DE CONTAS

JANEIRO 2017

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

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

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000001 - CENTRO DE SAUDE

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000001	346-ADRIANA SANTOS DA COSTA	422105-Recepcionista	Mensalista	Ativo	21/03/2012

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06		500-INSS	8,00	109,86
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13		717-ILHA ÓTICA	48,00	48,00

Base FGTS:	1.373,19	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	694,56	Tot.Proventos:	1.373,19
Valor FGTS:	109,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	164,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.373,19	Tot.Líquido:	1.209,00

000001	98-CECILIA DEL C BLANCO RUBIO	322415-Atendente de Consultorio Dentario	Mensalista	Ativo	01/03/2002

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04		500-INSS	9,00	177,24
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26		601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	98,31
				700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66

Base FGTS:	1.969,30	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.602,47	Tot.Proventos:	1.969,30
Valor FGTS:	157,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	290,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.969,30	Tot.Líquido:	1.678,84

000001	31-CONCEIÇÃO MEDEIROS DE AGUIAR	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/12/2011

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26		705-EMPRESTIMO CAIXA	380,47	380,47
				717-ILHA ÓTICA	70,00	70,00

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.134,22	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	571,70
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	867,22

000001	808-ERIVALDO GONÇALVES PINTO	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	01/07/2016

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	9,00	145,60
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
024-Adicional Noturno	48,00	146,96				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	31,95				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26				

Base FGTS:	1.617,83	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.472,23	Tot.Proventos:	1.617,83
Valor FGTS:	129,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	151,72
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.617,83	Tot.Líquido:	1.466,11

000001	383-HENRIQUE CAVALLI TORRES	223208-DENTISTA - Coordenador	Mensalista	Ativo	03/05/2004

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	8.307,08		500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	27,50	1.366,48
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000001 - CENTRO DE SAUDE

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000001	383-HENRIQUE CAVALLI TORRES	223208-DENTISTA - Coordenador	Mensalista	Ativo	03/05/2004

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	179,88			

Base FGTS:	8.701,22	Salário Base:	8.307,08	Base IRRF:	8.130,34	Tot.Proventos:	8.701,22
Valor FGTS:	696,10	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.945,61
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	6.755,61

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000001	28-JOSE ANTONIO SIMOES	223115-MEDICO	Mensalista	Ativo	17/07/2006

Pagto.: 07/03/2017

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	3.345,06
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
201-Gratificacao	0,00	2.000,00			
216-AMBULATORIO	0,00	1.981,80			

Base FGTS:	15.896,06	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	15.325,18	Tot.Proventos:	15.896,06
Valor FGTS:	1.271,68	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.924,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	11.971,87

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000001	426-MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	03/07/2006

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	198,18
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
			701-FARMA ILHA	0,00	130,60
			705-EMPRESTIMO CAIXA	648,15	648,15

Base FGTS:	2.202,00	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.003,82	Tot.Proventos:	2.202,00
Valor FGTS:	176,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	991,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.202,00	Tot.Líquido:	1.210,16

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000001	252-MARIA AUGUSTA GOMES CARDOSO	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/04/2004

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	755,04	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	121,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	1.317,69

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.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	532,30
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	290,24
024-Adicional Noturno	7,00	39,84	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	365,53	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	8,66	701-FARMA ILHA	0,00	218,66

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000001 - CENTRO DE SAUDE

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000001	150-MARISA DOS SANTOS BATISTA	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/01/2001

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	674,46	674,46
173-Horas Extras 75%	70,00	1.681,44	716-SOS FARMA	201,50	201,50
			717-ILHA ÓTICA	110,00	110,00

Base FGTS:	4.839,09	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	4.117,20	Tot.Proventos:	4.839,09
Valor FGTS:	387,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.042,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.839,09	Tot.Líquido:	2.797,02

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000001	618-NADIR FERREIRA SENA	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	02/01/2014

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	155,18
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
024-Adicional Noturno	117,00	322,39			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	70,08			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			

Base FGTS:	1.724,26	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.569,08	Tot.Proventos:	1.724,26
Valor FGTS:	137,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	161,30
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.724,26	Tot.Líquido:	1.562,96

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000001	43-NILDETE DE FREITAS OLIVEIRA	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 2	Mensalista	Ativo	01/10/2004

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.353,33	500-INSS	8,00	116,84
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,77
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	701-FARMA ILHA	0,00	18,83
			717-ILHA ÓTICA	66,00	66,00

Base FGTS:	1.460,46	Salário Base:	1.353,33	Base IRRF:	1.343,62	Tot.Proventos:	1.460,46
Valor FGTS:	116,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	208,44
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.460,46	Tot.Líquido:	1.252,02

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000001	821-PAOLA ROBERTA DA SILVA CALIXTO	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	22/09/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	109,86
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	701-FARMA ILHA	0,00	100,14
			705-EMPRESTIMO CAIXA	365,12	365,12
			717-ILHA ÓTICA	90,00	90,00

Base FGTS:	1.373,19	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.263,33	Tot.Proventos:	1.373,19
Valor FGTS:	109,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	671,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.373,19	Tot.Líquido:	701,74

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000001	691-THAIS BATISTA DA CRUZ	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I	Mensalista	Férias	06/05/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	14,00	819,02	500-INSS	9,00	219,83
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000001 - CENTRO DE SAUDE

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000001	691-THAIS BATISTA DA CRUZ	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I	Mensalista	Férias	06/05/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	35,20	571-Adiantamento Férias	16,00	1.412,36
040-Férias	16,00	1.059,27	701-FARMA ILHA	0,00	43,01
042-Reembolso de INSS de Férias	16,00	155,36	705-EMPRESTIMO CAIXA	505,00	505,00
050-1/3 de Férias	16,00	353,09			

Base FGTS:	2.442,58	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	965,75	Tot.Proventos:	2.597,94
Valor FGTS:	195,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.188,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.442,58	Tot.Líquido:	409,49

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000001 - CENTRO DE SAUDE

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000001

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	35.063,31	0,00	819,02	0,00	35.882,33
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	1.760,00	0,00	176,00	0,00	1.936,00
024-Adicional Noturno	509,19	0,00	0,00	0,00	509,19
030-DSR	858,82	0,00	35,20	0,00	894,02
040-Férias	0,00	0,00	1.059,27	0,00	1.059,27
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	155,36	0,00	155,36
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
044-Férias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	353,09	0,00	353,09
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	1.681,44	0,00	0,00	0,00	1.681,44
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	2.000,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	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
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	179,88	0,00	0,00	0,00	179,88
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	2.917,04	0,00	219,83	0,00	3.136,87
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	5.001,78	0,00	0,00	0,00	5.001,78
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	85,16	0,00	8,25	0,00	93,41
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	1.412,36	0,00	1.412,36
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

601-Insuf. Saldo Devedor	98,31	0,00	0,00	0,00	98,31
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	19,98	0,00	0,00	0,00	19,98
701-FARMA ILHA	468,23	0,00	43,01	0,00	511,24
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	2.068,20	0,00	505,00	0,00	2.573,20
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709-CRESSEM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
716-SOS FARMA	201,50	0,00	0,00	0,00	201,50
717-ILHA ÓTICA	384,00	0,00	0,00	0,00	384,00
Total de Proventos:	44.034,44	0,00	2.597,94	0,00	46.632,38
Total de Descontos	11.244,20	0,00	2.188,45	0,00	13.432,65
Total Líquido:	32.790,24	0,00	409,49	0,00	33.199,73
Total de Funcionários:	12	0	1	0	13

Resumo de GPS

Empregados	46.477,02
Salário Maternidade	0,00
Temporários (Lei 9601/98)	0,00
Salário Maternidade	0,00
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 25 Anos	36.485,51
Empregadores/Autônomos	0,00
Dedução FPAS	0,00
Segurados	3.136,87
SAT	0,00
Empresa	0,00
Valor de INSS	3.136,87
Valor de Outras Entidades	0,00
Total GPS	3.136,87

Resumo de Tributos

IRRF	5.001,78
IRRF de Férias	33,97
IRRF de Autônomos	0,00
PIS s/ Folha	461,24
Total GFIP	3.718,17
Total FGTS	3.718,17
C. Social 0,5%	0,00
Total GRFC	0,00
Total FGTS	0,00
C. Social 0,5%	0,00
C. Social 10%	0,00

Resumo de Alíquotas

Alíquota de Empregados	0,00 %
Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Alíquota de Empregador	0,00 %
Grau de Risco + FAP	,0000 %
Alíquota de Terceiros	0,00 %
Código de Pagamento GPS	2305

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000002 - ITAQUANDUBA

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000002	419-ALINE SILVA DE JESUS	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	22/12/2010

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	915,11
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	282,48	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.483,16	1.483,16
173-Horas Extras 75%	27,30	1.299,41	716-SOS FARMA	96,67	96,67
			717-ILHA ÓTICA	125,00	125,00

Base FGTS:	7.059,88	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	6.489,00	Tot.Proventos:	7.059,88
Valor FGTS:	564,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.199,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	3.860,81

000002	416-ANA CAROLINA DOS SANTOS OLIVE	322420-ATENDENTE C. DENTARIO	Mensalista	Ativo	01/03/2010

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	177,24
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	142,65
			705-EMPRESTIMO CAIXA	579,19	579,19
			716-SOS FARMA	32,39	32,39

Base FGTS:	1.969,30	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.792,06	Tot.Proventos:	1.969,30
Valor FGTS:	157,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	939,72
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.969,30	Tot.Líquido:	1.029,58

000002	108-ANDREA CORDELIA DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Aux.Doença	01/09/2005

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	198,18
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
			701-FARMA ILHA	0,00	28,90
			705-EMPRESTIMO CAIXA	504,03	504,03
			709-CRESSEM	123,58	123,58
			716-SOS FARMA	77,57	77,57

Base FGTS:	2.202,00	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.814,23	Tot.Proventos:	2.202,00
Valor FGTS:	176,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	947,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.202,00	Tot.Líquido:	1.254,83

000002	879-ANTONIO MARIA CLARET GOES	223405-Farmaceutico 3	Mensalista	Ativo	02/01/2017

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	435,01
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	173,14
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	114,09	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	18,30	524,81			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000002 - ITAQUANDUBA

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000002	826-CLEONILDA ANTONIA DA SILVA	411005-AUXILIAR ADMINISTRATIVO 1	Mensalista	Ativo	22/09/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	109,86
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			

Base FGTS:	1.373,19	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.263,33	Tot.Proventos:	1.373,19
Valor FGTS:	109,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	116,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.373,19	Tot.Líquido:	1.257,00

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000002	44-DEIA DOS SANTOS SILVA DE JESUS	411005-Auxiliar Administrativo 2	Mensalista	Ativo	15/03/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS	9,00	157,54
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,38
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	29,76	701-FARMA ILHA	0,00	100,70
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	705-EMPRESTIMO CAIXA	429,11	429,11
173-Horas Extras 75%	10,00	136,90			

Base FGTS:	1.750,40	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	1.403,27	Tot.Proventos:	1.750,40
Valor FGTS:	140,03	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	694,73
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.750,40	Tot.Líquido:	1.055,67

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000002	441-EDICLAUDIA SANTANA BEIRAO	322230-Auxiliar de enfermagem II	Mensalista	Ativo	01/09/2005

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	288,62
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	32,34
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	75,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
173-Horas Extras 75%	18,30	346,46			

Base FGTS:	2.623,78	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.335,16	Tot.Proventos:	2.623,78
Valor FGTS:	209,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	335,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.623,78	Tot.Líquido:	2.287,91

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000002	873-GABRIELA DOS SANTOS OLIVEIRA	422105-Recepcionista.	Mensalista	Ativo	12/12/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	109,86
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	716-SOS FARMA	131,87	131,87

Base FGTS:	1.373,19	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.263,33	Tot.Proventos:	1.373,19
Valor FGTS:	109,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	248,06
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.373,19	Tot.Líquido:	1.125,13

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000002 - ITAQUANDUBA

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000002	226-GLAUCIA DE OLIVEIRA ALVES	322415-Atendente de Consultorio Dentaric	Mensalista	Ativo	01/10/2001

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	177,24
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	359,80	359,80

Base FGTS:	1.969,30	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.412,88	Tot.Proventos:	1.969,30
Valor FGTS:	157,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	545,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.969,30	Tot.Líquido:	1.424,01

000002	291-JESSE VECINO	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/11/2010

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	198,18
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	901,61
			705-EMPRESTIMO CAIXA	471,18	471,18
			709-CRESSEM	430,43	430,43

Base FGTS:	2.202,00	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.814,23	Tot.Proventos:	2.202,00
Valor FGTS:	176,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.009,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.202,00	Tot.Líquido:	192,35

000002	15-JOAO BATISTA DE SANTANA	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	13/04/2006

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	328,59
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	56,59
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	109,91	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	89,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	254,01	254,01
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			
173-Horas Extras 75%	24,00	505,59			

Base FGTS:	2.987,18	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.658,59	Tot.Proventos:	2.450,46
Valor FGTS:	238,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	651,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.987,18	Tot.Líquido:	1.798,49

000002	2-LUIZ CARLOS MUNIZ	223272-DENTISTA	Mensalista		01/03/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	8,25	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	0,00	Salário Base:	8.307,08	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	8,25
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	8,25
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido:	0,00

000002	876-MARIA DO SOCORRO DOS SANT	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	29/12/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	118,69
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	7,99			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000002 - ITAQUANDUBA

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000002	876-MARIA DO SOCORRO DOS SANT	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	29/12/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	3,00	36,77			

Base FGTS:	1.483,68	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.364,99	Tot.Proventos:	1.483,68
Valor FGTS:	118,69	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	124,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.483,68	Tot.Líquido:	1.358,87

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000002	233-MARLUCIA CAETANO DE SOUSA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	20/03/2012

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	161,73
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	63,94	701-FARMA ILHA	0,00	57,01
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	326,97	326,97
173-Horas Extras 75%	24,00	294,14	716-SOS FARMA	97,57	97,57
			717-ILHA ÓTICA	110,00	110,00

Base FGTS:	1.797,00	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.445,68	Tot.Proventos:	1.797,00
Valor FGTS:	143,76	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	759,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.797,00	Tot.Líquido:	1.037,60

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000002	288-MIRIA DE JESUS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/04/2010

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	216,85
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	37,04	701-FARMA ILHA	0,00	77,55
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	328,96	328,96
173-Horas Extras 75%	9,00	170,40	716-SOS FARMA	197,75	197,75

Base FGTS:	2.409,44	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.003,00	Tot.Proventos:	2.409,44
Valor FGTS:	192,76	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	829,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.409,44	Tot.Líquido:	1.580,08

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000002	326-NEUSA SABINO DOS SANTOS	422115-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	14/03/2012

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	109,86
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	705-EMPRESTIMO CAIXA	47,53	47,53
			706-UNIODONTO	17,09	17,09

Base FGTS:	1.373,19	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.263,33	Tot.Proventos:	1.373,19
Valor FGTS:	109,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	180,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.373,19	Tot.Líquido:	1.192,38

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000002	54-NILDA APARECIDA MACENO	322205-AUXILIAR ENFERMAGEM 2	Mensalista	Ativo	11/04/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	198,18
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000002 - ITAQUANDUBA

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000002	54-NILDA APARECIDA MACENO	322205-AUXILIAR ENFERMAGEM 2	Mensalista	Ativo	11/04/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66

Base FGTS:	2.202,00	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.003,82	Tot.Proventos:	2.202,00
Valor FGTS:	176,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	213,09
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.202,00	Tot.Líquido:	1.988,91

000002	373-ROSEMEIRE DE ALMEIDA VIEIRA AR	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/01/2001

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	388,34
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	88,06
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	140,49	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
173-Horas Extras 75%	27,30	646,24	701-FARMA ILHA	0,00	100,49
			705-EMPRESTIMO CAIXA	588,48	588,48
			709-CRESSEM	174,39	174,39

Base FGTS:	3.530,35	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.952,42	Tot.Proventos:	3.530,35
Valor FGTS:	282,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.354,67
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.530,35	Tot.Líquido:	2.175,68

000002	625-SABRINA DOS SANTOS	322415-Atendente de Consultorio Dentario	Mensalista	Ativo	01/03/2014

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	177,24
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	13,50
			705-EMPRESTIMO CAIXA	457,89	457,89
			716-SOS FARMA	44,09	44,09

Base FGTS:	1.969,30	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.792,06	Tot.Proventos:	1.969,30
Valor FGTS:	157,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	700,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.969,30	Tot.Líquido:	1.268,33

000002	582-SONIA APARECIDA CAMPOS	411005-Auxiliar Adm II	Mensalista	Ativo	01/06/2003

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
006-Salário Auxílio Doença	60,00	0,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,77
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	6,77			

Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.353,33	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	6,77
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	6,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido:	0,00

000002	716-TISSIANA SE VICENTIN	223115-MEDICA	Mensalista	Ativo	03/08/2015

Pagto.: 07/03/2017

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	2.800,07
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
201-Gratificacao	0,00	2.000,00	701-FARMA ILHA	0,00	668,20

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000002 - ITAQUANDUBA

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão

Base FGTS:	13.914,26	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.343,38	Tot.Proventos:	13.914,26
Valor FGTS:	1.113,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	4.047,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	9.866,86

000002	312-VANESSA BATISTA DO VALE	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	13/03/2008

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	9,00	150,85
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	54,09	701-FARMA ILHA	0,00	58,31
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	705-EMPRESTIMO CAIXA	310,54	310,54
173-Horas Extras 75%	21,00	248,81			

Base FGTS:	1.676,09	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.335,65	Tot.Proventos:	1.676,09
Valor FGTS:	134,09	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	526,03
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.676,09	Tot.Líquido:	1.150,06

000002	213-VANIA CRISTINA DOS SANTOS	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	02/04/2001

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	116,78
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	15,45	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	701-FARMA ILHA	0,00	112,50
173-Horas Extras 75%	6,00	71,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	364,81	364,81
			716-SOS FARMA	164,79	164,79

Base FGTS:	1.459,72	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.153,35	Tot.Proventos:	1.459,72
Valor FGTS:	116,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	771,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.459,72	Tot.Líquido:	687,85

000002	305-VILMA CARLA DA SILVA SANTOS	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	07/11/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	109,86
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	701-FARMA ILHA	0,00	73,62
			705-EMPRESTIMO CAIXA	365,83	365,83
			709-CRESSEM	223,91	223,91
			716-SOS FARMA	202,08	202,08

Base FGTS:	1.373,19	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.263,33	Tot.Proventos:	1.373,19
Valor FGTS:	109,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	981,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.373,19	Tot.Líquido:	391,56

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000002 - ITAQUANDUBA

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000002

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	48.557,57	0,00	0,00	1.987,74	50.545,31
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	2.992,00	0,00	0,00	176,00	3.168,00
024-Adicional Noturno	413,32	0,00	0,00	0,00	413,32
030-DSR	1.670,83	0,00	0,00	38,26	1.709,09
040-Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
044-Férias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	6,77	0,00	0,00	8,25	15,02
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	4.280,61	0,00	0,00	0,00	4.280,61
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	2.000,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	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
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	4.872,28	0,00	0,00	198,18	5.070,46
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	4.065,31	0,00	0,00	0,00	4.065,31
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552-Contribuição Confederativa	161,24	0,00	0,00	16,50	177,74
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

601-Insuf. Saldo Devedor	901,61	0,00	0,00	0,00	901,61
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	33,30	0,00	0,00	6,66	39,96
701-FARMA ILHA	1.404,53	0,00	0,00	28,90	1.433,43
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	6.367,46	0,00	0,00	504,03	6.871,49
706-UNIODONTO	17,09	0,00	0,00	0,00	17,09
709-CRESSEM	828,73	0,00	0,00	123,58	952,31
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
716-SOS FARMA	967,21	0,00	0,00	77,57	1.044,78
717-ILHA ÓTICA	235,00	0,00	0,00	0,00	235,00
Total de Proventos:	59.921,10	0,00	0,00	2.210,25	62.131,35
Total de Descontos	19.853,76	0,00	0,00	955,42	20.809,18
Total Líquido:	40.067,34	0,00	0,00	1.254,83	41.322,17
Total de Funcionários:	22	0	0	2	24

Resumo de GPS

Empregados	62.116,33
Salário Maternidade	0,00
Temporários (Lei 9601/98)	0,00
Salário Maternidade	0,00
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 25 Anos	31.684,75
Empregadores/Autônomos	0,00
Dedução FPAS	0,00
Segurados	5.070,46
SAT	0,00
Empresa	0,00
Valor de INSS	5.070,46
Valor de Outras Entidades	0,00
Total GPS	5.070,46

Resumo de Tributos

IRRF	4.065,31
IRRF de Férias	0,00
IRRF de Autônomos	0,00
PIS s/ Folha	621,16
Total GFIP	5.012,25
Total FGTS	5.012,25
C. Social 0,5%	0,00
Total GRFC	0,00
Total FGTS	0,00
C. Social 0,5%	0,00
C. Social 10%	0,00

Resumo de Alíquotas

Alíquota de Empregados	0,00 %
Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Alíquota de Empregador	0,00 %
Grau de Risco + FAP	,0000 %
Alíquota de Terceiros	0,00 %
Código de Pagamento GPS	2305

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000003 - BARRA VELHA I

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000003	85-CLAUDIO ANEZIO DE SIQUEIRA	515210-AUXILIAR DE FARMACIA	Mensalista	Ativo	01/06/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.404,58	500-INSS	9,00	145,70
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,02
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Base FGTS:	1.618,84	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	1.283,55	Tot.Proventos:	1.618,84
Valor FGTS:	129,51	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	152,72
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.618,84	Tot.Líquido:	1.466,12

000003	474-GRAZIELI REIS OLIVEIRA	322205-Tecnico de enfermagem II	Mensalista	Ativo	03/02/2004

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	301,80
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	11,90
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			701-FARMA ILHA	0,00	30,00
			705-EMPRESTIMO CAIXA	526,81	526,81

Base FGTS:	2.743,62	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.062,64	Tot.Proventos:	2.743,62
Valor FGTS:	219,49	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	878,76
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.743,62	Tot.Líquido:	1.864,86

000003	589-IRAILSON DIONISIO DE SOUZA	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	01/09/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	199,38
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
024-Adicional Noturno	135,00	371,99			
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	76,91			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	80,87			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			
173-Horas Extras 75%	24,00	353,78			

Base FGTS:	2.215,34	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.015,96	Tot.Proventos:	2.215,34
Valor FGTS:	177,23	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	205,50
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.215,34	Tot.Líquido:	2.009,84

000003	218-IRANISE LUDOVICO DE LIMA	322415-Atendente de consultório dentário	Mensalista	Ativo	14/06/2004

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	177,24
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	539,28	539,28

Base FGTS:	1.969,30	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.602,47	Tot.Proventos:	1.969,30
Valor FGTS:	157,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	724,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.969,30	Tot.Líquido:	1.244,53

000003	815-JOSE IVANILDO FERREIRA DA SILVA	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	18/08/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	193,04

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000003 - BARRA VELHA I

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000003	815-JOSE IVANILDO FERREIRA DA SILVA	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	18/08/2016

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS			DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
024-Adicional Noturno	135,00	371,99				
173-Horas Extras 75%	24,00	372,26				

Base FGTS:	2.144,91	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.951,87	Tot.Proventos:	2.144,91
Valor FGTS:	171,59	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	199,16
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.144,91	Tot.Líquido:	1.945,75

000003	734-JOSEFA MARIA DOS SANTOS	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I	Mensalista	Ativo	15/10/2015

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04		500-INSS	9,00	182,79
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	11,02		716-SOS FARMA	60,92	60,92
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26				
173-Horas Extras 75%	3,00	50,70				

Base FGTS:	2.031,02	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.848,23	Tot.Proventos:	2.031,02
Valor FGTS:	162,48	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	251,96
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.031,02	Tot.Líquido:	1.779,06

000003	712-JUCILENE SOUZA SANTOS CURS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/07/2015

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	8,00	106,54
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13		701-FARMA ILHA	0,00	107,70
				705-EMPRESTIMO CAIXA	356,59	356,59

Base FGTS:	1.331,79	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.225,25	Tot.Proventos:	1.331,79
Valor FGTS:	106,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	576,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.331,79	Tot.Líquido:	754,84

000003	106-MARIA DE FATIMA COSTA DOS SANT	322235-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	03/01/2011

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74		500-INSS	9,00	198,18
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26		705-EMPRESTIMO CAIXA	593,87	593,87
				716-SOS FARMA	137,26	137,26

Base FGTS:	2.202,00	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.814,23	Tot.Proventos:	2.202,00
Valor FGTS:	176,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	937,56
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.202,00	Tot.Líquido:	1.264,44

000003	265-MARIA IMACULADA DOS SANTOS	515105-AGENTE DE SAÚDE BUCAL	Mensalista	Ativo	01/08/2003

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.260,53		500-INSS	8,00	109,41
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,30
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13		601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	311,48

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000003 - BARRA VELHA I

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000003	265-MARIA IMACULADA DOS SANTOS	515105-AGENTE DE SAÚDE BUCAL	Mensalista	Ativo	01/08/2003

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
			700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
			705-EMPRESTIMO CAIXA	304,82	304,82

Base FGTS:	1.367,66	Salário Base:	1.260,53	Base IRRF:	1.258,25	Tot.Proventos:	1.367,66
Valor FGTS:	109,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	738,67
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.367,66	Tot.Líquido:	628,99

000003	236-MARINETE FERREIRA GOMES	411005-Gerente de PSF I	Mensalista	Ativo	01/02/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.207,99	500-INSS	9,00	208,36
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
			701-FARMA ILHA	0,00	88,62
			705-EMPRESTIMO CAIXA	370,92	370,92
			709-CRESSEM	327,45	327,45
			717-ILHA ÓTICA	52,00	52,00

Base FGTS:	2.315,12	Salário Base:	2.207,99	Base IRRF:	1.727,58	Tot.Proventos:	2.315,12
Valor FGTS:	185,21	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.062,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.315,12	Tot.Líquido:	1.252,86

000003	802-TANIA REGINA CASTEGLIONI	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/07/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.323,81	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	121,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	1.317,69

000003	376-TANIA REGINA DOS SANTOS	322205-Tecnico de enfermagem 1	Mensalista	Ativo	01/02/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	9,00	218,50
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	22,90
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	592,88
			700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
			705-EMPRESTIMO CAIXA	502,22	502,22
			716-SOS FARMA	91,36	91,36
			717-ILHA ÓTICA	84,00	84,00

Base FGTS:	2.427,79	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	2.209,29	Tot.Proventos:	2.427,79
Valor FGTS:	194,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.526,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.427,79	Tot.Líquido:	901,02

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000003 - BARRA VELHA I

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000003	882-TAYNARA DA SILVA VIEIRA MOURA S	411005-Auxiliar Administrativo 1	Mensalista	Ativo	02/01/2017

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	109,86
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			

Base FGTS:	1.373,19	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.263,33	Tot.Proventos:	1.373,19
Valor FGTS:	109,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	116,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.373,19	Tot.Líquido:	1.257,00

000003	377-VALERIA DE MELO	223272-DENTISTA	Mensalista	Ativo	02/01/2004

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.153,55	500-INSS	11,00	480,46
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	199,86
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	4.367,81	Salário Base:	4.153,55	Base IRRF:	3.697,76	Tot.Proventos:	4.367,81
Valor FGTS:	349,42	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	688,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.367,81	Tot.Líquido:	3.679,24

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000003 - BARRA VELHA I

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000003

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	25.432,06	0,00	0,00	0,00	25.432,06
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	2.024,00	0,00	0,00	0,00	2.024,00
024-Adicional Noturno	743,98	0,00	0,00	0,00	743,98
030-DSR	570,53	0,00	0,00	0,00	570,53
040-Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
044-Férias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	776,74	0,00	0,00	0,00	776,74
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	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
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	2.746,37	0,00	0,00	0,00	2.746,37
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	234,66	0,00	0,00	0,00	234,66
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	101,88	0,00	0,00	0,00	101,88
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

601-Insuf. Saldo Devedor	904,36	0,00	0,00	0,00	904,36
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	19,98	0,00	0,00	0,00	19,98
701-FARMA ILHA	226,32	0,00	0,00	0,00	226,32
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	3.194,51	0,00	0,00	0,00	3.194,51
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709-CRESSEM	327,45	0,00	0,00	0,00	327,45
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
716-SOS FARMA	289,54	0,00	0,00	0,00	289,54
717-ILHA ÓTICA	136,00	0,00	0,00	0,00	136,00
Total de Proventos:	29.547,31	0,00	0,00	0,00	29.547,31
Total de Descontos	8.181,07	0,00	0,00	0,00	8.181,07
Total Líquido:	21.366,24	0,00	0,00	0,00	21.366,24
Total de Funcionários:	14	0	0	0	14

Resumo de GPS

Empregados	29.547,31
Salário Maternidade	0,00
Temporários (Lei 9601/98)	0,00
Salário Maternidade	0,00
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 25 Anos	15.329,36
Empregadores/Autônomos	0,00
Dedução FPAS	0,00
Segurados	2.746,37
SAT	0,00
Empresa	0,00
Valor de INSS	2.746,37
Valor de Outras Entidades	0,00
Total GPS	2.746,37

Resumo de Tributos

IRRF	234,66
IRRF de Férias	0,00
IRRF de Autônomos	0,00
PIS s/ Folha	295,47
Total GFIP	2.363,77
Total FGTS	2.363,77
C. Social 0,5%	0,00
Total GRFC	0,00
Total FGTS	0,00
C. Social 0,5%	0,00
C. Social 10%	0,00

Resumo de Alíquotas

Alíquota de Empregados	0,00 %
Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Alíquota de Empregador	0,00 %
Grau de Risco + FAP	,0000 %
Alíquota de Terceiros	0,00 %
Código de Pagamento GPS	2305

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000004 - BARRA VELHA II

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000004	724-AMANDA MACHADO COSTA	223115-MEDICA	Mensalista	Ativo	04/09/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
005-Saldo de Salario	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	501-INSS de 13º Salário.	9,00	178,14
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	510-IRRF	27,50	3.669,43
043-Férias Proporcionais	6,00	6.953,63	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	2.317,88	573-Adiantamento de Rescisão	0,00	19.449,99
072-13º Salário Rescisão	2,00	1.979,33	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.288,41	1.288,41
201-Gratificacao	0,00	2.000,00			

Base FGTS:	15.893,59	Salário Base:	12.419,38	Base IRRF:	26.682,35	Tot.Proventos:	25.165,10
Valor FGTS:	1.271,49	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	25.165,10
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	1.979,33	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	0,00

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000004	388-ANDREA TOBIAS DA CUNHA	322205-Tecnico de enfermagem 1	Mensalista	Ativo	01/03/2004

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	9,00	226,14
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	15,15	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	161,50
173-Horas Extras 75%	3,00	69,70	705-EMPRESTIMO CAIXA	647,04	647,04
			709-CRESSEM	63,20	63,20

Base FGTS:	2.512,64	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	1.717,73	Tot.Proventos:	2.512,64
Valor FGTS:	201,01	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	1.112,79
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.512,64	Tot.Líquido:	1.399,85

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000004	193-CAROLINA RAFAEL	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/01/2001

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	198,18
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	536,09	536,09
			709-CRESSEM	103,56	103,56

Base FGTS:	2.202,00	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.003,82	Tot.Proventos:	2.202,00
Valor FGTS:	176,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	846,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.202,00	Tot.Líquido:	1.355,92

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000004	676-CRISTINA PINTO FRANÇA FERREIR	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I	Mensalista	Ativo	05/03/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	188,34
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	22,04			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	6,00	101,38			

Base FGTS:	2.092,72	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.904,38	Tot.Proventos:	2.092,72
Valor FGTS:	167,42	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	196,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.092,72	Tot.Líquido:	1.896,13

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000004 - BARRA VELHA II

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000004	631-MARGARETE VICENCIA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Férias	07/04/2014

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	9,00	526,51	500-INSS	11,00	287,53
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	70,40	571-Adiantamento Férias	21,00	1.840,99
040-Férias	21,00	1.380,74			
042-Reembolso de INSS de Férias	21,00	202,51			
050-1/3 de Férias	21,00	460,25			

Base FGTS:	2.613,90	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	498,30	Tot.Proventos:	2.816,41
Valor FGTS:	209,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.136,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.613,90	Tot.Líquido:	679,64

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000004	196-SIMONE EMIDIO DOS SANTOS MOUR	223710-TECNICA EM NUTRIÇÃO	Mensalista	Ativo	12/05/2009

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	301,80
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	11,90
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			705-EMPRESTIMO CAIXA	249,63	249,63
			716-SOS FARMA	28,18	28,18

Base FGTS:	2.743,62	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.062,64	Tot.Proventos:	2.743,62
Valor FGTS:	219,49	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	599,76
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.743,62	Tot.Líquido:	2.143,86

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000004 - BARRA VELHA II

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000004

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	8.485,67	0,00	526,51	0,00	9.012,18
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	11.700,00	0,00	0,00	0,00	11.700,00
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	880,00	0,00	176,00	0,00	1.056,00
024-Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	228,49	0,00	70,40	0,00	298,89
040-Férias	0,00	0,00	1.380,74	0,00	1.380,74
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	202,51	0,00	202,51
043-Férias Proporcionais	6.953,63	0,00	0,00	0,00	6.953,63
044-Férias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	460,25	0,00	460,25
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	2.317,88	0,00	0,00	0,00	2.317,88
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	1.979,33	0,00	0,00	0,00	1.979,33
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	171,08	0,00	0,00	0,00	171,08
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	2.000,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	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
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	1.485,34	0,00	287,53	0,00	1.772,87
501-INSS de 13º Salário.	178,14	0,00	0,00	0,00	178,14
510-IRRF	3.681,33	0,00	0,00	0,00	3.681,33
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	41,25	0,00	8,25	0,00	49,50
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	1.840,99	0,00	1.840,99
573-Adiantamento de Rescisão	19.449,99	0,00	0,00	0,00	19.449,99

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	6,66	0,00	0,00	0,00	6,66
701-FARMA ILHA	161,50	0,00	0,00	0,00	161,50
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	2.721,17	0,00	0,00	0,00	2.721,17
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709-CRESSEM	166,76	0,00	0,00	0,00	166,76
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
716-SOS FARMA	28,18	0,00	0,00	0,00	28,18
717-ILHA ÓTICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total de Proventos:	34.716,08	0,00	2.816,41	0,00	37.532,49
Total de Descontos	27.920,32	0,00	2.136,77	0,00	30.057,09
Total Líquido:	6.795,76	0,00	679,64	0,00	7.475,40
Total de Funcionários:	5	0	1	0	6

Resumo de GPS

Empregados	28.058,47
Salário Maternidade	0,00
Temporários (Lei 9601/98)	0,00
Salário Maternidade	0,00
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 25 Anos	7.328,54
Empregadores/Autônomos	0,00
Dedução FPAS	0,00
Segurados	1.951,01
SAT	0,00
Empresa	0,00
Valor de INSS	1.951,01
Valor de Outras Entidades	0,00
Total GPS	1.951,01

Resumo de Tributos

IRRF	3.681,33
IRRF de Férias	0,00
IRRF de Autônomos	0,00
PIS s/ Folha	139,19
Total GFIP	2.244,68
Total FGTS	2.244,68
C. Social 0,5%	0,00
Total GRFC	0,00
Total FGTS	0,00
C. Social 0,5%	0,00
C. Social 10%	0,00

Resumo de Alíquotas

Alíquota de Empregados	0,00 %
Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Alíquota de Empregador	0,00 %
Grau de Risco + FAP	,0000 %
Alíquota de Terceiros	0,00 %
Código de Pagamento GPS	2305

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000005 - AGUA BRANCA I

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000005	810-ALEXANDRE ALCANTARA DE SOUZA ARAI	223115-Medico clinico	Mensalista	Ativo	21/07/2016

Pagto.: 07/03/2017

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	2.800,07
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
201-Gratificacao	0,00	2.000,00			

Base FGTS:	13.914,26	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.343,38	Tot.Proventos:	13.914,26
Valor FGTS:	1.113,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.379,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	10.535,06

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000005	455-ALINE VIEIRA SANTOS	322415-Atendente de Consultorio Dentario	Mensalista	Férias	11/08/2008

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	23,00	1.345,53	500-INSS	9,00	195,25
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	41,41	571-Adiantamento Férias	7,00	606,49
040-Férias	7,00	454,87	701-FARMA ILHA	0,00	42,65
042-Reembolso de INSS de Férias	7,00	66,71	716-SOS FARMA	62,90	62,90
050-1/3 de Férias	7,00	151,62			

Base FGTS:	2.169,43	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.244,81	Tot.Proventos:	2.236,14
Valor FGTS:	173,55	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	915,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.169,43	Tot.Líquido:	1.320,60

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000005	315-ANA LUCIA MOREIRA DOS SANT(	322415-Atendente de Consultório Dentário	Mensalista	Ativo	09/04/2008

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	177,24
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	18,36
			705-EMPRESTIMO CAIXA	212,09	212,09

Base FGTS:	1.969,30	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.792,06	Tot.Proventos:	1.969,30
Valor FGTS:	157,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	415,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.969,30	Tot.Líquido:	1.553,36

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000005	372-ANTONIO CARLOS CARDOSO GALANTE	223208-DENTISTA	Mensalista	Ativo	04/09/2007

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.153,55	500-INSS	11,00	500,25
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	195,44
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	179,88			

Base FGTS:	4.547,69	Salário Base:	4.153,55	Base IRRF:	3.668,26	Tot.Proventos:	4.547,69
Valor FGTS:	363,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	703,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.547,69	Tot.Líquido:	3.843,75

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000005	799-BRUNA DA SILVA NASCIMENTO	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	07/07/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	177,24

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000005 - AGUA BRANCA I

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000005	799-BRUNA DA SILVA NASCIMENTO	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	07/07/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Base FGTS:	1.969,30	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.792,06
Valor FGTS:	157,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.969,30
Tot.Proventos:	1.969,30				
Tot.Descontos:	185,49				
Tot.Líquido:	1.783,81				

000005	719-CAMILA GARCEZ	223405-Farmaceutico 2	Mensalista	Ativo	05/08/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.959,00	500-INSS	11,00	349,06
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	69,02
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	3.173,26	Salário Base:	2.959,00	Base IRRF:	2.824,20
Valor FGTS:	253,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.173,26
Tot.Proventos:	3.173,26				
Tot.Descontos:	426,33				
Tot.Líquido:	2.746,93				

000005	837-DAMIANA MARIA BERNARDO DA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	29/09/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.323,81
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92
Tot.Proventos:	1.438,92				
Tot.Descontos:	121,23				
Tot.Líquido:	1.317,69				

000005	600-EIDE LUIZA COSTA SILVA CARVALHC	322205-Tecnico de enfermagem I	Mensalista	Ativo	06/11/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	9,00	218,50
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	651,53
			705-EMPRESTIMO CAIXA	478,53	478,53
			717-ILHA ÓTICA	173,00	173,00

Base FGTS:	2.427,79	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	1.830,11
Valor FGTS:	194,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.427,79
Tot.Proventos:	2.427,79				
Tot.Descontos:	1.529,81				
Tot.Líquido:	897,98				

000005	836-GABRIELA SANTOS E SILVA	515105-AGENTE SOCIAL DE SAUDE BUCAL	Mensalista	Ativo	29/09/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.260,53	500-INSS	8,00	109,41
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,30
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			

Base FGTS:	1.367,66	Salário Base:	1.260,53	Base IRRF:	1.258,25
Valor FGTS:	109,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.367,66
Tot.Proventos:	1.367,66				
Tot.Descontos:	115,71				
Tot.Líquido:	1.251,95				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000005 - AGUA BRANCA I

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000005	501-HELENA FERRI DE BARROS	223208-DENTISTA	Mensalista	Ativo	01/02/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	8.307,08	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.212,74
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			701-FARMA ILHA	0,00	46,80

Base FGTS:	8.521,34	Salário Base:	8.307,08	Base IRRF:	7.571,28	Tot.Proventos:	8.521,34
Valor FGTS:	681,71	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.838,67
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	6.682,67

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000005	58-IVANILDA DE SOUZA COSTA	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	02/07/2007

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	109,86
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	705-EMPRESTIMO CAIXA	310,38	310,38

Base FGTS:	1.373,19	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.073,74	Tot.Proventos:	1.373,19
Valor FGTS:	109,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	426,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.373,19	Tot.Líquido:	946,62

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000005	222-JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	322415-Atendente de Consultorio Dentario	Mensalista	Ativo	01/10/2001

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	177,24
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
			701-FARMA ILHA	0,00	154,11
			705-EMPRESTIMO CAIXA	313,00	313,00
			709-CRESSEM	226,55	226,55

Base FGTS:	1.969,30	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.602,47	Tot.Proventos:	1.969,30
Valor FGTS:	157,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	885,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.969,30	Tot.Líquido:	1.083,49

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000005	667-LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I	Mensalista	Férias	05/01/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	9,00	526,51	500-INSS	11,00	439,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
024-Adicional Noturno	1,20	4,74	571-Adiantamento Férias	21,00	2.413,08
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	2,00	230,36	701-FARMA ILHA	0,00	155,55
030-DSR Sobre Adicional Noturno	2,00	1,90	709-CRESSEM	457,98	457,98
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	70,40			
040-Férias	21,00	1.809,81			
042-Reembolso de INSS de Férias	21,00	265,44			
050-1/3 de Férias	21,00	603,27			
173-Horas Extras 75%	34,00	575,89			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000005 - AGUA BRANCA I

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000005	264-LUCIA MARIA FELIX GARCEZ NASCIM	411005-AUX.ADMINISTRATIVO 2	Mensalista	Aux.Doença	01/06/2003

Base FGTS:	3.998,88	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.221,77	Tot.Proventos:	4.264,32
Valor FGTS:	319,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	3.474,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.998,88	Tot.Líquido:	789,58

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS	9,00	142,54
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,38
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	701-FARMA ILHA	0,00	19,12

Base FGTS:	1.583,74	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	1.441,20	Tot.Proventos:	1.583,74
Valor FGTS:	126,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	169,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.583,74	Tot.Líquido:	1.414,70

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000005	52-MARIA ANGELA GOMES GALEMBE	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	07/11/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	700-SEGURO DE VIDA ABS	37,64	37,64
			701-FARMA ILHA	0,00	158,20
			705-EMPRESTIMO CAIXA	373,09	373,09
			706-UNIODONTO	34,18	34,18
			709-CRESSEM	84,52	84,52
			716-SOS FARMA	143,67	143,67

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.134,22	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	952,53
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	486,39

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000005	488-MARIA DE LOURDES DOS SANTO	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/02/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.323,81	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	121,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	1.317,69

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000005	262-MICHELE CORINA DE JESUS VALE	515210-AUXILIAR DE FARMACIA	Mensalista	Ativo	07/04/2003

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.404,58	500-INSS	9,00	145,70
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,02
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
			705-EMPRESTIMO CAIXA	61,97	61,97

Base FGTS:	1.618,84	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	1.473,14	Tot.Proventos:	1.618,84
Valor FGTS:	129,51	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	221,35
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.618,84	Tot.Líquido:	1.397,49

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000005 - AGUA BRANCA I

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000005	738-NATALIA BANDEIRA E SILVA	223115-MEDICA	Mensalista	Ativo	16/11/2015

Pagto.: 07/03/2017

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	2.800,07
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
201-Gratificacao	0,00	2.000,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.591,41	1.591,41
			716-SOS FARMA	384,12	384,12

Base FGTS:	13.914,26	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.343,38	Tot.Proventos:	13.914,26
Valor FGTS:	1.113,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	5.354,73
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	8.559,53

000005	586-PRISCILLA GARCEZ DA LUZ AGUILA SARTOF	223115-MÉDICA	Mensalista	Ativo	04/09/2013

Pagto.: 07/03/2017

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	2.747,93
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
201-Gratificacao	0,00	2.000,00			

Base FGTS:	13.914,26	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.153,79	Tot.Proventos:	13.914,26
Valor FGTS:	1.113,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	3.327,06
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	10.587,20

000005	623-TAIS SOARES ROCHA	411005-Auxiliar Administrativo III	Mensalista	Ativo	01/02/2014

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS	9,00	142,54
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,38
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	304,16

Base FGTS:	1.583,74	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	1.441,20	Tot.Proventos:	1.583,74
Valor FGTS:	126,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	454,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.583,74	Tot.Líquido:	1.129,66

000005	709-VANESSA DA CONCEIÇÃO FREIRE	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	10/06/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	109,86
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	705-EMPRESTIMO CAIXA	523,55	523,55
			716-SOS FARMA	218,69	218,69
			717-ILHA ÓTICA	65,00	65,00

Base FGTS:	1.373,19	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.263,33	Tot.Proventos:	1.373,19
Valor FGTS:	109,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	923,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.373,19	Tot.Líquido:	449,76

000005	797-VANESSA MARIA MATTOS MIRANDA I	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	07/07/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	177,24
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000005 - AGUA BRANCA I

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000005	797-VANESSA MARIA MATTOS MIRANDA I	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	07/07/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Base FGTS:	1.969,30	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.792,06	Tot.Proventos:	1.969,30
Valor FGTS:	157,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	185,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.969,30	Tot.Líquido:	1.783,81

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000005	678-VERA LUCIA DOS SANTOS RODRIG	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I	Mensalista	Ativo	09/03/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	177,24
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	324,94	324,94

Base FGTS:	1.969,30	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.602,47	Tot.Proventos:	1.969,30
Valor FGTS:	157,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	510,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.969,30	Tot.Líquido:	1.458,87

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000005	352-WALLACE DE JESUS AMPARO	223505-ENFERMEIRO 2	Mensalista	Ativo	01/04/2010

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	480,10
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	5.477,99	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	4.907,11	Tot.Proventos:	5.477,99
Valor FGTS:	438,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.059,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.418,76

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000005 - AGUA BRANCA I

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000005

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	77.119,91	0,00	1.872,04	1.476,61	80.468,56
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	3.344,00	0,00	352,00	88,00	3.784,00
024-Adicional Noturno	0,00	0,00	4,74	0,00	4,74
030-DSR	726,94	0,00	344,07	19,13	1.090,14
040-Férias	0,00	0,00	2.264,68	0,00	2.264,68
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	332,15	0,00	332,15
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
044-Férias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	754,89	0,00	754,89
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	0,00	0,00	575,89	0,00	575,89
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
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
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	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	179,88	0,00	0,00	0,00	179,88
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	5.771,11	0,00	635,13	142,54	6.548,78
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	10.305,37	0,00	0,00	0,00	10.305,37
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	158,97	0,00	16,50	7,38	182,85
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	3.019,57	0,00	3.019,57
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

601-Insuf. Saldo Devedor	955,69	0,00	0,00	0,00	955,69
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	50,96	0,00	0,00	0,00	50,96
701-FARMA ILHA	377,47	0,00	198,20	19,12	594,79
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	4.188,96	0,00	0,00	0,00	4.188,96
706-UNIODONTO	34,18	0,00	0,00	0,00	34,18
709-CRESSEM	311,07	0,00	457,98	0,00	769,05
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
716-SOS FARMA	746,48	0,00	62,90	0,00	809,38
717-ILHA ÓTICA	238,00	0,00	0,00	0,00	238,00
Total de Proventos:	87.370,73	0,00	6.500,46	1.583,74	95.454,93
Total de Descontos	23.138,26	0,00	4.390,28	169,04	27.697,58
Total Líquido:	64.232,47	0,00	2.110,18	1.414,70	67.757,35
Total de Funcionários:	21	0	2	1	24

Resumo de GPS

Empregados	86.601,44
Salário Maternidade	0,00
Temporários (Lei 9601/98)	8.521,34
Salário Maternidade	0,00
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 25 Anos	51.261,83
Empregadores/Autônomos	0,00
Dedução FPAS	0,00
Segurados	6.548,78
SAT	0,00
Empresa	0,00
Valor de INSS	6.548,78
Valor de Outras Entidades	0,00
Total GPS	6.548,78

Resumo de Tributos

IRRF	10.305,37
IRRF de Férias	0,00
IRRF de Autônomos	0,00
PIS s/ Folha	943,68
Total GFIP	7.609,80
Total FGTS	7.609,80
C. Social 0,5%	0,00
Total GRFC	0,00
Total FGTS	0,00
C. Social 0,5%	0,00
C. Social 10%	0,00

Resumo de Alíquotas

Alíquota de Empregados	0,00 %
Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Alíquota de Empregador	0,00 %
Grau de Risco + FAP	,0000 %
Alíquota de Terceiros	0,00 %
Código de Pagamento GPS	2305

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000006 - COSTA SUL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000006	118-ANATALIA SANTOS DE CARVALHO	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	20/05/2001

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	301,80
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
			701-FARMA ILHA	0,00	199,43
			705-EMPRESTIMO CAIXA	696,66	696,66
			709-CRESSEM	63,20	63,20

Base FGTS:	2.743,62	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	1.873,05	Tot.Proventos:	2.743,62
Valor FGTS:	219,49	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	1.276,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.743,62	Tot.Líquido:	1.467,62

000006	452-CINTIA MORAES GRACIANO DE MENI	322205-Tecnico de enfermagem I	Mensalista	Ativo	01/03/2012

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	9,00	218,50
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	22,90
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			701-FARMA ILHA	0,00	35,35
			705-EMPRESTIMO CAIXA	285,73	285,73
			716-SOS FARMA	40,03	40,03

Base FGTS:	2.427,79	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	2.209,29	Tot.Proventos:	2.427,79
Valor FGTS:	194,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	610,76
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.427,79	Tot.Líquido:	1.817,03

000006	643-DANIEL JOSE LEMES SOARES	223115-Medico	Mensalista	Ativo	01/06/2014

Pagto.: 07/03/2017

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	2.800,07
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
201-Gratificacao	0,00	2.000,00			

Base FGTS:	13.914,26	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.343,38	Tot.Proventos:	13.914,26
Valor FGTS:	1.113,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.379,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	10.535,06

000006	116-DULCIMARA DA SILVA TORRES	411005-Auxiliar Administrativo III	Mensalista	Ativo	02/01/2001

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS	9,00	142,54
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,38
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66

Base FGTS:	1.583,74	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	1.251,61	Tot.Proventos:	1.583,74
Valor FGTS:	126,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	156,58
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.583,74	Tot.Líquido:	1.427,16

000006	752-ELAINE CRISTINA DOS SANTOS DE JI	322230-Auxiliar de Enfermagem I	Mensalista	Ativo	22/02/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS	DESCONTOS

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000006 - COSTA SUL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000006	752-ELAINE CRISTINA DOS SANTOS DE JI	322230-Auxiliar de Enfermagem I	Mensalista	Ativo	22/02/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.700,04	500-INSS	9,00	172,29
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	112,65

Base FGTS:	1.914,30	Salário Base:	1.700,04	Base IRRF:	1.742,01	Tot.Proventos:	1.914,30
Valor FGTS:	153,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	293,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.914,30	Tot.Líquido:	1.621,11

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000006	534-FABIO ROCHA	223208-DENTISTA	Mensalista	Ativo	15/04/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.153,55	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	768,40
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	2.158,56			

Base FGTS:	6.526,37	Salário Base:	4.153,55	Base IRRF:	5.955,49	Tot.Proventos:	6.526,37
Valor FGTS:	522,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.347,53
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.178,84

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000006	189-FABRICIA APARECIDA CUNHA	514225-AUX.SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	14/02/2006

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.134,22	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	127,89
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	1.311,03

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000006	760-IRACI DE JESUS VIEIRA CASA	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	16/03/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.700,04	500-INSS	9,00	172,29
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Base FGTS:	1.914,30	Salário Base:	1.700,04	Base IRRF:	1.742,01	Tot.Proventos:	1.914,30
Valor FGTS:	153,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	180,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.914,30	Tot.Líquido:	1.733,76

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000006	224-JACQUELINE APARECIDA BRANCO LI	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Férias	22/10/2001

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	14,00	927,61	500-INSS	11,00	300,85
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	58,67	571-Adiantamento Férias	16,00	1.572,73
040-Férias	16,00	1.179,55	701-FARMA ILHA	0,00	97,29
042-Reembolso de INSS de Férias	16,00	173,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	347,66	347,66
050-1/3 de Férias	16,00	393,18	716-SOS FARMA	28,49	28,49

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000006 - COSTA SUL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão

Base FGTS:	2.735,01	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.034,43	Tot.Proventos:	2.908,01
Valor FGTS:	218,80	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.355,27
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.735,01	Tot.Líquido:	552,74

000006 392-KARINA DE SOUZA BALLARIO — 223505-ENFERMEIRA 2 — Mensalista — Ativo — 02/01/2007

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	480,10
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	5.477,99	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	4.907,11	Tot.Proventos:	5.477,99
Valor FGTS:	438,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.059,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.418,76

000006 61-MARIA GERALDA MENDES PEIXOTO MART — 422105-RECEPCIONISTA — Mensalista — Ativo — 10/03/2005

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	109,86
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	705-EMPRESTIMO CAIXA	378,57	378,57

Base FGTS:	1.373,19	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.073,74	Tot.Proventos:	1.373,19
Valor FGTS:	109,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	494,76
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.373,19	Tot.Líquido:	878,43

000006 385-MARISTELLA TURATO GATTASS ORRO — 223505-ENFERMEIRA 2 — Mensalista — Ativo — 01/07/2005

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	480,10
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	5.477,99	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	4.907,11	Tot.Proventos:	5.477,99
Valor FGTS:	438,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.059,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.418,76

000006 562-MATHEUS BITTAR DE MELO — 223115-MÉDICO — Mensalista — Ativo — 01/07/2013

Pagto.: 07/03/2017

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	2.800,07
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
201-Gratificacao	0,00	2.000,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	874,19	874,19

Base FGTS:	13.914,26	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.343,38	Tot.Proventos:	13.914,26
Valor FGTS:	1.113,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	4.253,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	9.660,87

000006 619-PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS — 422105-Recepcionista — Mensalista — Ativo — 08/01/2014

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	109,86
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000006 - COSTA SUL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000006	619-PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS	422105-Recepcionista	Mensalista	Ativo	08/01/2014

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	701-FARMA ILHA	0,00	97,40
			705-EMPRESTIMO CAIXA	360,39	360,39
			716-SOS FARMA	20,36	20,36
			717-ILHA ÓTICA	84,00	84,00

Base FGTS:	1.373,19	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.263,33	Tot.Proventos:	1.373,19
Valor FGTS:	109,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	678,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.373,19	Tot.Líquido:	694,85

000006	754-SANDRA BRAGA ROCHA	322230-Auxiliar de Enfermagem I	Mensalista	Ativo	22/02/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.700,04	500-INSS	9,00	172,29
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Base FGTS:	1.914,30	Salário Base:	1.700,04	Base IRRF:	1.742,01	Tot.Proventos:	1.914,30
Valor FGTS:	153,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	180,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.914,30	Tot.Líquido:	1.733,76

000006	697-SANDRA CRISTINA AGUIAR	322415-Atendente de Consultorio Dentario	Mensalista	Ativo	13/05/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	177,24
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	131,66
			705-EMPRESTIMO CAIXA	529,41	529,41
			717-ILHA ÓTICA	94,00	94,00

Base FGTS:	1.969,30	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.792,06	Tot.Proventos:	1.969,30
Valor FGTS:	157,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	940,56
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.969,30	Tot.Líquido:	1.028,74

000006	794-VALDIR ANTUNES DE MOURA	223405-Farmaceutico 3	Mensalista	Ativo	30/06/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	364,73
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	87,85
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	3.315,71	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	2.950,98	Tot.Proventos:	3.315,71
Valor FGTS:	265,26	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	460,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.315,71	Tot.Líquido:	2.854,88

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000006 - COSTA SUL

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000006

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	58.013,90	0,00	927,61	0,00	58.941,51
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	2.552,00	0,00	176,00	0,00	2.728,00
024-Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	554,77	0,00	58,67	0,00	613,44
040-Férias	0,00	0,00	1.179,55	0,00	1.179,55
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	173,00	0,00	173,00
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
044-Férias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	393,18	0,00	393,18
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	4.000,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00
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
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	2.158,56	0,00	0,00	0,00	2.158,56
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	4.910,91	0,00	300,85	0,00	5.211,76
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	7.439,49	0,00	0,00	0,00	7.439,49
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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552-Contribuição Confederativa	125,16	0,00	8,25	0,00	133,41
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	1.572,73	0,00	1.572,73
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	19,98	0,00	0,00	0,00	19,98
701-FARMA ILHA	576,49	0,00	97,29	0,00	673,78
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	3.124,95	0,00	347,66	0,00	3.472,61
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709-CRESSEM	63,20	0,00	0,00	0,00	63,20
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
716-SOS FARMA	60,39	0,00	28,49	0,00	88,88
717-ILHA ÓTICA	178,00	0,00	0,00	0,00	178,00
Total de Proventos:	67.279,23	0,00	2.908,01	0,00	70.187,24
Total de Descontos	16.498,57	0,00	2.355,27	0,00	18.853,84
Total Líquido:	50.780,66	0,00	552,74	0,00	51.333,40
Total de Funcionários:	16	0	1	0	17

Resumo de GPS

Empregados	70.014,24
Salário Maternidade	0,00
Temporários (Lei 9601/98)	0,00
Salário Maternidade	0,00
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 25 Anos	56.570,51
Empregadores/Autônomos	0,00
Dedução FPAS	0,00
Segurados	5.211,76
SAT	0,00
Empresa	0,00
Valor de INSS	5.211,76
Valor de Outras Entidades	0,00
Total GPS	5.211,76

Resumo de Tributos

IRRF	7.439,49
IRRF de Férias	0,00
IRRF de Autônomos	0,00
PIS s/ Folha	696,21
Total GFIP	5.601,13
Total FGTS	5.601,13
C. Social 0,5%	0,00
Total GRFC	0,00
Total FGTS	0,00
C. Social 0,5%	0,00
C. Social 10%	0,00

Resumo de Alíquotas

Alíquota de Empregados	0,00 %
Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Alíquota de Empregador	0,00 %
Grau de Risco + FAP	,0000 %
Alíquota de Terceiros	0,00 %
Código de Pagamento GPS	2305

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000007 - COMUNIDADES TRADICIONAIS

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000007	722-ADRIANA REGINA SOUZA PETARN	411005-AUXILIAR ADMINISTRATIVO III	Mensalista	Ativo	24/08/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS	9,00	142,54
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,38
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			

Base FGTS:	1.583,74	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	1.441,20	Tot.Proventos:	1.583,74
Valor FGTS:	126,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	149,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.583,74	Tot.Líquido:	1.433,82

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000007	737-AMELIA MACHADO DE OLIVEIRA	223208-DENTISTA	Mensalista	Ativo	03/11/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	8.307,08	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.317,02
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			716-SOS FARMA	142,98	142,98
			717-ILHA ÓTICA	216,00	216,00

Base FGTS:	8.521,34	Salário Base:	8.307,08	Base IRRF:	7.950,46	Tot.Proventos:	8.521,34
Valor FGTS:	681,71	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.255,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	6.266,21

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000007	502-ARIANE CRISTINA DO NASCIMEN	322415-Atendente de Consultorio Dentario	Mensalista	Ativo	01/02/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	177,24
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	36,70
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50	705-EMPRESTIMO CAIXA	530,56	530,56
			716-SOS FARMA	119,26	119,26
			717-ILHA ÓTICA	65,00	65,00

Base FGTS:	1.969,30	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.602,47	Tot.Proventos:	2.271,80
Valor FGTS:	157,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	937,01
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.969,30	Tot.Líquido:	1.334,79

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000007	406-CAROLINE DOS SANTOS LEITE	411005-AUX. ADM. II	Mensalista	Ativo	01/10/2005

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.353,33	500-INSS	8,00	116,84
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,77
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
			716-SOS FARMA	94,09	94,09

Base FGTS:	1.460,46	Salário Base:	1.353,33	Base IRRF:	964,44	Tot.Proventos:	1.460,46
Valor FGTS:	116,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	224,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.460,46	Tot.Líquido:	1.236,10

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000007	736-ELAIR MELAO	223505-ENFERMEIRA II	Mensalista	Ativo	26/10/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000007 - COMUNIDADES TRADICIONAIS

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000007	736-ELAIR MELAO	223505-ENFERMEIRA II	Mensalista	Ativo	26/10/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	480,10
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	5.477,99	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	4.907,11	Tot.Proventos:	5.477,99
Valor FGTS:	438,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.059,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.418,76

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

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	198,18
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	58,80
			705-EMPRESTIMO CAIXA	393,11	393,11
			706-UNIODONTO	34,18	34,18
			716-SOS FARMA	324,88	324,88

Base FGTS:	2.202,00	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.814,23	Tot.Proventos:	2.202,00
Valor FGTS:	176,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.017,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.202,00	Tot.Líquido:	1.184,60

000007	445-GERSON MARGARIDO DOS SANTOS	223505-ENFERMEIRO 2	Mensalista	Ativo	05/01/2004

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	480,10
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			705-EMPRESTIMO CAIXA	1.906,77	1.906,77

Base FGTS:	5.477,99	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	4.907,11	Tot.Proventos:	5.477,99
Valor FGTS:	438,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.966,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	2.511,99

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

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.153,55	500-INSS	11,00	480,46
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	238,52
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			705-EMPRESTIMO CAIXA	1.809,08	1.809,08

Base FGTS:	4.367,81	Salário Base:	4.153,55	Base IRRF:	3.887,35	Tot.Proventos:	4.367,81
Valor FGTS:	349,42	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.536,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.367,81	Tot.Líquido:	1.831,50

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

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	91,08

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000007 - COMUNIDADES TRADICIONAIS

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000007	624-JUCILENE BARBOSA MENDES	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAI	Mensalista	Ativo	06/02/2014

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	394,68	394,68
			716-SOS FARMA	132,95	132,95

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.134,22	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	739,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	698,98

000007	622-JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/02/2014

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	87,85
			705-EMPRESTIMO CAIXA	380,82	380,82
			709-CRESSEM	94,48	94,48
			716-SOS FARMA	133,76	133,76

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.323,81	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	818,14
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	620,78

000007	16-LUIZ ADALBERTO DE VITOR DE OLIVEIRA	515210-AUX. DE FARMACIA	Mensalista	Ativo	01/10/2005

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.404,58	500-INSS	9,00	145,70
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,02
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	232,46	232,46

Base FGTS:	1.618,84	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	1.473,14	Tot.Proventos:	1.618,84
Valor FGTS:	129,51	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	385,18
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.618,84	Tot.Líquido:	1.233,66

000007	165-MARCELLY TAVARES SILVA	322205-Tecnico de enfermagem 1	Mensalista	Ativo	02/07/2007

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	323,34
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	53,41
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	91,36	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	87,92
173-Horas Extras 75%	20,10	420,26	702-EMPRESTIMO BRADESCO	180,33	180,33
			705-EMPRESTIMO CAIXA	436,82	436,82

Base FGTS:	2.939,41	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	2.616,07	Tot.Proventos:	2.939,41
Valor FGTS:	235,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.090,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.939,41	Tot.Líquido:	1.849,34

000007	45-MARIA DAS GRACAS BOECHAT	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	01/07/2004

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	427,96

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000007 - COMUNIDADES TRADICIONAIS

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000007	45-MARIA DAS GRACAS BOECHAT	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	01/07/2004

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
			701-FARMA ILHA	0,00	21,80

Base FGTS:	5.477,99	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	4.717,52	Tot.Proventos:	5.477,99
Valor FGTS:	438,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.035,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.442,44

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000007	235-MAYRA CRISTINA DE MOURA PANNA	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/02/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	301,80
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	40,34
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	36,55

Base FGTS:	2.743,62	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.441,82	Tot.Proventos:	2.743,62
Valor FGTS:	219,49	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	386,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.743,62	Tot.Líquido:	2.356,68

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000007	231-NIVALDA SANTANA BEIRAO	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	09/03/2007

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	717-ILHA ÓTICA	100,00	100,00

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.323,81	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	221,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	1.217,69

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000007	801-QUELI ALMEIDA SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	07/07/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	199,82
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	44,81	705-EMPRESTIMO CAIXA	529,64	529,64
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	716-SOS FARMA	131,49	131,49
173-Horas Extras 75%	12,20	206,13	717-ILHA ÓTICA	100,00	100,00

Base FGTS:	2.220,24	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.020,42	Tot.Proventos:	2.220,24
Valor FGTS:	177,62	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	969,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.220,24	Tot.Líquido:	1.251,04

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000007	682-SAMARA FERREIRA DE OLIVEIRA	515120-VISITADOR SANITARIO	Mensalista	Ativo	25/03/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000007 - COMUNIDADES TRADICIONAIS

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000007	22-SONIA MARIA TOLEDANO ROMERO	223115-MEDICO	Mensalista	Ativo	02/01/2008

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.323,81
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92
Tot.Proventos:	1.438,92				
Tot.Descontos:	121,23				
Tot.Líquido:	1.317,69				

Pagto.: 07/03/2017

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	2.800,07
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
201-Gratificacao	0,00	2.000,00	701-FARMA ILHA	0,00	68,00
			705-EMPRESTIMO CAIXA	1.095,34	1.095,34

Base FGTS:	13.914,26	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.343,38
Valor FGTS:	1.113,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82
Tot.Proventos:	13.914,26				
Tot.Descontos:	4.542,54				
Tot.Líquido:	9.371,72				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000007 - COMUNIDADES TRADICIONAIS

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000007

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	59.325,69	0,00	0,00	0,00	59.325,69
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	2.992,00	0,00	0,00	0,00	2.992,00
024-Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	786,59	0,00	0,00	0,00	786,59
040-Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
044-Férias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	626,39	0,00	0,00	0,00	626,39
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	2.000,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	302,50	0,00	0,00	0,00	302,50
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	5.400,76	0,00	0,00	0,00	5.400,76
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	5.837,52	0,00	0,00	0,00	5.837,52
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	136,40	0,00	0,00	0,00	136,40
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

601-Insuf. Saldo Devedor	36,55	0,00	0,00	0,00	36,55
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	13,32	0,00	0,00	0,00	13,32
701-FARMA ILHA	452,15	0,00	0,00	0,00	452,15
702-EMPRESTIMO BRADESCO	180,33	0,00	0,00	0,00	180,33
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	7.709,28	0,00	0,00	0,00	7.709,28
706-UNIODONTO	34,18	0,00	0,00	0,00	34,18
709-CRESSEM	94,48	0,00	0,00	0,00	94,48
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
716-SOS FARMA	1.079,41	0,00	0,00	0,00	1.079,41
717-ILHA ÓTICA	481,00	0,00	0,00	0,00	481,00
Total de Proventos:	66.033,17	0,00	0,00	0,00	66.033,17
Total de Descontos	21.455,38	0,00	0,00	0,00	21.455,38
Total Líquido:	44.577,79	0,00	0,00	0,00	44.577,79
Total de Funcionários:	18	0	0	0	18

Resumo de GPS

Empregados	65.730,67
Salário Maternidade	0,00
Temporários (Lei 9601/98)	0,00
Salário Maternidade	0,00
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 25 Anos	47.248,22
Empregadores/Autônomos	0,00
Dedução FPAS	0,00
Segurados	5.400,76
SAT	0,00
Empresa	0,00
Valor de INSS	5.400,76
Valor de Outras Entidades	0,00
Total GPS	5.400,76

Resumo de Tributos

IRRF	5.837,52
IRRF de Férias	0,00
IRRF de Autônomos	0,00
PIS s/ Folha	657,31
Total GFIP	5.258,44
Total FGTS	5.258,44
C. Social 0,5%	0,00
Total GRFC	0,00
Total FGTS	0,00
C. Social 0,5%	0,00
C. Social 10%	0,00

Resumo de Alíquotas

Alíquota de Empregados	0,00 %
Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Alíquota de Empregador	0,00 %
Grau de Risco + FAP	,0000 %
Alíquota de Terceiros	0,00 %
Código de Pagamento GPS	2305

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000008 - ADMINISTRAÇÃO

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000008	30-ALCIDES GOMES DA PENHA	514225-AUX SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Aux.Doença	01/08/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	6,12
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	6,12			

Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	6,12
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	6,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido:	0,00

000008	851-ALEXANDRE BONIFACIO DOS SANTOS	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	13/10/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	221,16
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	24,91
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	92,01	705-EMPRESTIMO CAIXA	539,17	539,17
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	89,85			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	24,00	423,25			

Base FGTS:	2.457,35	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.236,19	Tot.Proventos:	2.457,35
Valor FGTS:	196,59	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	791,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.457,35	Tot.Líquido:	1.665,99

000008	853-ALEXSANDRO ALBUQUERQUE DA SILVA	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	13/10/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	412,01
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	145,23
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	322,05			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	89,85			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	84,00	1.481,41			

Base FGTS:	3.745,55	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	3.333,54	Tot.Proventos:	3.745,55
Valor FGTS:	299,64	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	563,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.745,55	Tot.Líquido:	3.182,19

000008	878-ANA CRISTINA DOS SANTOS SOU	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	02/01/2017

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.323,81	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	121,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	1.317,69

000008	859-ANDERSON DE SOUZA LIMA JUNIOR	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	04/11/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS	DESCONTOS

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000008 - ADMINISTRAÇÃO

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000008	859-ANDERSON DE SOUZA LIMA JUNIOR	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	04/11/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	165,31
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	71,05			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	24,00	326,81			

Base FGTS:	1.836,78	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.671,47	Tot.Proventos:	1.836,78
Valor FGTS:	146,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	171,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.836,78	Tot.Líquido:	1.665,35

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000008	220-ANGELA MARIA DE CASTRO AMORIM	515105-EDUCADORA DE PSF I	Mensalista	Ativo	01/06/2012

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.446,25	500-INSS	9,00	229,80
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	31,47
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	2.553,38	Salário Base:	2.446,25	Base IRRF:	2.323,58	Tot.Proventos:	2.553,38
Valor FGTS:	204,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	269,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.553,38	Tot.Líquido:	2.283,86

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000008	883-ARNALDO BARBARA DE JESUS JUNIO	313220-Tecnico em informatica	Mensalista	Ativo	09/01/2017

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	290,01
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	33,19
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	2.636,49	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.346,48	Tot.Proventos:	2.636,49
Valor FGTS:	210,92	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	331,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.636,49	Tot.Líquido:	2.305,04

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000008	297-CATIENE GOMES FIGUEIREDO	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 4	Mensalista	Ativo	01/04/2006

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.845,09	500-INSS	9,00	175,70
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			

Base FGTS:	1.952,22	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	1.586,93	Tot.Proventos:	1.952,22
Valor FGTS:	156,18	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	183,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.952,22	Tot.Líquido:	1.768,27

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000008	904-DAMIANA COSTA DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 1	Mensalista	Ativo	10/02/2017

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	21,00	1.228,53	500-INSS	8,00	116,12
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	550-Contribuição Sindical	1.755,04	58,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	46,93	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000008 - ADMINISTRAÇÃO

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão

Base FGTS:	1.451,46	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.335,34	Tot.Proventos:	1.451,46
Valor FGTS:	116,12	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	182,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.451,46	Tot.Líquido:	1.268,59

000008 782-DAYSE MAIRA DA CRUZ SOUZA — 411005-Auxiliar Administrativo I — Mensalista — Ativo — 12/05/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	109,86
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	701-FARMA ILHA	0,00	40,47
			709-CRESSEM	315,52	315,52
			716-SOS FARMA	64,17	64,17

Base FGTS:	1.373,19	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.263,33	Tot.Proventos:	1.373,19
Valor FGTS:	109,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	536,35
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.373,19	Tot.Líquido:	836,84

000008 453-DIEGO MEDEIROS LOMBARDI — 252545-Analista financeiro — Mensalista — Ativo — 01/03/2007

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.500,00	500-INSS	11,00	396,78
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	126,75
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	192,77
			701-FARMA ILHA	0,00	83,22

Base FGTS:	3.607,13	Salário Base:	3.500,00	Base IRRF:	3.210,35	Tot.Proventos:	3.607,13
Valor FGTS:	288,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	807,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.607,13	Tot.Líquido:	2.799,36

000008 809-DILSON JORGE VIEIRA DE CARVALHO — 517420-Vigia — Mensalista — Ativo — 01/07/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	470,15
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	219,75
024-Adicional Noturno	199,00	609,27	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	373,83	701-FARMA ILHA	0,00	106,32
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	132,45	705-EMPRESTIMO CAIXA	265,15	265,15
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	88,00	1.719,60			

Base FGTS:	4.274,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	3.803,92	Tot.Proventos:	4.274,07
Valor FGTS:	341,93	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.067,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.274,07	Tot.Líquido:	3.206,58

000008 387-DULCILEIA PINHEIRO DE JESUS — 515105-EDUCADORA DE PSF II — Mensalista — Ativo — 02/01/2001

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.904,96	500-INSS	11,00	551,33
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	22,50	282,23
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000008 - ADMINISTRAÇÃO

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000008	811-ELIZANGELA FONTES DE JESUS SAN	411010-Auxiliar Administrativo IV	Mensalista	Ativo	01/08/2016

Base FGTS:	5.012,09	Salário Base:	4.904,96	Base IRRF:	4.081,58
Valor FGTS:	400,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.012,09
Tot.Proventos:	5.012,09				
Tot.Descontos:	848,47				
Tot.Líquido:	4.163,62				

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.845,09	500-INSS	9,00	175,70
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	705-EMPRESTIMO CAIXA	452,74	452,74
			717-ILHA ÓTICA	170,00	170,00

Base FGTS:	1.952,22	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	1.776,52
Valor FGTS:	156,18	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.952,22
Tot.Proventos:	1.952,22				
Tot.Descontos:	806,69				
Tot.Líquido:	1.145,53				

000008	94-EUNICE GOMES DE MATTOS	351605-Tecnico em seguranca do trabalho	Mensalista	Ativo	15/05/2006

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.320,32	500-INSS	11,00	388,80
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	88,63
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
			705-EMPRESTIMO CAIXA	876,36	876,36
			716-SOS FARMA	148,84	148,84

Base FGTS:	3.534,58	Salário Base:	3.320,32	Base IRRF:	2.956,19
Valor FGTS:	282,77	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.534,58
Tot.Proventos:	3.534,58				
Tot.Descontos:	1.517,54				
Tot.Líquido:	2.017,04				

000008	462-FABIO VICENTE DE ALMEIDA	354205-Comprador	Mensalista	Ativo	08/01/2009

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.874,17	500-INSS	9,00	178,32
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	705-EMPRESTIMO CAIXA	186,94	186,94

Base FGTS:	1.981,30	Salário Base:	1.874,17	Base IRRF:	1.802,98
Valor FGTS:	158,50	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.981,30
Tot.Proventos:	1.981,30				
Tot.Descontos:	373,51				
Tot.Líquido:	1.607,79				

000008	37-FATIMA APARECIDA CASTRO SIMOES	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	01/02/2006

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	480,10
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	5.477,99	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	4.907,11
Valor FGTS:	438,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82
Tot.Proventos:	5.477,99				
Tot.Descontos:	1.059,23				
Tot.Líquido:	4.418,76				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000008 - ADMINISTRAÇÃO

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000008	885-GABRIEL PEREIRA POMBO	313220-Tecnico em informatica	Mensalista	Ativo	20/01/2017

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	290,01
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	33,19
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	2.636,49	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.346,48	Tot.Proventos:	2.636,49
Valor FGTS:	210,92	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	331,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.636,49	Tot.Líquido:	2.305,04

000008	583-GABRIEL REIS OLIVEIRA	411005-Auxiliar Administrativo III	Mensalista	Ativo	06/09/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS	9,00	142,54
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,38
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	705-EMPRESTIMO CAIXA	327,74	327,74
			717-ILHA ÓTICA	35,00	35,00

Base FGTS:	1.583,74	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	1.441,20	Tot.Proventos:	1.583,74
Valor FGTS:	126,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	512,66
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.583,74	Tot.Líquido:	1.071,08

000008	433-JAMILE DO VALE OLIVEIRA	511210-ENCARREGADO DE TRANSPORTES	Mensalista	Ativo	12/01/2009

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.714,98	500-INSS	11,00	310,43
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	45,58
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	2.822,11	Salário Base:	2.714,98	Base IRRF:	2.511,68	Tot.Proventos:	2.822,11
Valor FGTS:	225,77	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	364,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.822,11	Tot.Líquido:	2.457,85

000008	597-JERBSON MASSARANDUBA DE BRITO	1425-GERENTE DE T.I	Mensalista	Ativo	05/10/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.155,57	500-INSS	11,00	543,48
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	22,50	353,26
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	121,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			
173-Horas Extras 75%	15,00	556,97			

Base FGTS:	4.940,75	Salário Base:	4.155,57	Base IRRF:	4.397,27	Tot.Proventos:	4.940,75
Valor FGTS:	395,26	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	904,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.940,75	Tot.Líquido:	4.035,76

000008	880-JOAO PAULO PINHO DOS SANTOS	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	02/01/2017

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.244,66	500-INSS	9,00	172,77
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,22
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	101,40			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000008 - ADMINISTRAÇÃO

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000008	880-JOAO PAULO PINHO DOS SANTOS	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	02/01/2017

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
173-Horas Extras 75%	36,00	466,43			

Base FGTS:	1.919,62	Salário Base:	1.244,66	Base IRRF:	1.746,85	Tot.Proventos:	1.919,62
Valor FGTS:	153,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	178,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.919,62	Tot.Líquido:	1.740,63

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000008	481-JUVINA MARIA DA SILVA	514225-AUX. DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	02/07/2012

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	138,82	138,82

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.323,81	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	260,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	1.178,87

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000008	866-MANOEL FERREIRA LUCAS	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	18/11/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	165,31
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	71,05			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	24,00	326,81			
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50			

Base FGTS:	1.836,78	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.671,47	Tot.Proventos:	2.139,28
Valor FGTS:	146,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	171,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.836,78	Tot.Líquido:	1.967,85

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000008	903-MARCELO NASCIMENTO CORTE	261110-Assessor de Comunicação	Mensalista	Ativo	01/02/2017

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.556,00	500-INSS	11,00	512,94
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	22,50	297,66
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	550-Contribuição Sindical	4.556,00	151,87
			552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	4.663,13	Salário Base:	4.556,00	Base IRRF:	4.150,19	Tot.Proventos:	4.663,13
Valor FGTS:	373,05	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	970,72
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.663,13	Tot.Líquido:	3.692,41

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000008	889-MARCIO RUSSO NAKASONE	223110-Medico	Mensalista	Ativo	08/01/2017

Pagto.: 07/03/2017

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	2.937,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	2.500,00			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000008 - ADMINISTRAÇÃO

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão

Base FGTS:	14.414,26	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.843,38	Tot.Proventos:	14.414,26
Valor FGTS:	1.153,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.516,70
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	10.897,56

000008 784-MARIZIA DA SILVA — 252405-Assessor de recursos humanos 2 — Mensalista — Ativo — 25/05/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.903,71	500-INSS	11,00	331,19
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	58,17
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			706-UNIODONTO	34,18	34,18
			716-SOS FARMA	25,24	25,24

Base FGTS:	3.010,84	Salário Base:	2.903,71	Base IRRF:	2.679,65	Tot.Proventos:	3.010,84
Valor FGTS:	240,87	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	457,03
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.010,84	Tot.Líquido:	2.553,81

000008 854-MATEUS DE OLIVEIRA PESTANA — 223405-Farmaceutico 3 — Mensalista — Ativo — 20/10/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	364,73
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	87,85
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	3.315,71	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	2.950,98	Tot.Proventos:	3.315,71
Valor FGTS:	265,26	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	460,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.315,71	Tot.Líquido:	2.854,88

000008 365-NAZILDA MARIA DA SILVA — 513220-AUXILIAR DE COZINHA — Mensalista — Ativo — 01/04/2003

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.323,81	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	121,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	1.317,69

000008 891-ORLANDO MAIA JUNIOR — 223115-Medico — Mensalista — Ativo — 02/01/2017

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.850,00	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	641,32
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	6.064,26	Salário Base:	5.850,00	Base IRRF:	5.493,38	Tot.Proventos:	6.064,26
Valor FGTS:	485,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.220,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.843,81

000008 901-PAULO ROBERTO DE MADUREIRA — 223115-Medico — Mensalista — Ativo — 01/02/2017

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.850,00	500-INSS	11,00	570,88

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000008 - ADMINISTRAÇÃO

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000008	901-PAULO ROBERTO DE MADUREIRA	223115-Medico	Mensalista	Ativo	01/02/2017

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	916,32
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	550-Contribuição Sindical	5.850,00	195,00
201-Gratificacao	0,00	1.000,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	7.064,26	Salário Base:	5.850,00	Base IRRF:	6.493,38	Tot.Proventos:	7.064,26
Valor FGTS:	565,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.690,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.373,81

000008	515-PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	313220-Técnico de Informática	Mensalista	Férias	01/03/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	16,00	1.348,99	500-INSS	11,00	463,07
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	3,00	149,90	571-Adiantamento Férias	14,00	2.049,20
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	24,00	701-FARMA ILHA	0,00	202,44
040-Férias	14,00	1.536,90	705-EMPRESTIMO CAIXA	548,95	548,95
042-Reembolso de INSS de Férias	14,00	225,41	709-CRESSEM	247,87	247,87
050-1/3 de Férias	14,00	512,30	716-SOS FARMA	155,76	155,76
173-Horas Extras 75%	24,00	549,64			

Base FGTS:	4.209,73	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	1.922,87	Tot.Proventos:	4.435,14
Valor FGTS:	336,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.675,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.209,73	Tot.Líquido:	759,60

000008	852-RICARDO DE SOUSA BARBOSA	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	13/10/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	412,01
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	145,23
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	322,05	705-EMPRESTIMO CAIXA	589,91	589,91
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	89,85	709-CRESSEM	63,20	63,20
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	84,00	1.481,41			

Base FGTS:	3.745,55	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	3.333,54	Tot.Proventos:	3.745,55
Valor FGTS:	299,64	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.216,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.745,55	Tot.Líquido:	2.529,08

000008	893-ROBSON LUIZ MACEDO	313220-Tecnico em informatica	Mensalista	Ativo	01/02/2017

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	290,01
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	33,19
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	550-Contribuição Sindical	2.529,36	84,31
			552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	2.636,49	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.346,48	Tot.Proventos:	2.636,49
Valor FGTS:	210,92	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	415,76
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.636,49	Tot.Líquido:	2.220,73

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000008 - ADMINISTRAÇÃO

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000008	890-RONIE FRANCISCO DE PAULA	142210-Encarregado de recursos humano	Mensalista	Ativo	24/01/2017

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.460,42	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	27,50	504,72
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			717-ILHA ÓTICA	75,00	75,00

Base FGTS:	5.567,55	Salário Base:	5.460,42	Base IRRF:	4.996,67	Tot.Proventos:	5.567,55
Valor FGTS:	445,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.158,85
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.408,70

000008	512-SAMUEL NUNES DOS ANJOS	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	01/02/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	209,27
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	15,90
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	87,55	701-FARMA ILHA	0,00	123,05
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	89,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	405,57	405,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	716-SOS FARMA	112,88	112,88
173-Horas Extras 75%	24,00	402,73	717-ILHA ÓTICA	55,00	55,00

Base FGTS:	2.325,24	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.115,97	Tot.Proventos:	2.325,24
Valor FGTS:	186,02	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	927,79
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.325,24	Tot.Líquido:	1.397,45

000008	197-SARANDA REIS DE ALMEIDA	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 4	Mensalista	Ativo	03/07/2003

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.845,09	500-INSS	11,00	300,07
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	25,07
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	80,90	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	701-FARMA ILHA	0,00	177,62
173-Horas Extras 75%	22,00	372,12	705-EMPRESTIMO CAIXA	447,91	447,91
201-Gratificacao	0,00	322,65	716-SOS FARMA	179,24	179,24

Base FGTS:	2.727,89	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	2.238,23	Tot.Proventos:	2.727,89
Valor FGTS:	218,23	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.138,16
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.727,89	Tot.Líquido:	1.589,73

000008	415-SIMONE PINHEIRO DA SILVA	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 4	Mensalista	Ativo	07/11/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.845,09	500-INSS	9,00	175,70
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	705-EMPRESTIMO CAIXA	323,13	323,13

Base FGTS:	1.952,22	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	1.586,93	Tot.Proventos:	1.952,22
Valor FGTS:	156,18	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	507,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.952,22	Tot.Líquido:	1.445,14

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000008 - ADMINISTRAÇÃO

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000008	595-SUEMI ALVES XAVIER	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAI	Mensalista	Ativo	09/10/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	150,99
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	42,63	705-EMPRESTIMO CAIXA	383,72	383,72
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	709-CRESSEM	166,68	166,68
173-Horas Extras 75%	16,00	196,09	716-SOS FARMA	210,75	210,75

Base FGTS:	1.677,64	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.526,65	Tot.Proventos:	1.677,64
Valor FGTS:	134,21	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	918,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.677,64	Tot.Líquido:	759,38

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000008	271-THIAGO BALTAZAR JACINTO	410235-Encarregado de Controle Financeiro	Mensalista	Ativo	02/06/2008

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.460,42	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	22,50	402,81
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			701-FARMA ILHA	0,00	21,34
			705-EMPRESTIMO CAIXA	1.179,40	1.179,40
			709-CRESSEM	63,20	63,20
			716-SOS FARMA	11,16	11,16

Base FGTS:	5.567,55	Salário Base:	5.460,42	Base IRRF:	4.617,49	Tot.Proventos:	5.567,55
Valor FGTS:	445,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	2.257,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	3.310,51

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000008	263-WAGNER MARCEL LOPES	313310-Tecnico de rede (telecomunicacoes)	Mensalista	Ativo	02/04/2012

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.216,30	500-INSS	11,00	443,96
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	155,57
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	286,68	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	200,18
173-Horas Extras 75%	63,00	1.318,75	705-EMPRESTIMO CAIXA	631,40	631,40
			709-CRESSEM	174,39	174,39
			716-SOS FARMA	18,17	18,17

Base FGTS:	4.035,99	Salário Base:	2.216,30	Base IRRF:	3.402,44	Tot.Proventos:	4.035,99
Valor FGTS:	322,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.631,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.035,99	Tot.Líquido:	2.404,07

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000008	702-WALTER DUARTE DE SOUZA JUNIOR	313220-Técnico de Informática	Mensalista	Ativo	21/05/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	358,17
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	79,89
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	110,64	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			
173-Horas Extras 75%	20,00	508,94			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000008 - ADMINISTRAÇÃO

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000008	261-WIGHINA ROBERTA FIGUEIREDO DE	311105-TECNICO LABORATORIO	Mensalista	Ativo	02/05/2012

Base FGTS:	3.256,07	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.897,90
Valor FGTS:	260,49	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.256,07
Tot.Proventos:	3.256,07				
Tot.Descontos:	446,31				
Tot.Líquido:	2.809,76				

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.984,19	500-INSS	11,00	461,83
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	177,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			701-FARMA ILHA	0,00	190,47
			705-EMPRESTIMO CAIXA	312,33	312,33

Base FGTS:	4.198,45	Salário Base:	3.984,19	Base IRRF:	3.547,03
Valor FGTS:	335,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.198,45
Tot.Proventos:	4.198,45				
Tot.Descontos:	1.150,13				
Tot.Líquido:	3.048,32				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000008 - ADMINISTRAÇÃO

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000008

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	115.447,39	0,00	1.348,99	0,00	116.796,38
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	5.280,00	0,00	88,00	0,00	5.368,00
024-Adicional Noturno	2.262,55	0,00	0,00	0,00	2.262,55
030-DSR	3.731,24	0,00	173,90	0,00	3.905,14
040-Férias	0,00	0,00	1.536,90	0,00	1.536,90
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	225,41	0,00	225,41
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
044-Férias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	512,30	0,00	512,30
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	6,12	6,12
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	9.581,32	0,00	549,64	0,00	10.130,96
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	1.322,65	0,00	0,00	0,00	1.322,65
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
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	2.500,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	302,50	0,00	0,00	0,00	302,50
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	13.287,07	0,00	463,07	0,00	13.750,14
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	8.342,81	0,00	0,00	0,00	8.342,81
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	489,68	0,00	0,00	0,00	489,68
552-Contribuição Confederativa	310,00	0,00	8,25	0,00	318,25
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	2.049,20	0,00	2.049,20
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

601-Insuf. Saldo Devedor	192,77	0,00	0,00	6,12	198,89
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	13,32	0,00	0,00	0,00	13,32
701-FARMA ILHA	942,67	0,00	202,44	0,00	1.145,11
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	7.060,29	0,00	548,95	0,00	7.609,24
706-UNIODONTO	34,18	0,00	0,00	0,00	34,18
709-CRESSEM	782,99	0,00	247,87	0,00	1.030,86
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
716-SOS FARMA	770,45	0,00	155,76	0,00	926,21
717-ILHA ÓTICA	335,00	0,00	0,00	0,00	335,00
Total de Proventos:	140.427,65	0,00	4.435,14	6,12	144.868,91
Total de Descontos	32.561,23	0,00	3.675,54	6,12	36.242,89
Total Líquido:	107.866,42	0,00	759,60	0,00	108.626,02
Total de Funcionários:	41	0	1	1	43

Resumo de GPS

Empregados	142.883,42
Salário Maternidade	0,00
Temporários (Lei 9601/98)	1.451,46
Salário Maternidade	0,00
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 25 Anos	22.570,28
Empregadores/Autônomos	0,00
Dedução FPAS	0,00
Segurados	13.750,14
SAT	0,00
Empresa	0,00
Valor de INSS	13.750,14
Valor de Outras Entidades	0,00
Total GPS	13.750,14

Resumo de Tributos

IRRF	8.342,81
IRRF de Férias	0,00
IRRF de Autônomos	0,00
PIS s/ Folha	1.438,23
Total GFIP	11.546,80
Total FGTS	11.546,80
C. Social 0,5%	0,00
Total GRFC	0,00
Total FGTS	0,00
C. Social 0,5%	0,00
C. Social 10%	0,00

Resumo de Alíquotas

Alíquota de Empregados	0,00 %
Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Alíquota de Empregador	0,00 %
Grau de Risco + FAP	,0000 %
Alíquota de Terceiros	0,00 %
Código de Pagamento GPS	2305

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000009 - CENTRO DE ESPECIALIDADES

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000009	219-ADA ROMILDA HORVATH FERREIRA	223106-MÉDICA CARDIOLOGISTA	Horista	Ativo	11/09/2001

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	103,33	7.256,87	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.028,21
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	33,33	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	7.471,13	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	6.900,25	Tot.Proventos:	7.471,13
Valor FGTS:	597,69	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.607,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.863,79

000009	103-ALDA DOS SANTOS SILVA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	02/07/2012

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	420,42	420,42
			717-ILHA ÓTICA	97,00	97,00

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.323,81	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	638,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	800,27

000009	386-CARLA BRASIL DE OLIVEIRA	251510-PSICOLOGA	Mensalista	Ativo	03/10/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.757,70	500-INSS	11,00	315,13
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	34,21
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	2.864,83	Salário Base:	2.757,70	Base IRRF:	2.360,11	Tot.Proventos:	2.864,83
Valor FGTS:	229,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	357,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.864,83	Tot.Líquido:	2.507,24

000009	516-CLAUDIO JUNIOR SALOMAO DE OLIVEIRA	223605-Fisioterapeuta	Mensalista	Ativo	01/03/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.757,47	500-INSS	11,00	326,89
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	41,34
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			705-EMPRESTIMO CAIXA	681,23	681,23
			717-ILHA ÓTICA	97,00	97,00

Base FGTS:	2.971,73	Salário Base:	2.757,47	Base IRRF:	2.455,25	Tot.Proventos:	2.971,73
Valor FGTS:	237,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.154,71
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.971,73	Tot.Líquido:	1.817,02

000009	359-DAGMAR RIBEIRO DE SOUZA	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	01/02/2001

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	111,01
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	2,58	701-FARMA ILHA	0,00	112,95
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	705-EMPRESTIMO CAIXA	294,07	294,07

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000009 - CENTRO DE ESPECIALIDADES

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000009	359-DAGMAR RIBEIRO DE SOUZA	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	01/02/2001

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
173-Horas Extras 75%	1,00	11,85	709-CRESSEM	157,18	157,18
			716-SOS FARMA	200,43	200,43

Base FGTS:	1.387,62	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	707,84	Tot.Proventos:	1.387,62
Valor FGTS:	111,01	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	881,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.387,62	Tot.Líquido:	505,65

000009	532-DAILA LOPES	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/04/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	209,70
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	16,22
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	22,86	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	453,27	453,27
173-Horas Extras 75%	5,00	105,17			

Base FGTS:	2.330,03	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.120,33	Tot.Proventos:	2.330,03
Valor FGTS:	186,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	687,44
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.330,03	Tot.Líquido:	1.642,59

000009	420-ELIS REGINA SIMIONATO	215120-Coordenador III	Mensalista	Ativo	17/11/2008

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.120,83	500-INSS	11,00	355,08
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	58,45
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			701-FARMA ILHA	0,00	60,80
			705-EMPRESTIMO CAIXA	358,94	358,94
			716-SOS FARMA	190,14	190,14
			717-ILHA ÓTICA	76,00	76,00

Base FGTS:	3.227,96	Salário Base:	3.120,83	Base IRRF:	2.683,29	Tot.Proventos:	3.227,96
Valor FGTS:	258,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.107,66
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.227,96	Tot.Líquido:	2.120,30

000009	172-ELIZEU XAVIER DE ANDRADE	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	12/04/2005

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	221,16
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	10,70
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	92,01	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	89,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	296,58	296,58
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	24,00	423,25			

Base FGTS:	2.457,35	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.046,60	Tot.Proventos:	2.457,35
Valor FGTS:	196,59	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	541,22
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.457,35	Tot.Líquido:	1.916,13

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000009 - CENTRO DE ESPECIALIDADES

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000009	850-FLAVIA MARIA DOS SANTOS LOPES C	223620-Terapeuta ocupacional	Mensalista	Ativo	20/10/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.067,63	500-INSS	9,00	205,37
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	12,94
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			717-ILHA ÓTICA	74,00	74,00

Base FGTS:	2.281,89	Salário Base:	2.067,63	Base IRRF:	2.076,52	Tot.Proventos:	2.281,89
Valor FGTS:	182,55	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	300,56
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.281,89	Tot.Líquido:	1.981,33

000009	805-GILMAR RIBEIRO DO AMPARO JUNIOR	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	01/07/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	174,38
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
024-Adicional Noturno	72,00	220,44	701-FARMA ILHA	0,00	27,86
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	41,11			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	47,92			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	12,00	189,12			

Base FGTS:	1.937,51	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.763,13	Tot.Proventos:	1.937,51
Valor FGTS:	155,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	208,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.937,51	Tot.Líquido:	1.729,15

000009	378-GISELA DE OLIVEIRA SILVA BRUDER	223610-FONOAUDIOLOGO	Mensalista	Ativo	02/05/2005

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.168,77	500-INSS	8,00	110,64
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,84
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
			705-EMPRESTIMO CAIXA	322,70	322,70
			717-ILHA ÓTICA	77,00	77,00

Base FGTS:	1.383,03	Salário Base:	1.168,77	Base IRRF:	1.082,80	Tot.Proventos:	1.383,03
Valor FGTS:	110,64	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	522,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.383,03	Tot.Líquido:	860,19

000009	892-ISABELE DE OLIVEIRA SILVA TENÓRIO	223505-Enfermeira 1	Mensalista	Ativo	01/02/2017

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.947,79	500-INSS	11,00	457,83
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	200,83
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	550-Contribuição Sindical	3.947,79	131,59
			552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	4.162,05	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	3.704,22	Tot.Proventos:	4.162,05
Valor FGTS:	332,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	798,50
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.162,05	Tot.Líquido:	3.363,55

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000009 - CENTRO DE ESPECIALIDADES

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000009	874-ISAIAS LEITE COSTA	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	15/12/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.244,66	500-INSS	8,00	108,14
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,22
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			

Base FGTS:	1.351,79	Salário Base:	1.244,66	Base IRRF:	1.243,65	Tot.Proventos:	1.351,79
Valor FGTS:	108,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	114,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.351,79	Tot.Líquido:	1.237,43

000009	162-JOSE GIVANILDO DE SOUSA	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	02/02/2004

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	329,94
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	57,42
024-Adicional Noturno	162,00	446,39	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	200,76	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	319,72
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	97,04	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	705-EMPRESTIMO CAIXA	541,95	541,95
173-Horas Extras 75%	60,00	923,51			

Base FGTS:	2.999,49	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.669,55	Tot.Proventos:	2.999,49
Valor FGTS:	239,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.261,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.999,49	Tot.Líquido:	1.737,68

000009	91-JOSELITA SILVA SOUZA	322205-Tecnico de enfermagem II	Mensalista	Ativo	02/05/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	330,80
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	57,94
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	47,09	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
173-Horas Extras 75%	9,15	216,60	705-EMPRESTIMO CAIXA	675,78	675,78

Base FGTS:	3.007,31	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.676,51	Tot.Proventos:	3.007,31
Valor FGTS:	240,58	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.079,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.007,31	Tot.Líquido:	1.927,88

000009	871-KARINA DE ANDRADE CALADO	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	12/12/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.323,81	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	121,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	1.317,69

000009	51-MARCIA FEIO SILVA	223505-Enfermeiro 2	Mensalista	Ativo	02/01/2001

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000009 - CENTRO DE ESPECIALIDADES

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000009	51-MARCIA FEIO SILVA	223505-Enfermeiro 2	Mensalista	Ativo	02/01/2001

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	427,96
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			701-FARMA ILHA	0,00	274,46

Base FGTS:	5.477,99	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	4.717,52	Tot.Proventos:	5.477,99
Valor FGTS:	438,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.281,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.196,44

000009	470-MARIA DA CONCEICAO MENDES AL	322415-AUXILIAR DE CONSULTORIO	Mensalista	Ativo	01/09/2005

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.260,53	500-INSS	8,00	109,41
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,30
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
			701-FARMA ILHA	0,00	59,10
			705-EMPRESTIMO CAIXA	313,43	313,43
			716-SOS FARMA	60,91	60,91

Base FGTS:	1.367,66	Salário Base:	1.260,53	Base IRRF:	1.258,25	Tot.Proventos:	1.367,66
Valor FGTS:	109,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	555,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.367,66	Tot.Líquido:	811,85

000009	489-MARINEIDE CARLOS DA SILVA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Férias	02/02/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	190,81
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	571-Adiantamento Férias	14,00	908,26
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	274,75	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	611,82
046-Abono Pecuniário	14,00	681,20	701-FARMA ILHA	0,00	68,88
055-1/3 de Abono Pecuniário	14,00	227,06	705-EMPRESTIMO CAIXA	381,04	381,04
			709-CRESSEM	123,54	123,54
			716-SOS FARMA	46,47	46,47

Base FGTS:	2.120,12	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.522,86	Tot.Proventos:	2.621,93
Valor FGTS:	169,61	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.336,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.120,12	Tot.Líquido:	284,99

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

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.134,75	500-INSS	11,00	514,08
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	257,08
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	57,94	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	128,35
173-Horas Extras 75%	5,30	266,54	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.001,35	1.001,35

Base FGTS:	4.673,49	Salário Base:	4.134,75	Base IRRF:	3.969,82	Tot.Proventos:	4.673,49
Valor FGTS:	373,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.909,11
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.673,49	Tot.Líquido:	2.764,38

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000009 - CENTRO DE ESPECIALIDADES

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000009	368-REGINA CELIA D PETERMANN	223605-Fisioterapeuta	Mensalista	Ativo	01/04/2005

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.033,68	500-INSS	8,00	99,84
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,17
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Base FGTS:	1.247,94	Salário Base:	1.033,68	Base IRRF:	1.148,10	Tot.Proventos:	1.247,94
Valor FGTS:	99,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	105,01
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.247,94	Tot.Líquido:	1.142,93

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

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	198,18
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
			701-FARMA ILHA	0,00	48,60
			705-EMPRESTIMO CAIXA	590,79	590,79

Base FGTS:	2.202,00	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.624,64	Tot.Proventos:	2.202,00
Valor FGTS:	176,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	852,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.202,00	Tot.Líquido:	1.349,52

000009	102-SILVANA WENCESLAU DE JESUS	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	02/01/2001

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	109,86
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
			701-FARMA ILHA	0,00	92,57
			705-EMPRESTIMO CAIXA	311,01	311,01
			706-UNIODONTO	17,09	17,09
			717-ILHA ÓTICA	30,00	30,00

Base FGTS:	1.373,19	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	884,15	Tot.Proventos:	1.373,19
Valor FGTS:	109,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	573,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.373,19	Tot.Líquido:	799,67

000009	329-VIVIAN SANTANA MOLINARI DE OLIVEIRA	223605-Fisioterapeuta	Mensalista	Ativo	01/03/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,05	500-INSS	11,00	364,68
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	64,28
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			701-FARMA ILHA	0,00	56,53
			705-EMPRESTIMO CAIXA	700,67	700,67
			717-ILHA ÓTICA	63,00	63,00

Base FGTS:	3.315,31	Salário Base:	3.101,05	Base IRRF:	2.761,04	Tot.Proventos:	3.315,31
Valor FGTS:	265,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.257,41
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.315,31	Tot.Líquido:	2.057,90

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000009 - CENTRO DE ESPECIALIDADES

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000009	786-WALFREDO JOSE DO NASCIMENTO	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	09/06/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	168,75
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
024-Adicional Noturno	117,00	358,21	705-EMPRESTIMO CAIXA	400,25	400,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	77,87			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Base FGTS:	1.875,00	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.706,25	Tot.Proventos:	1.875,00
Valor FGTS:	150,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	575,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.875,00	Tot.Líquido:	1.299,88

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000009	849-WDSSIA RUBEGHINA FIGUEIREDO DE OLIVE	251520-Psicologo	Mensalista	Ativo	20/10/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.514,93	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	549,18
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	5.729,19	Salário Base:	5.514,93	Base IRRF:	5.158,31	Tot.Proventos:	5.729,19
Valor FGTS:	458,34	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.128,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.600,88

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000009 - CENTRO DE ESPECIALIDADES

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000009

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	61.015,31	0,00	1.224,66	0,00	62.239,97
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	3.784,00	0,00	176,00	0,00	3.960,00
024-Adicional Noturno	1.438,36	0,00	0,00	0,00	1.438,36
030-DSR	1.599,62	0,00	38,26	0,00	1.637,88
040-Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	274,75	0,00	274,75
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
044-Férias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	681,20	0,00	681,20
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	227,06	0,00	227,06
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	2.136,04	0,00	0,00	0,00	2.136,04
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	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
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	6.763,73	0,00	190,81	0,00	6.954,54
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	2.816,76	0,00	0,00	0,00	2.816,76
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	131,59	0,00	0,00	0,00	131,59
552-Contribuição Confederativa	180,16	0,00	6,12	0,00	186,28
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	908,26	0,00	908,26
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

601-Insuf. Saldo Devedor	319,72	0,00	611,82	0,00	931,54
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	46,62	0,00	0,00	0,00	46,62
701-FARMA ILHA	861,22	0,00	68,88	0,00	930,10
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	7.362,44	0,00	381,04	0,00	7.743,48
706-UNIODONTO	17,09	0,00	0,00	0,00	17,09
709-CRESSEM	157,18	0,00	123,54	0,00	280,72
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
716-SOS FARMA	451,48	0,00	46,47	0,00	497,95
717-ILHA ÓTICA	514,00	0,00	0,00	0,00	514,00
Total de Proventos:	69.973,33	0,00	2.621,93	0,00	72.595,26
Total de Descontos	19.621,99	0,00	2.336,94	0,00	21.958,93
Total Líquido:	50.351,34	0,00	284,99	0,00	50.636,33
Total de Funcionários:	25	0	1	0	26

Resumo de GPS

Empregados	72.093,45
Salário Maternidade	0,00
Temporários (Lei 9601/98)	0,00
Salário Maternidade	0,00
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 25 Anos	40.503,83
Empregadores/Autônomos	0,00
Dedução FPAS	0,00
Segurados	6.954,54
SAT	0,00
Empresa	0,00
Valor de INSS	6.954,54
Valor de Outras Entidades	0,00
Total GPS	6.954,54

Resumo de Tributos

IRRF	2.816,76
IRRF de Férias	0,00
IRRF de Autônomos	0,00
PIS s/ Folha	714,12
Total GFIP	5.767,47
Total FGTS	5.767,47
C. Social 0,5%	0,00
Total GRFC	0,00
Total FGTS	0,00
C. Social 0,5%	0,00
C. Social 10%	0,00

Resumo de Alíquotas

Alíquota de Empregados	0,00 %
Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Alíquota de Empregador	0,00 %
Grau de Risco + FAP	,0000 %
Alíquota de Terceiros	0,00 %
Código de Pagamento GPS	2305

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	117-ADENILSON OLIVEIRA SANTOS	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	01/09/2010

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	211,49
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	521-Falta (HORAS)	0,24	1,63
024-Adicional Noturno	26,00	79,60	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	164,78	706-UNIODONTO	68,36	68,36
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	17,30	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			
173-Horas Extras 75%	56,00	758,01			

Base FGTS:	2.349,85	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.380,00	Tot.Proventos:	2.351,48
Valor FGTS:	187,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	758,36	Tot.Descontos:	320,10
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.349,85	Tot.Líquido:	2.031,38

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	611-ADIANE SOARES SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem II	Mensalista	Ativo	02/12/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	198,18
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Base FGTS:	2.202,00	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.003,82	Tot.Proventos:	2.202,00
Valor FGTS:	176,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	206,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.202,00	Tot.Líquido:	1.995,57

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	59-ADILSON EMIDIO DOS SANTOS	324115-TECNICO RADIOLOGIA	Mensalista	Ativo	05/08/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS	11,00	500,91
024-Adicional Noturno	36,00	299,13	510-IRRF	22,50	275,75
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	65,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14
030-DSR Sobre Horas Extras a 90 %	5,00	240,24	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
174-Horas Extras a 90 %	25,00	1.105,12	705-EMPRESTIMO CAIXA	397,30	397,30
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22	709-CRESSEM	301,70	301,70
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43	710-MENSALIDADE SINDICAL	17,36	17,36

Base FGTS:	4.553,70	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	4.052,79	Tot.Proventos:	4.553,70
Valor FGTS:	364,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.507,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.553,70	Tot.Líquido:	3.045,88

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	408-ADRIANO BAPTISTA MAZER	223115-MEDICO OTORRINO	Mensalista	Ativo	02/05/2007

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.544,00	500-INSS	11,00	303,41
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	12,88
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	2.758,26	Salário Base:	2.544,00	Base IRRF:	2.075,67	Tot.Proventos:	2.758,26
Valor FGTS:	220,66	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	324,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.758,26	Tot.Líquido:	2.433,72

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	157-AGUIDA LUCIA SAMPAIO DE OLIVEIR	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/08/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	546,12
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	358,05
024-Adicional Noturno	153,00	967,48	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	186,30	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	210,32	701-FARMA ILHA	0,00	68,70
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	497,42	497,42
173-Horas Extras 75%	24,00	856,99	709-CRESSEM	123,58	123,58
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50

Base FGTS:	4.964,71	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	4.418,59	Tot.Proventos:	4.964,71
Valor FGTS:	397,18	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.641,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.964,71	Tot.Líquido:	3.323,43

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	798-ALDEIDES ALVES GREGO MACHADO	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	07/07/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	193,69
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	32,65			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	8,00	150,19			

Base FGTS:	2.152,14	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.958,45	Tot.Proventos:	2.152,14
Valor FGTS:	172,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	201,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.152,14	Tot.Líquido:	1.950,20

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	861-ALEXANDRA APARECIDA OLIVEIRA D	322230-Auxiliar de enfermagem 1	Mensalista	Ativo	10/11/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	209,97
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	16,43
024-Adicional Noturno	15,00	65,81	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	50,64	701-FARMA ILHA	0,00	87,57
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	14,31	709-CRESSEM	94,48	94,48
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	12,00	232,96			
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50			

Base FGTS:	2.333,02	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.123,05	Tot.Proventos:	2.635,52
Valor FGTS:	186,64	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	416,70
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.333,02	Tot.Líquido:	2.218,82

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

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	86,00	8.033,26	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	2.179,96
024-Adicional Noturno	36,00	1.513,24	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	20,00	328,97			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	20,00	38,26			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

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

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS		DESCONTOS		
206-PRODUÇÃO	0,00	1.183,00			
207-FINAL DE SEMANA	0,00	122,58			
218-SALA DE PARTO	0,00	264,00			

Base FGTS:	11.659,31	Salário Base:	93,41	Base IRRF:	11.088,43	Tot.Proventos:	11.659,31
Valor FGTS:	932,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.759,09
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	8.900,22

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

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	82,00	7.659,62	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	3.589,69
024-Adicional Noturno	54,00	2.269,86	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	30,00	493,45			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	30,00	38,26			
206-PRODUÇÃO	0,00	1.141,00			
207-FINAL DE SEMANA	0,00	122,58			
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	5.000,00			
218-SALA DE PARTO	0,00	264,00			

Base FGTS:	17.164,77	Salário Base:	93,41	Base IRRF:	16.214,71	Tot.Proventos:	17.164,77
Valor FGTS:	1.373,18	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	4.168,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	12.995,95

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

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	343,23
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
024-Adicional Noturno	162,00	495,99	701-FARMA ILHA	0,00	86,50
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	192,41	705-EMPRESTIMO CAIXA	446,18	446,18
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	107,82	709-CRESSEM	184,94	184,94
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50
173-Horas Extras 75%	48,00	885,10	716-SOS FARMA	204,49	204,49

Base FGTS:	3.120,24	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.018,65	Tot.Proventos:	3.120,24
Valor FGTS:	249,62	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	758,36	Tot.Descontos:	1.303,96
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.120,24	Tot.Líquido:	1.816,28

000010	214-ALINE DA SILVA OLIVEIRA	422205-Telefonista	Mensalista	Ativo	01/06/2003

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	11,00	297,44
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	23,47
024-Adicional Noturno	27,00	85,46	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	219,06	705-EMPRESTIMO CAIXA	366,29	366,29
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	18,58	716-SOS FARMA	100,82	100,82
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	717-ILHA ÓTICA	111,00	111,00
173-Horas Extras 75%	72,00	1.007,67			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão

Base FGTS:	2.703,96	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	2.216,93	Tot.Proventos:	2.703,96
Valor FGTS:	216,32	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	905,35
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.703,96	Tot.Líquido:	1.798,61

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

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	336,00	1.888,32	500-INSS	9,00	189,23
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	60,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	9,20
			705-EMPRESTIMO CAIXA	381,68	381,68
			709-CRESSEM	63,20	63,20
			716-SOS FARMA	310,01	310,01
			717-ILHA ÓTICA	120,00	120,00

Base FGTS:	2.102,58	Salário Base:	5,62	Base IRRF:	1.723,76	Tot.Proventos:	2.102,58
Valor FGTS:	168,21	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.081,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.102,58	Tot.Líquido:	1.021,01

000010 900-ANA BARBARA DE OLIVEIRA SILVA JESUS 223505-Enfermeiro 1 Mensalista Ativo 06/02/2017

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	25,00	3.289,82	500-INSS	11,00	385,32
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	112,83
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	37,05	550-Contribuição Sindical	3.947,79	131,59
			552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	3.502,87	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	3.117,55	Tot.Proventos:	3.502,87
Valor FGTS:	280,23	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	637,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.502,87	Tot.Líquido:	2.864,88

000010 328-ANA BEATRIZ DE ALMEIDA BERROCOSO BUC223115-MEDICO Horista Ativo 03/02/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	48,00	4.483,68	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	2.357,34
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	15,06	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
206-PRODUÇÃO	0,00	574,00			
216-AMBULATORIO	0,00	7.156,00			
218-SALA DE PARTO	0,00	66,00			

Base FGTS:	12.493,94	Salário Base:	93,41	Base IRRF:	11.733,47	Tot.Proventos:	12.493,94
Valor FGTS:	999,52	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.936,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	9.557,47

000010 298-ANA DANIELLE MENDES SULPINO 322230-Auxiliar de enfermagem 2 Mensalista Ativo 01/04/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	325,32
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	54,61
024-Adicional Noturno	109,00	541,66	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	17,15	705-EMPRESTIMO CAIXA	625,86	625,86
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	117,75			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	298-ANA DANIELLE MENDES SULPINO	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/04/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	3,00	78,91			

Base FGTS:	2.957,47	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.632,15	Tot.Proventos:	2.957,47
Valor FGTS:	236,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.014,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.957,47	Tot.Líquido:	1.943,43

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	370-ANA MARGARETH VIANA	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Férias	01/11/2004

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	2.231,03
024-Adicional Noturno	144,00	1.894,94	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	697,59	571-Adiantamento Férias	14,00	5.010,66
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	411,94	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	1.731,72
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	702-EMPRESTIMO BRADESCO	1.507,85	1.507,85
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	532,82	709-CRESSEM	779,85	779,85
046-Abono Pecuniário	14,00	3.758,00	716-SOS FARMA	267,00	267,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	14,00	1.252,66			
173-Horas Extras 75%	45,00	3.208,92			

Base FGTS:	15.449,38	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	11.274,14	Tot.Proventos:	17.234,86
Valor FGTS:	1.235,95	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	12.107,24
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.127,62

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	250-ANA PAULA DE ALMEIDA PINTO	223115-MEDICO	Horista	Ativo	01/08/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	168,00	11.798,64	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	2.915,94
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	33,33	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
211-A.I.H.	0,00	322,70			
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	2.000,00			

Base FGTS:	14.335,60	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	13.764,72	Tot.Proventos:	14.335,60
Valor FGTS:	1.146,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.495,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	10.840,53

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	740-ANDERSON GOMES DOS SANTOS	516345-AUXILIAR DE LAVANDERIA	Mensalista	Ativo	26/11/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	114,84
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	521-Falta (HORAS)	0,50	3,40
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
			705-EMPRESTIMO CAIXA	380,87	380,87
			716-SOS FARMA	125,06	125,06

Base FGTS:	1.435,52	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.320,68	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	114,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	630,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.435,52	Tot.Líquido:	808,63

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	295-ANDRE DOS SANTOS SILVA	322605-Tecnico de imobilizacao ortopedic	Mensalista	Ativo	01/03/2006

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	367,80
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	600,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	308,40	308,40

Base FGTS:	3.343,62	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	1.996,64	Tot.Proventos:	3.343,62
Valor FGTS:	267,49	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	691,11
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.343,62	Tot.Líquido:	2.652,51

000010	614-ANDRE LUIZ MARTINS DE LIMA	515210-Auxiliar de farmacia	Mensalista	Ativo	15/01/2014

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.404,58	500-INSS	11,00	520,50
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	311,42
024-Adicional Noturno	120,00	379,24	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,02
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	473,45			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	82,44			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	127,00	2.177,86			

Base FGTS:	4.731,83	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	4.211,33	Tot.Proventos:	4.731,83
Valor FGTS:	378,55	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	838,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.731,83	Tot.Líquido:	3.892,89

000010	325-ANNA FLAVIA DE SOUZA FAZZINI	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	05/05/2008

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.122,36
024-Adicional Noturno	40,00	526,37	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	302,63			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	114,43			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	24,00	1.392,09			

Base FGTS:	7.813,51	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	7.242,63	Tot.Proventos:	7.813,51
Valor FGTS:	625,08	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.701,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	6.112,02

000010	209-ANTONIA DONIZETI MAXIMIANO DIAS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/07/2004

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	198,18
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	497,98	497,98
			706-UNIODONTO	34,18	34,18

Base FGTS:	2.202,00	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.814,23	Tot.Proventos:	2.202,00
Valor FGTS:	176,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	738,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.202,00	Tot.Líquido:	1.463,41

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	23-APARECIDA JOSE DA CRUZ	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/04/2010

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	364,50
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	64,16
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
201-Gratificacao	0,00	570,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	468,73	468,73

Base FGTS:	3.313,62	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.759,53	Tot.Proventos:	3.313,62
Valor FGTS:	265,09	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	905,64
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.313,62	Tot.Líquido:	2.407,98

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	324-BARBARA REIS CORREA	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	01/08/2010

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	955,89
024-Adicional Noturno	108,00	1.421,21	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	308,96			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Base FGTS:	7.208,16	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	6.637,28	Tot.Proventos:	7.208,16
Valor FGTS:	576,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.535,02
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.673,14

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	62-BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	01/06/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	158,81
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	521-Falta (HORAS)	0,48	3,27
024-Adicional Noturno	117,00	358,21	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	77,87	701-FARMA ILHA	0,00	112,08
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	705-EMPRESTIMO CAIXA	534,85	534,85
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50	709-CRESSEM	106,32	106,32
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50
			716-SOS FARMA	222,31	222,31

Base FGTS:	1.764,60	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.605,79	Tot.Proventos:	2.070,37
Valor FGTS:	141,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.176,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.764,60	Tot.Líquido:	894,11

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	342-BRUNA EVANGELISTA DA SILVA	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	02/04/2012

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	111,09
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
024-Adicional Noturno	4,00	12,66	701-FARMA ILHA	0,00	86,12
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	2,75	705-EMPRESTIMO CAIXA	364,77	364,77
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	716-SOS FARMA	212,15	212,15
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão

Base FGTS:	1.388,60	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.277,51	Tot.Proventos:	1.691,10
Valor FGTS:	111,09	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	780,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.388,60	Tot.Líquido:	910,64

000010 768-CAMILA BERNAL ESTEVES — 223605-Fisioterapeuta — Mensalista — Ativo — 01/04/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,05	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	591,76
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	290,90	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	706-UNIODONTO	17,09	17,09
173-Horas Extras 75%	35,00	1.338,14	716-SOS FARMA	385,53	385,53
201-Gratificacao	0,00	939,71			

Base FGTS:	5.884,06	Salário Base:	3.101,05	Base IRRF:	5.313,18	Tot.Proventos:	5.884,06
Valor FGTS:	470,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.573,51
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.310,55

000010 410-CAMILA COELHO ARAUJO — 223405-FARMACEUTICA 3 — Mensalista — Ativo — 01/06/2009

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	364,73
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	64,30
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			705-EMPRESTIMO CAIXA	740,00	740,00

Base FGTS:	3.315,71	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	2.761,39	Tot.Proventos:	3.315,71
Valor FGTS:	265,26	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.177,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.315,71	Tot.Líquido:	2.138,43

000010 229-CARLA SOUZA PETINATTI — 322205-Técnico de Enfermagem 2 — Mensalista — Ativo — 17/08/2007

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	386,33
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	85,63
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	137,23	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
173-Horas Extras 75%	24,00	631,24	701-FARMA ILHA	0,00	83,25
			705-EMPRESTIMO CAIXA	439,72	439,72

Base FGTS:	3.512,09	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.936,17	Tot.Proventos:	3.512,09
Valor FGTS:	280,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.009,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.512,09	Tot.Líquido:	2.502,25

000010 76-CARLOS ALBERTO MAKNAVICIUS — 223115-MEDICO — Horista — Ativo — 09/11/2009

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	51,54	3.619,65	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.838,52
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	30,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
201-Gratificacao	0,00	2.000,00			
216-AMBULATORIO	0,00	3.543,00			
219-COBERTURA CLINICA	0,00	1.040,80			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	319-CARLOS EDUARDO PESTANA	223505-ENFERMEIRO 2	Mensalista	Ativo	01/09/2008

Base FGTS:	10.417,71	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	9.846,83	Tot.Proventos:	10.417,71
Valor FGTS:	833,42	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.417,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	8.000,06

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	730,82
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	950,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			705-EMPRESTIMO CAIXA	1.419,31	1.419,31
			716-SOS FARMA	177,15	177,15

Base FGTS:	6.389,73	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	5.818,85	Tot.Proventos:	6.389,73
Valor FGTS:	511,18	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.906,41
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	3.483,32

000010	437-CARLOS EDUARDO TADEU DO NASC	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/01/2004

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	301,80
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	40,34
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			705-EMPRESTIMO CAIXA	689,70	689,70

Base FGTS:	2.743,62	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.441,82	Tot.Proventos:	2.743,62
Valor FGTS:	219,49	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.040,09
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.743,62	Tot.Líquido:	1.703,53

000010	701-CARLOS SOUZA BATISTA	517420-VIGIA	Mensalista	Ativo	16/05/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	205,50
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	13,04
024-Adicional Noturno	126,00	385,77	521-Falta (HORAS)	0,08	0,54
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	86,15	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	83,86	705-EMPRESTIMO CAIXA	328,09	328,09
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	716-SOS FARMA	37,41	37,41
173-Horas Extras 75%	24,00	396,31			

Base FGTS:	2.283,34	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.077,84	Tot.Proventos:	2.283,88
Valor FGTS:	182,67	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	590,70
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.283,34	Tot.Líquido:	1.693,18

000010	517-CATARINA DE FREITAS GARCIA	322230-Auxiliar de enfermagem II	Mensalista	Ativo	01/03/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	198,18
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	83,57
			705-EMPRESTIMO CAIXA	531,80	531,80
			709-CRESSEM	48,65	48,65

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão

Base FGTS:	2.202,00	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.003,82	Tot.Proventos:	2.202,00
Valor FGTS:	176,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	870,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.202,00	Tot.Líquido:	1.331,55

000010 49-CELIA DE GOES CAMILO — 322230-Auxiliar de enfermagem 2 — Mensalista — Aux.Doença — 01/09/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00			

Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	0,00
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido:	0,00

000010 843-CLAUDIA DA SILVA PEREIRA — 763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS — Mensalista — Ativo — 20/10/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	19,49

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.323,81	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	140,72
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	1.298,20

000010 164-CLAUDIA DIAS SEQUINE — 223505-Enfermeiro 2 — Mensalista — Ativo — 01/09/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.071,53
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	80,48	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
173-Horas Extras 75%	7,00	370,21	701-FARMA ILHA	0,00	345,20
201-Gratificacao	0,00	1.700,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.049,79	1.049,79

Base FGTS:	7.628,68	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	7.057,80	Tot.Proventos:	7.628,68
Valor FGTS:	610,29	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.052,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.576,37

000010 119-CLEYDE DE JESUS ALVES — 411005-AUX. ADMINISTRATIVO 4 — Mensalista — Lic.Maternidad — 01/08/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
003-Salário Maternidade	30,00	1.845,09	500-INSS	9,00	166,06
			552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
			701-FARMA ILHA	0,00	103,02
			705-EMPRESTIMO CAIXA	467,17	467,17
			706-UNIODONTO	17,09	17,09
			716-SOS FARMA	151,68	151,68

Base FGTS:	1.845,09	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	1.679,03	Tot.Proventos:	1.845,09
Valor FGTS:	147,61	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	919,93
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.845,09	Tot.Líquido:	925,16

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	785-COSME FERNANDES PINTO	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAI	Mensalista	Ativo	02/06/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	366,60	366,60

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.323,81	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	487,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	951,09

000010	646-CRISCIANE DE OLIVEIRA SILVA	223505-Enfermeira I	Mensalista	Ativo	15/08/2014

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.946,79	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	804,63
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	209,13	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	716-SOS FARMA	87,13	87,13
173-Horas Extras 75%	24,00	961,99			
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	1.325,94			

Base FGTS:	6.658,11	Salário Base:	3.946,79	Base IRRF:	6.087,23	Tot.Proventos:	6.658,11
Valor FGTS:	532,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.470,89
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.187,22

000010	475-CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/09/2005

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	320,08
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	22,99
024-Adicional Noturno	117,00	581,41	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	126,39	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	91,77
			705-EMPRESTIMO CAIXA	538,36	538,36
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50
			716-SOS FARMA	63,66	63,66

Base FGTS:	2.909,80	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.210,54	Tot.Proventos:	2.909,80
Valor FGTS:	232,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.084,27
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.909,80	Tot.Líquido:	1.825,53

000010	141-CRISTIANE LOPES DA COSTA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/12/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	326,07
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	40,84
024-Adicional Noturno	126,00	626,14	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	136,12	705-EMPRESTIMO CAIXA	570,98	570,98
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Base FGTS:	2.964,26	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.448,60	Tot.Proventos:	2.964,26
Valor FGTS:	237,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	946,14
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.964,26	Tot.Líquido:	2.018,12

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	427-DANIEL DE JESUS SILVA	413115-Auxiliar de faturamento	Mensalista	Ativo	01/09/2008

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.128,53	500-INSS	9,00	210,85
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	17,10
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			705-EMPRESTIMO CAIXA	327,24	327,24

Base FGTS:	2.342,79	Salário Base:	2.128,53	Base IRRF:	2.131,94	Tot.Proventos:	2.342,79
Valor FGTS:	187,42	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	563,44
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.342,79	Tot.Líquido:	1.779,35

000010	199-DANIELA PEREIRA DOS SANTOS	422110-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	01/07/2003

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	9,00	151,13
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
024-Adicional Noturno	13,00	41,15	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	45,71	701-FARMA ILHA	0,00	100,20
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	8,95	705-EMPRESTIMO CAIXA	333,73	333,73
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	716-SOS FARMA	190,92	190,92
173-Horas Extras 75%	15,50	210,25	717-ILHA ÓTICA	92,00	92,00

Base FGTS:	1.679,25	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.148,94	Tot.Proventos:	1.679,25
Valor FGTS:	134,34	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	880,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.679,25	Tot.Líquido:	798,28

000010	337-DANIELLE BOUHID BERTOLINI	223115-MEDICO	Horista	Ativo	18/11/2009

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	93,33	6.554,80	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	835,14
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	16,67	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	6.769,06	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	6.198,18	Tot.Proventos:	6.769,06
Valor FGTS:	541,52	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.414,27
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.354,79

000010	744-DANILO CAMILO DOS SANTOS	517420-VIGIA	Mensalista	Ativo	11/12/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	191,40
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
024-Adicional Noturno	9,00	27,55	701-FARMA ILHA	0,00	96,75
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	135,96	703-OUTROS DESCONTOS	10,69	10,69
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	5,99	705-EMPRESTIMO CAIXA	359,77	359,77
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	716-SOS FARMA	218,31	218,31
173-Horas Extras 75%	48,00	625,43			

Base FGTS:	2.126,72	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.935,32	Tot.Proventos:	2.126,72
Valor FGTS:	170,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	883,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.126,72	Tot.Líquido:	1.243,68

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	345-DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	223405-TECNICO DE FARMACIA	Mensalista	Ativo	01/07/2005

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.476,29
024-Adicional Noturno	112,00	708,22	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	981,20	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	153,96	701-FARMA ILHA	0,00	153,73
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	935,12	935,12
173-Horas Extras 75%	136,00	4.513,51	709-CRESSEM	431,53	431,53
			717-ILHA ÓTICA	94,00	94,00

Base FGTS:	9.100,51	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	8.529,63	Tot.Proventos:	9.100,51
Valor FGTS:	728,04	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.676,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.424,05

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	855-DAYANE DA SILVA REIS	422105-Recepcionista	Mensalista	Ativo	27/10/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	111,55
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
024-Adicional Noturno	5,50	17,41	701-FARMA ILHA	0,00	113,20
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	3,78			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			

Base FGTS:	1.394,38	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.282,83	Tot.Proventos:	1.394,38
Valor FGTS:	111,55	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	231,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.394,38	Tot.Líquido:	1.163,30

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	223-DEUSMIRO MARIA PEREIRA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/02/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	200,48
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	4,57	701-FARMA ILHA	0,00	47,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	539,87	539,87
173-Horas Extras 75%	1,00	21,04			

Base FGTS:	2.227,61	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.027,13	Tot.Proventos:	2.227,61
Valor FGTS:	178,21	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	796,10
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.227,61	Tot.Líquido:	1.431,51

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.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	216,62
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	21,47
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	36,59	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	100,86
173-Horas Extras 75%	8,00	168,30	705-EMPRESTIMO CAIXA	540,16	540,16
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão

Base FGTS:	2.406,89	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.190,27	Tot.Proventos:	2.406,89
Valor FGTS:	192,55	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	919,86
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.406,89	Tot.Líquido:	1.487,03

000010 78-DILSON KENY GRELLMANN — 223115-MEDICO — Horista — Ativo — 01/10/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	48,00	3.371,04	500-INSS	11,00	394,38
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	68,08
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	10,52	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	3.585,30	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	2.811,74	Tot.Proventos:	3.585,30
Valor FGTS:	286,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	470,71
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.585,30	Tot.Líquido:	3.114,59

000010 654-DOMICIO PEREIRA DE SOUZA — 516345-Auxiliar de lavanderia — Mensalista — Ativo — 01/10/2014

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	121,06
			705-EMPRESTIMO CAIXA	318,42	318,42

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.323,81	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	560,71
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	878,21

000010 472-DURVAL AMARAL PEREIRA — 517420-Vigia — Mensalista — Ativo — 02/05/2008

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	161,85
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	521-Falta (HORAS)	0,45	3,06
024-Adicional Noturno	126,00	385,77	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	83,86	705-EMPRESTIMO CAIXA	248,25	248,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			

Base FGTS:	1.798,36	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.636,51	Tot.Proventos:	1.801,42
Valor FGTS:	143,87	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	419,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.798,36	Tot.Líquido:	1.382,14

000010 827-EDILEUZA MARIA PEREIRA — 763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS — Mensalista — Ativo — 22/09/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.323,81	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	121,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	1.317,69

000010 899-EDILEUZA PEREIRA DA SILVA — 322230-Auxiliar de enfermagem 1 — Mensalista — Ativo — 16/02/2017

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS	DESCONTOS

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	899-EDILEUZA PEREIRA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 1	Mensalista	Ativo	16/02/2017

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	15,00	877,52	500-INSS	8,00	88,51
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	550-Contribuição Sindical	1.755,04	58,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	52,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	1.106,32	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.017,81	Tot.Proventos:	1.106,32
Valor FGTS:	88,51	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	155,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.106,32	Tot.Líquido:	951,06

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	884-EDIRLEI DE SOUZA MATEUS	715615-Eletricista	Mensalista	Ativo	25/01/2017

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.489,00	500-INSS	11,00	523,96
021-Adicional Periculosidade	30,00	1.046,70	510-IRRF	22,50	317,71
030-DSR Sobre Adicional Periculosi	5,00	227,54	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	4.763,24	Salário Base:	3.489,00	Base IRRF:	4.239,28	Tot.Proventos:	4.763,24
Valor FGTS:	381,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	849,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.763,24	Tot.Líquido:	3.913,32

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	109-EDITE BATISTA SILVA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/08/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	117,77
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	5,92	705-EMPRESTIMO CAIXA	317,23	317,23
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	2,00	27,23			

Base FGTS:	1.472,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.164,71	Tot.Proventos:	1.472,07
Valor FGTS:	117,77	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	441,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.472,07	Tot.Líquido:	1.030,95

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	396-EDIVANIA PEREIRA DE ARAUJO	514225-AUX.SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	11/04/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	343,23
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
024-Adicional Noturno	162,00	495,99	701-FARMA ILHA	0,00	116,65
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	192,41	705-EMPRESTIMO CAIXA	541,05	541,05
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	107,82	706-UNIODONTO	34,18	34,18
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	709-CRESSEM	155,92	155,92
173-Horas Extras 75%	48,00	885,10	716-SOS FARMA	221,89	221,89

Base FGTS:	3.120,24	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.639,47	Tot.Proventos:	3.120,24
Valor FGTS:	249,62	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	1.137,54	Tot.Descontos:	1.419,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.120,24	Tot.Líquido:	1.701,20

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.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	200,48

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	400-EDNA OLIVEIRA DEMETRIO	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/07/2010

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	4,57	701-FARMA ILHA	0,00	159,81
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	709-CRESSEM	234,06	234,06
173-Horas Extras 75%	1,00	21,04	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50
			716-SOS FARMA	148,05	148,05

Base FGTS:	2.227,61	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.027,13	Tot.Proventos:	2.227,61
Valor FGTS:	178,21	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	783,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.227,61	Tot.Líquido:	1.444,46

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	566-EDNEIDE MARIA NUNES	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	01/07/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	9,00	199,06
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
024-Adicional Noturno	22,50	71,22	705-EMPRESTIMO CAIXA	350,43	350,43
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	115,14			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	15,48			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	36,00	529,66			

Base FGTS:	2.211,82	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	2.012,76	Tot.Proventos:	2.211,82
Valor FGTS:	176,95	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	555,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.211,82	Tot.Líquido:	1.656,00

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	144-EDNEUZA PEREIRA DO NASCIMENTO	513220-COZINHEIRA	Mensalista	Ativo	02/05/2007

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.462,76	500-INSS	9,00	150,93
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,31
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
			701-FARMA ILHA	0,00	91,58
			705-EMPRESTIMO CAIXA	378,65	378,65

Base FGTS:	1.677,02	Salário Base:	1.462,76	Base IRRF:	1.526,09	Tot.Proventos:	1.677,02
Valor FGTS:	134,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	635,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.677,02	Tot.Líquido:	1.041,89

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	500-ELIAS NUNES DOS ANJOS	515210-Auxiliar de farmacia	Mensalista	Ativo	01/02/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.404,58	500-INSS	9,00	188,47
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,02
024-Adicional Noturno	16,00	56,18	701-FARMA ILHA	0,00	30,94
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	72,65	705-EMPRESTIMO CAIXA	409,39	409,39
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	12,21	716-SOS FARMA	156,75	156,75
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	21,00	334,18			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	870-ELIETE ALVES GOMES	322230-Auxiliar de enfermagem 1	Mensalista	Ativo	06/12/2016

Base FGTS:	2.094,06	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	1.905,59	Tot.Proventos:	2.094,06
Valor FGTS:	167,52	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	792,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.094,06	Tot.Líquido:	1.301,49

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	181,56
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
024-Adicional Noturno	9,00	39,49			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	8,58			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Base FGTS:	2.017,37	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.835,81	Tot.Proventos:	2.017,37
Valor FGTS:	161,39	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	189,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.017,37	Tot.Líquido:	1.827,56

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	289-ELIONALVA RODRIGUES OLIVEIRA	223505-Enfermeiro I	Mensalista	Ativo	01/09/2005

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.562,57
024-Adicional Noturno	36,00	473,74	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	599,92			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	102,99			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	48,00	2.759,63			

Base FGTS:	9.414,27	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	8.843,39	Tot.Proventos:	9.414,27
Valor FGTS:	753,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.141,70
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	7.272,57

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	656-ELISA MARIA MATTJIE	223545-Enfermeira obstetrico	Mensalista	Ativo	13/10/2014

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	6.233,36	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.168,54
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	193,71	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	14,30	891,08			
206-PRODUÇÃO	0,00	273,00			
252-PARTO NORMAL	0,00	176,00			

Base FGTS:	7.981,41	Salário Base:	6.233,36	Base IRRF:	7.410,53	Tot.Proventos:	7.981,41
Valor FGTS:	638,51	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.747,67
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	6.233,74

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	321-ELISANGELA ROSA DA SILVA	513220-COZINHEIRA	Mensalista	Ativo	18/12/2008

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.462,76	500-INSS	9,00	150,93
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,31
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	95,56

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	321-ELISANGELA ROSA DA SILVA	513220-COZINHEIRA	Mensalista	Ativo	18/12/2008

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50	705-EMPRESTIMO CAIXA	336,12	336,12
			716-SOS FARMA	102,25	102,25

Base FGTS:	1.677,02	Salário Base:	1.462,76	Base IRRF:	1.336,50	Tot.Proventos:	1.979,52
Valor FGTS:	134,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	692,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.677,02	Tot.Líquido:	1.287,35

000010	148-ELIZABETH SIMOES DOS SANTOS	411005-Auxiliar Administrativo 4	Mensalista	Ativo	02/05/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.845,09	500-INSS	11,00	361,48
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	48,11
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	117,67	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
173-Horas Extras 75%	32,00	541,26			
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	674,99			

Base FGTS:	3.286,14	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	2.545,48	Tot.Proventos:	3.286,14
Valor FGTS:	262,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	424,50
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.286,14	Tot.Líquido:	2.861,64

000010	145-ELOIDI LORAINE SCHWEIG MATTJIE V	322205-Tecnico de enfermagem I	Mensalista	Ativo	01/02/2012

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	407,94
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	83,41
024-Adicional Noturno	135,00	747,07	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	66,29			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	162,41			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	10,00	304,95			

Base FGTS:	3.708,51	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	2.921,39	Tot.Proventos:	3.708,51
Valor FGTS:	296,68	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	499,60
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.708,51	Tot.Líquido:	3.208,91

000010	257-EMANUELLA LUCAS DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/04/2008

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	369,65
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	67,29
024-Adicional Noturno	126,00	626,14	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	70,76	701-FARMA ILHA	0,00	27,62
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	136,12	705-EMPRESTIMO CAIXA	725,50	725,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	12,00	325,48			

Base FGTS:	3.360,50	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.801,26	Tot.Proventos:	3.360,50
Valor FGTS:	268,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.198,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.360,50	Tot.Líquido:	2.162,19

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	105-ENEAS CLEMENTINO DOS SANTOS	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	02/07/2007

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	158,88
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	521-Falta (HORAS)	0,38	2,59
024-Adicional Noturno	117,00	358,21	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	77,87	705-EMPRESTIMO CAIXA	709,66	709,66
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			

Base FGTS:	1.765,28	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.227,22	Tot.Proventos:	1.767,87
Valor FGTS:	141,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	877,25
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.765,28	Tot.Líquido:	890,62

000010	664-ERICK JOSE DA SILVA	513505-AUXILIAR DE COZINHA	Mensalista	Férias	03/12/2014

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	16,00	653,15	500-INSS	9,00	159,45
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	29,33	571-Adiantamento Férias	14,00	913,24
040-Férias	14,00	684,93	705-EMPRESTIMO CAIXA	382,13	382,13
042-Reembolso de INSS de Férias	14,00	82,19	716-SOS FARMA	25,10	25,10
050-1/3 de Férias	14,00	228,31			

Base FGTS:	1.771,72	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	591,63	Tot.Proventos:	1.853,91
Valor FGTS:	141,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.486,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.771,72	Tot.Líquido:	367,87

000010	685-EVA MARIA RODRIGUES	513505-AUXILIAR DE COZINHA	Mensalista	Ativo	08/04/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	101,03
			705-EMPRESTIMO CAIXA	348,25	348,25
			709-CRESSEM	75,64	75,64

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.323,81	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	646,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	792,77

000010	284-FABIANA SCHIRATO DE OLIVEIRA	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	06/04/2009

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.618,75
024-Adicional Noturno	126,00	1.658,07	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	60,01			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	360,45			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	4,00	276,03			
206-PRODUÇÃO	0,00	378,00			
252-PARTO NORMAL	0,00	1.408,00			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão

Base FGTS:	9.618,55	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	9.047,67	Tot.Proventos:	9.618,55
Valor FGTS:	769,48	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.197,88
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	7.420,67

000010 867-FABIOLA VIEIRA MOURA DA SILVA — 322230-Auxiliar de enfermagem 1 — Mensalista — Ativo — 25/11/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	177,24
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Base FGTS:	1.969,30	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.792,06	Tot.Proventos:	1.969,30
Valor FGTS:	157,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	185,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.969,30	Tot.Líquido:	1.783,81

000010 687-FATIMA APARECIDA DA SILVA — 422105-RECEPCIONISTA — Mensalista — Ativo — 15/04/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	9,00	159,91
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
024-Adicional Noturno	4,00	12,66	709-CRESSEM	256,76	256,76
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	69,33			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	2,75			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			
173-Horas Extras 75%	24,00	318,90			

Base FGTS:	1.776,83	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.616,92	Tot.Proventos:	1.776,83
Valor FGTS:	142,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	423,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.776,83	Tot.Líquido:	1.353,83

000010 454-FATIMA VIEIRA SANTOS — 322230-Auxiliar de enfermagem 2 — Mensalista — Ativo — 01/07/2005

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	200,48
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	4,57	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	174,89
173-Horas Extras 75%	1,00	21,04	709-CRESSEM	152,64	152,64
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50

Base FGTS:	2.227,61	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.027,13	Tot.Proventos:	2.227,61
Valor FGTS:	178,21	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	575,42
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.227,61	Tot.Líquido:	1.652,19

000010 202-FERNANDA CRISTINA DE JESUS GUIE — 322230-Auxiliar de enfermagem 2 — Mensalista — Ativo — 01/03/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	314,09
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	19,36
024-Adicional Noturno	108,00	536,69	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	116,67	705-EMPRESTIMO CAIXA	765,00	765,00
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	127-FERNANDO DE SOUZA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	07/07/2002

Base FGTS:	2.855,36	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.162,09
Valor FGTS:	228,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.855,36
Tot.Proventos:	2.855,36				
Tot.Descontos:	1.106,70				
Tot.Líquido:	1.748,66				

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	417,46
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	34,64
024-Adicional Noturno	81,00	402,52	530-Pensão Alimentícia	822,21	822,21
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	65,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	5,00	57,51	705-EMPRESTIMO CAIXA	472,79	472,79
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	74,38	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	87,50			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
172-Horas Extras 100%	12,00	342,16			
173-Horas Extras 75%	12,00	299,39			
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55			

Base FGTS:	3.795,09	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.365,83
Valor FGTS:	303,61	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.795,09
Tot.Proventos:	3.795,09				
Tot.Descontos:	1.787,85				
Tot.Líquido:	2.007,24				

000010	259-FLAVIA JUNQUEIRA DA FONSECA	223545-Enfermeiro obstetrico	Mensalista	Ativo	17/02/2003

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	6.233,36	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.586,44
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	54,18	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	435,81
173-Horas Extras 75%	4,00	249,25	705-EMPRESTIMO CAIXA	297,78	297,78
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	2.750,00			

Base FGTS:	9.501,05	Salário Base:	6.233,36	Base IRRF:	8.930,17
Valor FGTS:	760,08	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82
Tot.Proventos:	9.501,05				
Tot.Descontos:	2.899,16				
Tot.Líquido:	6.601,89				

000010	428-FRANCISCA VIANA DA SILVA	422105-Recepcionista	Mensalista	Desligado	17/02/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
005-Saldo de Salario	1,00	42,20	500-INSS	11,00	298,23
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	501-INSS de 13º Salário.	8,00	9,61
043-Férias Proporcionais	2,00	240,34	573-Adiantamento de Rescisão	0,00	5.004,97
044-Férias Indenizadas	1,00	1.699,86	705-EMPRESTIMO CAIXA	345,83	345,83
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	646,73			
060-Aviso Prévio Indenizado	45,00	2.493,00			
072-13º Salário Rescisão	1,00	120,17			
074-13º Salário Indenizado	2,00	240,34			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão

Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.662,00	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	5.658,64
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	5.658,64
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	120,17	Base Inss:	2.711,20	Tot.Líquido:	0,00

000010 480-FRANCISCO DESIMONE DE OLIVEIRA 324115-TECNICO RADIOLOGIA Mensalista Ativo 02/05/2007

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS	11,00	435,87
024-Adicional Noturno	45,00	373,91	510-IRRF	15,00	174,19
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	81,28	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14
030-DSR Sobre Horas Extras a 90 %	5,00	118,41	701-FARMA ILHA	0,00	139,22
174-Horas Extras a 90 %	12,00	544,67			
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22			
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43			

Base FGTS:	3.962,45	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	3.526,58	Tot.Proventos:	3.962,45
Valor FGTS:	317,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	757,42
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.962,45	Tot.Líquido:	3.205,03

000010 463-GABRIELA DOS REIS WENCESLAU 322230-Auxiliar de enfermagem 2 Mensalista Ativo 17/09/2007

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	210,59
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	16,90
024-Adicional Noturno	45,00	201,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	43,75	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	158,11
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	701-FARMA ILHA	0,00	172,84
			705-EMPRESTIMO CAIXA	567,62	567,62
			716-SOS FARMA	356,93	356,93

Base FGTS:	2.339,88	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.129,29	Tot.Proventos:	2.339,88
Valor FGTS:	187,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.491,24
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.339,88	Tot.Líquido:	848,64

000010 251-GESIELDA SILVA DE LIMA 322230-Auxiliar de enfermagem 2 Mensalista Ativo 15/09/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	209,70
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	16,22
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	22,86	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
173-Horas Extras 75%	5,00	105,17	701-FARMA ILHA	0,00	26,10
			705-EMPRESTIMO CAIXA	647,85	647,85

Base FGTS:	2.330,03	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.120,33	Tot.Proventos:	2.330,03
Valor FGTS:	186,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	914,78
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.330,03	Tot.Líquido:	1.415,25

000010 111-GILMARA PINHEIRO DOS SANTOS 322230-Auxiliar de enfermagem 2 Mensalista Ativo 12/02/2007

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	514,51
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	98,99

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	111-GILMARA PINHEIRO DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	12/02/2007

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS		DESCONTOS		
024-Adicional Noturno	39,00	193,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	274,05	701-FARMA ILHA	0,00	177,73
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	5,00	57,51	705-EMPRESTIMO CAIXA	582,57	582,57
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	68,33			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	42,13			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
172-Horas Extras 100%	12,00	314,34			
173-Horas Extras 75%	55,00	1.260,63			
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55			

Base FGTS:	4.677,34	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	3.025,29	Tot.Proventos:	4.677,34
Valor FGTS:	374,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	1.137,54	Tot.Descontos:	1.382,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.677,34	Tot.Líquido:	3.295,29

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	175-GIOVANA DE OLIVEIRA SILVA HOYER	223710-Nutricionista	Mensalista	Ativo	13/09/2004

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.857,76	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	970,86
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	603,60	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
173-Horas Extras 75%	59,00	2.776,57			

Base FGTS:	7.452,19	Salário Base:	3.857,76	Base IRRF:	6.691,72	Tot.Proventos:	7.452,19
Valor FGTS:	596,18	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.556,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.895,54

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	255-GISELE ANTUNES DE CASTRO	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Férias	02/07/2007

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	16,00	675,23	500-INSS	9,00	190,32
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
024-Adicional Noturno	18,00	56,97	571-Adiantamento Férias	14,00	1.150,23
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	3,00	22,45	701-FARMA ILHA	0,00	67,05
030-DSR Sobre Adicional Noturno	3,00	15,54	705-EMPRESTIMO CAIXA	438,20	438,20
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	24,00	716-SOS FARMA	42,95	42,95
040-Férias	14,00	862,67			
042-Reembolso de INSS de Férias	14,00	103,52			
050-1/3 de Férias	14,00	287,56			
173-Horas Extras 75%	6,00	82,30			

Base FGTS:	2.114,72	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	498,51	Tot.Proventos:	2.218,24
Valor FGTS:	169,18	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.895,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.114,72	Tot.Líquido:	323,16

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	290-GISELE DA SILVA SOUZA	422105-Recepcionista	Mensalista	Ativo	03/10/2005

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	11,00	312,41
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	290-GISELE DA SILVA SOUZA	422105-Recepcionista	Mensalista	Ativo	03/10/2005

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
024-Adicional Noturno	99,00	313,35	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	193,83	701-FARMA ILHA	0,00	113,21
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	68,12	705-EMPRESTIMO CAIXA	432,20	432,20
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			
173-Horas Extras 75%	55,00	891,61			

Base FGTS:	2.840,10	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.769,33	Tot.Proventos:	2.840,10
Valor FGTS:	227,21	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	758,36	Tot.Descontos:	870,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.840,10	Tot.Líquido:	1.969,29

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.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	110,68
			709-CRESSEM	227,83	227,83

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	944,63	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	459,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	979,18

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	593-GLADIS ZANELLA	322125-TERAPEUTA HOLISTICO (TECNOLOGO)	nsalista	Ativo	16/09/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.385,20	500-INSS	9,00	143,95
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,93
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	716-SOS FARMA	81,82	81,82
			717-ILHA ÓTICA	120,00	120,00

Base FGTS:	1.599,46	Salário Base:	1.385,20	Base IRRF:	1.455,51	Tot.Proventos:	1.599,46
Valor FGTS:	127,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	352,70
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.599,46	Tot.Líquido:	1.246,76

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	156-GRAZIELA APARECIDA DROBINICH NI	322205-Tecnico de enfermagem 1	Mensalista	Ativo	02/02/2004

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	291,94
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	34,36
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	40,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
173-Horas Extras 75%	8,00	185,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	503,09	503,09

Base FGTS:	2.654,04	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	2.362,10	Tot.Proventos:	2.654,04
Valor FGTS:	212,32	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	844,30
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.654,04	Tot.Líquido:	1.809,74

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	316-GUSTAVO GUIMARAES MARQUEZANI	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/01/2004

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	367,80

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	316-GUSTAVO GUIMARAES MARQUEZANI	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/01/2004

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS			DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	7,50	35,39
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	600,00		705-EMPRESTIMO CAIXA	737,35	737,35
				716-SOS FARMA	292,16	292,16

Base FGTS:	3.343,62	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.375,82	Tot.Proventos:	3.343,62
Valor FGTS:	267,49	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.440,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.343,62	Tot.Líquido:	1.902,67

000010	380-HELOISA BAZANELLI NEGRISOLI	223115-Medico	Horista	Ativo	02/05/2012

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	24,00	2.241,84		500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	27,50	582,54
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	12,67	38,26		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
206-PRODUÇÃO	0,00	532,00				
216-AMBULATORIO	0,00	2.862,40				

Base FGTS:	5.850,50	Salário Base:	93,41	Base IRRF:	5.279,62	Tot.Proventos:	5.850,50
Valor FGTS:	468,04	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.161,67
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.688,83

000010	46-IRACI MARIA RODRIGUES FERREIRA DE F	513220-AUX. DE COZINHA	Mensalista	Ativo	24/08/2011

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26		700-SEGURO DE VIDA ABS	11,11	11,11
				701-FARMA ILHA	0,00	52,62
				705-EMPRESTIMO CAIXA	376,76	376,76
				706-UNIODONTO	34,18	34,18
				716-SOS FARMA	51,25	51,25

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.134,22	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	647,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	791,77

000010	67-ISAURA CRISTINA OLIVEIRA DOS SAN	422105-ENCARREGADA RECEPÇÃO	Mensalista	Ativo	01/08/2002

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.936,60		500-INSS	11,00	370,23
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		510-IRRF	7,50	67,64
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
201-Gratificacao	0,00	322,00		705-EMPRESTIMO CAIXA	701,83	701,83
				716-SOS FARMA	16,25	16,25
				717-ILHA ÓTICA	145,00	145,00

Base FGTS:	3.365,73	Salário Base:	2.936,60	Base IRRF:	2.805,91	Tot.Proventos:	3.365,73
Valor FGTS:	269,26	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.309,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.365,73	Tot.Líquido:	2.056,53

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	335-IVAN BORGES JEREMIAS DO REGO	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/05/2008

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	225,84
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	28,46
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	54,88	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	178,62
173-Horas Extras 75%	12,00	252,44	705-EMPRESTIMO CAIXA	198,60	198,60
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50

Base FGTS:	2.509,32	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.283,48	Tot.Proventos:	2.509,32
Valor FGTS:	200,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	672,27
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.509,32	Tot.Líquido:	1.837,05

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	80-IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	02/12/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	9,00	223,30
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
024-Adicional Noturno	126,00	398,81	701-FARMA ILHA	0,00	75,44
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	111,14	705-EMPRESTIMO CAIXA	366,17	366,17
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	86,70	709-CRESSEM	63,20	63,20
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	716-SOS FARMA	126,87	126,87
173-Horas Extras 75%	30,00	511,25			

Base FGTS:	2.481,09	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.878,61	Tot.Proventos:	2.481,09
Valor FGTS:	198,49	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	861,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.481,09	Tot.Líquido:	1.619,78

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	418-IZAURA SOUZA PAULINO DOS REIS	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	01/01/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	2.345,87
024-Adicional Noturno	117,00	1.539,64	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	737,55			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	334,70			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	50,00	3.392,74			
206-PRODUÇÃO	0,00	252,00			
252-PARTO NORMAL	0,00	528,00			

Base FGTS:	12.262,62	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	11.691,74	Tot.Proventos:	12.262,62
Valor FGTS:	981,01	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.925,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	9.337,62

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	166-JADER MENESES MUNIZ	324115-Tecnico em radiologia	Mensalista	Ativo	01/10/2004

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS	11,00	570,88
024-Adicional Noturno	48,00	398,84	510-IRRF	27,50	4.322,71
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	86,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14
208-Diferença Salarial	0,00	16.121,41	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	166-JADER MENESES MUNIZ	324115-Tecnico em radiologia	Mensalista	Ativo	01/10/2004

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
221-AUXILIO CRECHE	0,00	275,00			
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22			
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43			

Base FGTS:	19.451,13	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	18.880,25	Tot.Proventos:	19.726,13
Valor FGTS:	1.556,09	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	4.908,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	14.817,74

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	299-JANAINA APARECIDA EMIDIO DOS SANTO	422110-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	05/04/2006

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	11,00	389,22
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	64,95
024-Adicional Noturno	117,00	370,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	306,14	705-EMPRESTIMO CAIXA	366,85	366,85
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	80,50	709-CRESSEM	123,58	123,58
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50
173-Horas Extras 75%	84,00	1.408,24	716-SOS FARMA	18,45	18,45

Base FGTS:	3.538,39	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	2.769,99	Tot.Proventos:	3.538,39
Valor FGTS:	283,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.001,88
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.538,39	Tot.Líquido:	2.536,51

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	756-JEAN POL BERNARD	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	17/02/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	164,86
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	705-EMPRESTIMO CAIXA	360,19	360,19
201-Gratificacao	0,00	500,00			

Base FGTS:	1.831,79	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.666,93	Tot.Proventos:	1.831,79
Valor FGTS:	146,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	531,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.831,79	Tot.Líquido:	1.300,62

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	347-JOANA ALVES DA SILVA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista		02/01/2003

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	6,12	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12

Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	6,12
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	6,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido:	0,00

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	192-JOCILENE ETELVINA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	14/08/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.005,36	500-INSS	9,00	207,08
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
024-Adicional Noturno	9,00	45,12	701-FARMA ILHA	0,00	122,91
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	4,71	705-EMPRESTIMO CAIXA	596,13	596,13

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	192-JOCILENE ETELVINA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	14/08/2011

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS			DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	9,81		716-SOS FARMA	48,64	48,64
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26				
173-Horas Extras 75%	1,00	21,65				

Base FGTS:	2.300,91	Salário Base:	2.005,36	Base IRRF:	1.904,24	Tot.Proventos:	2.300,91
Valor FGTS:	184,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	983,01
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.300,91	Tot.Líquido:	1.317,90

000010	303-JOELIA SILVA QUEIROZ	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/01/2007

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36		500-INSS	11,00	437,68
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	15,00	176,38
024-Adicional Noturno	99,00	626,02		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	84,49		709-CRESSEM	535,28	535,28
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	136,09				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26				
173-Horas Extras 75%	12,00	388,66				

Base FGTS:	3.978,88	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	3.541,20	Tot.Proventos:	3.978,88
Valor FGTS:	318,31	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.157,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.978,88	Tot.Líquido:	2.821,29

000010	369-JOELICE ALVES BRITO COSTA MOREIRA	422205-Telefonista	Mensalista	Ativo	01/09/2005

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06		500-INSS	9,00	175,51
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	103,03		705-EMPRESTIMO CAIXA	309,94	309,94
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13				
173-Horas Extras 75%	36,00	473,92				

Base FGTS:	1.950,14	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.395,45	Tot.Proventos:	1.950,14
Valor FGTS:	156,01	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	491,78
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.950,14	Tot.Líquido:	1.458,36

000010	272-JOSE DENYLSON DA SILVA	411010-AUX. ADMISTRATIVO 4	Mensalista	Ativo	02/01/2004

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.845,09		500-INSS	11,00	468,09
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	15,00	184,85
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	392,14		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26		705-EMPRESTIMO CAIXA	351,10	351,10
173-Horas Extras 75%	102,00	1.803,83				

Base FGTS:	4.255,32	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	3.597,64	Tot.Proventos:	4.255,32
Valor FGTS:	340,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.012,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.255,32	Tot.Líquido:	3.243,03

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	844-JOSE FRANCISCO CALADO FILHO	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	20/10/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	157,14
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
024-Adicional Noturno	9,00	27,55			
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	67,98			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	5,99			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			
173-Horas Extras 75%	24,00	312,71			

Base FGTS:	1.746,02	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.588,88	Tot.Proventos:	1.746,02
Valor FGTS:	139,68	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	163,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.746,02	Tot.Líquido:	1.582,76

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	888-JOSE GERONIMO SALES FONTES	123105-Diretor administrativo	Mensalista	Ativo	02/01/2017

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	8.013,73	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	27,50	1.206,88
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	8.120,86	Salário Base:	8.013,73	Base IRRF:	7.549,98	Tot.Proventos:	8.120,86
Valor FGTS:	649,67	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.786,01
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	6.334,85

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	449-JOSE JONATHAN DE OLIVEIRA VICEN	515210-AUXILIAR DE FARMACIA	Mensalista	Ativo	01/03/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.404,58	500-INSS	11,00	363,27
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	86,08
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	300,65	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,02
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	426,89	426,89
173-Horas Extras 75%	90,00	1.383,01			

Base FGTS:	3.302,50	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	2.939,23	Tot.Proventos:	3.302,50
Valor FGTS:	264,20	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	883,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.302,50	Tot.Líquido:	2.419,24

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	20-JOSE MISAEL DA SILVA	513220-AUXILIAR DE COZINHA	Mensalista	Ativo	01/03/2006

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	144,42
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	29,60	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	41,25
173-Horas Extras 75%	10,00	136,17	705-EMPRESTIMO CAIXA	306,29	306,29

Base FGTS:	1.604,69	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.460,27	Tot.Proventos:	1.604,69
Valor FGTS:	128,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	504,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.604,69	Tot.Líquido:	1.099,95

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	320-JOSEFA DA CONCEICAO	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Aux.Doença	02/06/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	11,69
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	11,69			

Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	11,69
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	11,69
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido:	0,00

000010	540-JOSELMA SANTOS DA SILVA	223505-Enfermeiro 1	Mensalista	Ativo	01/04/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.947,79	500-INSS	11,00	522,25
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	314,61
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	104,59	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	449,85	449,85
173-Horas Extras 75%	12,00	481,11			

Base FGTS:	4.747,75	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	4.225,50	Tot.Proventos:	4.747,75
Valor FGTS:	379,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.294,96
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.747,75	Tot.Líquido:	3.452,79

000010	814-JOSIAS TOMÉ DA SILVA	771105-Marceneiro	Mensalista	Ativo	18/08/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.980,00	500-INSS	9,00	187,84
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			

Base FGTS:	2.087,13	Salário Base:	1.980,00	Base IRRF:	1.899,29	Tot.Proventos:	2.087,13
Valor FGTS:	166,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	196,09
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.087,13	Tot.Líquido:	1.891,04

000010	413-JOSUE QUERINO LEAL	860105-Supervisor de manutencao	Mensalista	Ativo	02/04/2012

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.017,06	500-INSS	11,00	570,88
021-Adicional Periculosidade	30,00	1.205,12	510-IRRF	27,50	481,79
030-DSR Sobre Adicional Periculosi	5,00	261,98	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			701-FARMA ILHA	0,00	16,63
			705-EMPRESTIMO CAIXA	2.601,70	2.601,70
			706-UNIODONTO	34,18	34,18
			717-ILHA ÓTICA	171,00	171,00

Base FGTS:	5.484,16	Salário Base:	4.017,06	Base IRRF:	4.913,28	Tot.Proventos:	5.484,16
Valor FGTS:	438,73	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.884,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	1.599,73

000010	128-JUCELIA MARIA MODESTO RODRIGUE	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Aux.Doença	01/08/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	389,86
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	89,91

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	128-JUCELIA MARIA MODESTO RODRIGUE	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Aux.Doença	01/08/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
024-Adicional Noturno	104,00	657,63	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	142,96	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50

Base FGTS:	3.544,21	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.964,76	Tot.Proventos:	3.544,21
Valor FGTS:	283,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	527,18
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.544,21	Tot.Líquido:	3.017,03

000010	183-JUCILENE BARBOSA NASCIMENTO JE	322205-Tecnico de enfermagem I	Mensalista	Ativo	03/01/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	304,39
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	13,47
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	60,60	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	155,06
173-Horas Extras 75%	12,00	278,78	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.133,04	1.133,04

Base FGTS:	2.767,17	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	2.083,60	Tot.Proventos:	2.767,17
Valor FGTS:	221,37	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.614,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.767,17	Tot.Líquido:	1.152,96

000010	561-JULIA AMARAL MARTINEZ GARCIA	223505-Enfermeiro 2	Mensalista	Ativo	01/07/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	537,37
024-Adicional Noturno	13,00	171,07	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	37,19	701-FARMA ILHA	0,00	54,80
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Base FGTS:	5.686,25	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	5.115,37	Tot.Proventos:	5.686,25
Valor FGTS:	454,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.171,30
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.514,95

000010	158-JULIANA DE AGUIAR AYRES	324115-Tecnico em radiologia	Mensalista	Ativo	01/02/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS	11,00	312,86
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22	510-IRRF	7,50	32,83
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14
			702-EMPRESTIMO BRADESCO	902,21	902,21
			710-MENSALIDADE SINDICAL	17,36	17,36

Base FGTS:	2.844,18	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	2.341,73	Tot.Proventos:	2.844,18
Valor FGTS:	227,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.273,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.844,18	Tot.Líquido:	1.570,78

000010	450-JULIANA DO CARMO OLIVEIRA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/05/2003

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	329,70

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	450-JULIANA DO CARMO OLIVEIRA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/05/2003

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	57,27
024-Adicional Noturno	126,00	626,14	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	5,90	701-FARMA ILHA	0,00	176,24
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	136,12	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	1,00	27,12			

Base FGTS:	2.997,28	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.667,58	Tot.Proventos:	2.997,28
Valor FGTS:	239,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	603,96
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.997,28	Tot.Líquido:	2.393,32

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	655-JULIANA PAULA MOREIRA AZOCAR	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	08/10/2014

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	11,00	368,32
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	92,21
024-Adicional Noturno	36,00	157,95	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	211,92	705-EMPRESTIMO CAIXA	495,96	495,96
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	34,34	706-UNIODONTO	34,18	34,18
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	716-SOS FARMA	229,67	229,67
173-Horas Extras 75%	48,00	974,85			

Base FGTS:	3.348,36	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.980,04	Tot.Proventos:	3.348,36
Valor FGTS:	267,87	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.228,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.348,36	Tot.Líquido:	2.119,77

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	743-JURACI ALVES DA SILVA	517420-VIGIA	Mensalista	Férias	11/12/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	12,00	489,86	500-INSS	11,00	317,58
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
024-Adicional Noturno	27,00	82,66	571-Adiantamento Férias	18,00	1.484,06
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	1,00	72,35	705-EMPRESTIMO CAIXA	402,00	402,00
030-DSR Sobre Adicional Noturno	1,00	9,18			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	9,78			
040-Férias	18,00	1.113,04			
042-Reembolso de INSS de Férias	18,00	133,57			
050-1/3 de Férias	18,00	371,02			
173-Horas Extras 75%	48,00	651,16			

Base FGTS:	2.887,05	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.218,98	Tot.Proventos:	3.020,62
Valor FGTS:	230,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.209,76
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.887,05	Tot.Líquido:	810,86

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	628-KAREN RICCI LIMA	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	07/04/2014

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	206,23
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	13,59
024-Adicional Noturno	60,30	264,57	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	628-KAREN RICCI LIMA	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	07/04/2014

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	57,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	476,51	476,51
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Base FGTS:	2.291,39	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.085,16
Valor FGTS:	183,31	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.291,39

Tot.Proventos:	2.291,39
Tot.Descontos:	704,58
Tot.Líquido:	1.586,81

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	269-KARINE NASCIMENTO BRAGA	223115-MEDICA	Horista	Ativo	01/11/2003

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	22,40	1.573,15	500-INSS	11,00	57,87
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	38,26			

Base FGTS:	1.787,41	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	1.729,54
Valor FGTS:	142,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	526,07

Tot.Proventos:	1.787,41
Tot.Descontos:	66,12
Tot.Líquido:	1.721,29

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	99-KATIA NASCIMENTO DOS SANTOS FER	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/07/2005

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	314,09
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	47,80
024-Adicional Noturno	108,00	536,69	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	116,67	705-EMPRESTIMO CAIXA	621,03	621,03
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	706-UNIODONTO	17,09	17,09
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50

Base FGTS:	2.855,36	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.541,27
Valor FGTS:	228,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.855,36

Tot.Proventos:	2.855,36
Tot.Descontos:	1.040,76
Tot.Líquido:	1.814,60

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	456-KATIANE DE FREITAS GARCIA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	13/07/2010

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	451,18
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	192,77
024-Adicional Noturno	27,00	134,17	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	252,55	701-FARMA ILHA	0,00	147,85
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	5,00	57,51	705-EMPRESTIMO CAIXA	544,91	544,91
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	29,17	709-CRESSEM	94,48	94,48
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	716-SOS FARMA	107,29	107,29
173-Horas Extras 75%	52,00	1.161,72			
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55			

Base FGTS:	4.101,67	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	3.650,49
Valor FGTS:	328,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.101,67

Tot.Proventos:	4.101,67
Tot.Descontos:	1.546,73
Tot.Líquido:	2.554,94

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	745-LARISSA CRISTINA AGUIAR OLIVEIR	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Mensalista	Ativo	14/12/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	194,45
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
024-Adicional Noturno	18,00	78,98	701-FARMA ILHA	0,00	56,85
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	16,99	716-SOS FARMA	85,25	85,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	17,17			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	4,00	78,17			

Base FGTS:	2.160,61	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.966,16	Tot.Proventos:	2.160,61
Valor FGTS:	172,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	344,80
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.160,61	Tot.Líquido:	1.815,81

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	492-LETICIA APARECIDA RODRIGUES DAMBRO	422105-Recepcionista.	Mensalista	Ativo	01/02/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	109,86
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	705-EMPRESTIMO CAIXA	252,13	252,13

Base FGTS:	1.373,19	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.263,33	Tot.Proventos:	1.373,19
Valor FGTS:	109,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	368,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.373,19	Tot.Líquido:	1.004,87

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	535-LILIANE ALVES MEIRA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	15/04/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	326,92	326,92
			706-UNIODONTO	17,09	17,09
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.323,81	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	497,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	941,18

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

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.622,50
024-Adicional Noturno	27,00	355,30	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	367,44	701-FARMA ILHA	0,00	99,90
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	77,24			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	30,00	1.690,22			
206-PRODUÇÃO	0,00	784,00			
252-PARTO NORMAL	0,00	880,00			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão

Base FGTS:	9.632,19	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	9.061,31	Tot.Proventos:	9.632,19
Valor FGTS:	770,58	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.301,53
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	7.330,66

000010 292-LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA — 422115-RECEPCIONISTA — Mensalista — Ativo — 16/02/2006

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	11,00	310,93
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	45,88
024-Adicional Noturno	144,00	455,78	521-Falta (HORAS)	0,16	1,13
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	160,66	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	99,08	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	705-EMPRESTIMO CAIXA	478,93	478,93
173-Horas Extras 75%	42,00	739,02	709-CRESSEM	481,60	481,60
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50
			716-SOS FARMA	96,21	96,21

Base FGTS:	2.826,60	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	2.515,67	Tot.Proventos:	2.827,73
Valor FGTS:	226,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.460,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.826,60	Tot.Líquido:	1.367,56

000010 254-LUIZ AUGUSTO DIAS — 322230-Auxiliar de enfermagem 2 — Mensalista — Ativo — 02/05/2008

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	302,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	40,53
024-Adicional Noturno	90,00	447,24	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	97,23	701-FARMA ILHA	0,00	159,95
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	588,76	588,76
			706-UNIODONTO	17,09	17,09
			709-CRESSEM	265,36	265,36
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50
			716-SOS FARMA	256,53	256,53

Base FGTS:	2.746,47	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.444,36	Tot.Proventos:	2.746,47
Valor FGTS:	219,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.671,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.746,47	Tot.Líquido:	1.075,39

000010 87-LUIZ CARLOS SILVA TINDOU — 322230-Auxiliar de enfermagem 2 — Mensalista — Ativo — 01/08/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	462,38
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	177,92
024-Adicional Noturno	135,00	670,86	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	71,89	705-EMPRESTIMO CAIXA	860,75	860,75
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	5,00	57,51	706-UNIODONTO	34,18	34,18
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	82,16	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	145,84			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
172-Horas Extras 100%	12,00	377,94			
173-Horas Extras 75%	12,00	330,70			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	87-LUIZ CARLOS SILVA TINDOU	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/08/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55			

Base FGTS:	4.203,45	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	3.551,48	Tot.Proventos:	4.203,45
Valor FGTS:	336,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.575,98
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.203,45	Tot.Líquido:	2.627,47

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	675-LUIZ FERNANDO HARUO MINAMIHARA	223115-Medico clinico	Horista	Ativo	16/02/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	127,00	8.919,21	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.954,04
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	16,67	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
219-COBERTURA CLINICA	0,00	2.083,49			

Base FGTS:	11.216,96	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	10.266,90	Tot.Proventos:	11.216,96
Valor FGTS:	897,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	2.533,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	8.683,79

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	72-LUIZ TERUO MINAMI	223115-MEDICO	Horista	Ativo	01/08/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	17,50	1.229,03	500-INSS	11,00	382,63
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	60,95
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	25,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
216-AMBULATORIO	0,00	1.321,20			
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	714,00			

Base FGTS:	3.478,49	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	2.716,68	Tot.Proventos:	3.478,49
Valor FGTS:	278,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	451,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.478,49	Tot.Líquido:	3.026,66

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	395-LUIZ URBANO FERREIRA NUNES	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	03/11/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	395,00
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	124,59
024-Adicional Noturno	180,00	551,10	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	283,61	705-EMPRESTIMO CAIXA	291,20	291,20
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	119,80			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			
173-Horas Extras 75%	72,00	1.304,62			

Base FGTS:	3.590,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	3.195,92	Tot.Proventos:	3.590,92
Valor FGTS:	287,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	816,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.590,92	Tot.Líquido:	2.774,01

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	364-LUIZA HELENA DO CARMO SANTOS S	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/08/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	505,16

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	364-LUIZA HELENA DO CARMO SANTOS SI	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/08/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
024-Adicional Noturno	66,00	327,98	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	400,24	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	5,00	57,51	701-FARMA ILHA	0,00	87,48
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	72,22	702-EMPRESTIMO BRADESCO	602,01	602,01
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	71,30	706-UNIODONTO	34,18	34,18
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
172-Horas Extras 100%	12,00	332,22			
173-Horas Extras 75%	76,00	1.841,11			
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55			

Base FGTS:	5.569,13	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	4.998,25	Tot.Proventos:	5.569,13
Valor FGTS:	445,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.814,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	3.754,51

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	301-MANUELA DE MOURA	223505-Enfermeiro 1	Mensalista	Ativo	18/09/2006

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.947,79	500-INSS	11,00	544,39
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	354,91
024-Adicional Noturno	15,00	148,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	108,34	701-FARMA ILHA	0,00	120,82
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	32,18	705-EMPRESTIMO CAIXA	524,36	524,36
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	716-SOS FARMA	139,72	139,72
173-Horas Extras 75%	12,00	498,38			

Base FGTS:	4.948,99	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	4.404,60	Tot.Proventos:	4.948,99
Valor FGTS:	395,92	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.692,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.948,99	Tot.Líquido:	3.256,54

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	208-MARA CELI REIS DE LIMA	223545-GERENTE DE ENFERMAGEM	Mensalista	Desligado	01/07/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
005-Saldo de Salario	1,00	267,12	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	501-INSS de 13º Salário.	8,00	54,60
043-Férias Proporcionais	9,00	6.165,46	573-Adiantamento de Rescisão	0,00	29.734,38
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	2.055,15	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
060-Aviso Prévio Indenizado	72,00	19.655,35			
072-13º Salário Rescisão	1,00	682,48			
074-13º Salário Indenizado	2,00	1.364,96			

Base FGTS:	0,00	Salário Base:	8.189,73	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	30.366,52
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	30.366,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	682,48	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	0,00

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	592-MARCELA SILVA DAS VIRGENS	322230-Auxiliar de enfermagem 1	Mensalista	Ativo	16/09/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	177,24
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	105,05

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	592-MARCELA SILVA DAS VIRGENS	322230-Auxiliar de enfermagem 1	Mensalista	Ativo	16/09/2013

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS		DESCONTOS		
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50	705-EMPRESTIMO CAIXA	578,84	578,84
			716-SOS FARMA	222,40	222,40
			717-ILHA ÓTICA	54,00	54,00

Base FGTS:	1.969,30	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.792,06	Tot.Proventos:	2.271,80
Valor FGTS:	157,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.145,78
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.969,30	Tot.Líquido:	1.126,02

000010	718-MARCELO RATSON FERREIRA DE S	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I	Mensalista	Ativo	05/08/2015

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	226,60
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	29,04
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	97,95	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	716-SOS FARMA	31,73	31,73
173-Horas Extras 75%	24,00	450,57			

Base FGTS:	2.517,82	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.291,22	Tot.Proventos:	2.517,82
Valor FGTS:	201,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	295,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.517,82	Tot.Líquido:	2.222,20

000010	412-MARCIA SILVA BRITO DE OLIVEIRA	322230-Auxiliar de enfermagem II	Mensalista	Ativo	04/07/2012

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	225,84
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	54,88	705-EMPRESTIMO CAIXA	464,87	464,87
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	12,00	252,44			

Base FGTS:	2.509,32	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.904,30	Tot.Proventos:	2.509,32
Valor FGTS:	200,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	698,96
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.509,32	Tot.Líquido:	1.810,36

000010	858-MARCIO BATISTA DE OLIVEIRA	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	27/10/2016

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	121,46
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	33,29			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			
173-Horas Extras 75%	12,00	153,14			

Base FGTS:	1.518,22	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.396,76	Tot.Proventos:	1.518,22
Valor FGTS:	121,46	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	127,58
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.518,22	Tot.Líquido:	1.390,64

000010	32-MARCOS DE OLIVEIRA	322605-Tecnico de imobilizacao ortopedica	Mensalista	Ativo	01/08/2002

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	367,80

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	32-MARCOS DE OLIVEIRA	322605-Tecnico de imobilizacao ortopedi	Mensalista	Ativo	01/08/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	15,59
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	530-Pensão Alimentícia	264,00	264,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	600,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			709-CRESSEM	535,28	535,28

Base FGTS:	3.343,62	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.111,82	Tot.Proventos:	3.343,62
Valor FGTS:	267,49	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.190,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.343,62	Tot.Líquido:	2.152,70

000010	725-MARCOS MARTINS DOS SANTOS	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I	Mensalista	Ativo	08/09/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	214,81
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	20,10
024-Adicional Noturno	63,00	276,42	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	14,47	705-EMPRESTIMO CAIXA	530,15	530,15
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	60,09			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	3,10	66,54			

Base FGTS:	2.386,82	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.172,01	Tot.Proventos:	2.386,82
Valor FGTS:	190,95	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	773,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.386,82	Tot.Líquido:	1.613,51

000010	124-MARGARETE LEDO DE OLIVEIRA SILV	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/01/2001

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	326,07
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	55,06
024-Adicional Noturno	126,00	626,14	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	136,12	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	594,00	594,00
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50

Base FGTS:	2.964,26	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.638,19	Tot.Proventos:	2.964,26
Valor FGTS:	237,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.022,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.964,26	Tot.Líquido:	1.941,72

000010	130-MARIA ALMITA BATISTA COSTA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	11/12/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	230,96	230,96

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.323,81	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	352,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	1.086,73

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	322-MARIA APARECIDA VIEIRA DA SILVA	422110-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	01/09/2009

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	9,00	164,79
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
024-Adicional Noturno	18,00	56,97	701-FARMA ILHA	0,00	54,55
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	71,58	706-UNIODONTO	17,09	17,09
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	709-CRESSEM	382,72	382,72
173-Horas Extras 75%	24,00	329,25			

Base FGTS:	1.830,99	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.476,61	Tot.Proventos:	1.830,99
Valor FGTS:	146,48	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	625,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.830,99	Tot.Líquido:	1.205,51

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	155-MARIA CELESTE DOS REIS PINHO	513220-COZINHEIRA	Mensalista	Ativo	01/04/2003

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.462,76	500-INSS	9,00	150,93
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,31
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	132,07
			705-EMPRESTIMO CAIXA	400,74	400,74

Base FGTS:	1.677,02	Salário Base:	1.462,76	Base IRRF:	1.526,09	Tot.Proventos:	1.677,02
Valor FGTS:	134,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	691,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.677,02	Tot.Líquido:	985,97

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	438-MARIA CELIA ALVES DOS SANTOS	322225-Instrumentadora cirurgica	Mensalista	Ativo	02/08/2004

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	418,41
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	15,16
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	28,59	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	198,86
173-Horas Extras 75%	5,00	131,51	705-EMPRESTIMO CAIXA	888,89	888,89
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	900,00	716-SOS FARMA	66,88	66,88

Base FGTS:	3.803,72	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.106,13	Tot.Proventos:	3.803,72
Valor FGTS:	304,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.596,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.803,72	Tot.Líquido:	2.207,27

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	803-MARIA DA SILVA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/07/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	149,65
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	39,97			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	15,00	183,84			

Base FGTS:	1.662,73	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.513,08	Tot.Proventos:	1.662,73
Valor FGTS:	133,02	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	155,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.662,73	Tot.Líquido:	1.506,96

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	435-MARIA DA SOLIDADE FONSECA	422115-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	16/02/2006

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	9,00	192,90
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
024-Adicional Noturno	3,00	9,50	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	135,45	701-FARMA ILHA	0,00	98,30
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	2,07	705-EMPRESTIMO CAIXA	292,80	292,80
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50
173-Horas Extras 75%	47,00	623,07			

Base FGTS:	2.143,28	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.760,79	Tot.Proventos:	2.143,28
Valor FGTS:	171,46	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	629,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.143,28	Tot.Líquido:	1.513,79

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	169-MARIA DE FATIMA ANTONIO DE ANDRA	324115-Tecnico em radiologia	Mensalista	Ativo	01/08/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS	11,00	399,40
024-Adicional Noturno	45,00	373,91	510-IRRF	15,00	129,93
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	81,28	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14
030-DSR Sobre Horas Extras a 90 %	5,00	59,20	710-MENSALIDADE SINDICAL	17,36	17,36
174-Horas Extras a 90 %	6,00	272,33			
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22			
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43			

Base FGTS:	3.630,90	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	3.231,50	Tot.Proventos:	3.630,90
Valor FGTS:	290,47	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	554,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.630,90	Tot.Líquido:	3.076,07

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	710-MARIA DE JESUS RODRIGUES SILVA	513505-AUXILIAR DE COZINHA	Mensalista	Ativo	17/06/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.323,81	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	121,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	1.317,69

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	19-MARIA DE LOURDES A DOS SANTOS	513220-Cozinheiro	Mensalista	Ativo	03/07/2003

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.462,76	500-INSS	9,00	150,93
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,31
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
			705-EMPRESTIMO CAIXA	469,83	469,83
			716-SOS FARMA	39,36	39,36

Base FGTS:	1.677,02	Salário Base:	1.462,76	Base IRRF:	1.336,50	Tot.Proventos:	1.677,02
Valor FGTS:	134,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	674,09
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.677,02	Tot.Líquido:	1.002,93

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	620-MARIA DO BOM PARTO LIMA GOMES	513220-Cozinheira	Mensalista	Ativo	20/01/2014

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.462,76	500-INSS	9,00	150,93
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,31
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	373,28	373,28

Base FGTS:	1.677,02	Salário Base:	1.462,76	Base IRRF:	1.526,09	Tot.Proventos:	1.677,02
Valor FGTS:	134,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	531,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.677,02	Tot.Líquido:	1.145,50

000010	565-MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/07/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	298,65
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	38,43
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	138,02	700-SEGURO DE VIDA ABS	26,60	26,60
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	89,85	701-FARMA ILHA	0,00	212,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	240,00	240,00
173-Horas Extras 75%	36,00	634,90	709-CRESSEM	252,62	252,62
			717-ILHA ÓTICA	109,00	109,00

Base FGTS:	2.715,01	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.416,36	Tot.Proventos:	2.715,01
Valor FGTS:	217,20	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.183,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.715,01	Tot.Líquido:	1.531,09

000010	97-MARIA GORETE BENTO	322205-AUXILIAR ENFERMAGEM 2	Mensalista	Ativo	01/07/2003

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	209,70
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	16,22
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	22,86	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
173-Horas Extras 75%	5,00	105,17	701-FARMA ILHA	0,00	177,63

Base FGTS:	2.330,03	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.120,33	Tot.Proventos:	2.330,03
Valor FGTS:	186,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	418,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.330,03	Tot.Líquido:	1.911,57

000010	508-MARIA NAIR DOS SANTOS	514225-Auxiliar de Serviços Gerais	Mensalista	Ativo	01/02/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	15,25
			705-EMPRESTIMO CAIXA	419,77	419,77
			706-UNIODONTO	17,09	17,09

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.323,81	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	573,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	865,58

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	694-MARIA SUELI FLORIANO	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERA	Mensalista	Ativo	06/05/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	53,50
			705-EMPRESTIMO CAIXA	376,51	376,51
			706-UNIODONTO	51,27	51,27
			716-SOS FARMA	94,17	94,17

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.323,81	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	696,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	742,24

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	191-MARIANA DE OLIVEIRA SILVA SANTOS	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/05/2003

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	519,39
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	309,40
024-Adicional Noturno	36,00	227,64	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	303,75	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	49,49	701-FARMA ILHA	0,00	39,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	742,37	742,37
173-Horas Extras 75%	49,00	1.397,25	716-SOS FARMA	93,54	93,54

Base FGTS:	4.721,75	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	4.202,36	Tot.Proventos:	4.721,75
Valor FGTS:	377,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.719,11
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.721,75	Tot.Líquido:	3.002,64

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	683-MARIANA DOS REIS WENCESLAU	223405-FARMACEUTICA 2	Mensalista	Ativo	01/04/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.959,00	500-INSS	11,00	404,06
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	135,58
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
201-Gratificacao	0,00	500,00	701-FARMA ILHA	0,00	66,80
			709-CRESSEM	94,48	94,48

Base FGTS:	3.673,26	Salário Base:	2.959,00	Base IRRF:	3.269,20	Tot.Proventos:	3.673,26
Valor FGTS:	293,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	709,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.673,26	Tot.Líquido:	2.964,09

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	210-MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	322205-Tecnico de enfermagem 1	Mensalista	Ativo	01/02/2001

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	424,07
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	102,99
024-Adicional Noturno	45,00	249,02	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	200,76	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	54,13	701-FARMA ILHA	0,00	99,20
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	722,97	722,97
173-Horas Extras 75%	36,00	923,49	706-UNIODONTO	68,36	68,36
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	210-MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	322205-Tecnico de enfermagem 1	Mensalista	Ativo	01/02/2001

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
			716-SOS FARMA	279,34	279,34

Base FGTS:	3.855,19	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	3.051,94	Tot.Proventos:	3.855,19
Valor FGTS:	308,42	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.744,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.855,19	Tot.Líquido:	2.110,85

000010	184-MARILENE CLEMENTINO	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Férias	19/09/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	2,00	84,40	500-INSS	9,00	188,59
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
040-Férias	28,00	1.376,25	571-Adiantamento Férias	28,00	1.835,00
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	165,15	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
050-1/3 de Férias	28,00	458,75	705-EMPRESTIMO CAIXA	356,93	356,93
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	132,96			

Base FGTS:	2.095,40	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	47,37	Tot.Proventos:	2.393,51
Valor FGTS:	167,63	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.393,51
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.095,40	Tot.Líquido:	0,00

000010	142-MARINEZ DE SOUSA SILVA	514225-AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/06/2005

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
			705-EMPRESTIMO CAIXA	318,11	318,11

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	755,04	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	446,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	992,92

000010	266-MARISTELA SANTOS DE CARVALHO	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/08/2003

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	500,42
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	195,65
024-Adicional Noturno	126,00	626,14	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	283,03	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	136,12	701-FARMA ILHA	0,00	33,40
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	615,77	615,77
173-Horas Extras 75%	48,00	1.301,95	706-UNIODONTO	17,09	17,09

Base FGTS:	4.549,24	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	3.669,64	Tot.Proventos:	4.549,24
Valor FGTS:	363,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.377,24
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.549,24	Tot.Líquido:	3.172,00

000010	185-MARLENE FERREIRA SENA E SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	15/06/2009

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	413,24

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	185-MARLENE FERREIRA SENA E SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	15/06/2009

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	35,77
024-Adicional Noturno	126,00	626,14	530-Pensão Alimentícia	583,44	583,44
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	141,52	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	136,12	705-EMPRESTIMO CAIXA	251,00	251,00
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	709-CRESSEM	39,43	39,43
173-Horas Extras 75%	24,00	650,97			

Base FGTS:	3.756,75	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.380,89	Tot.Proventos:	3.756,75
Valor FGTS:	300,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.331,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.756,75	Tot.Líquido:	2.425,62

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	499-MARLY FERREIRA SENA DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/02/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	200,90
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
024-Adicional Noturno	5,00	24,85	717-ILHA ÓTICA	93,00	93,00
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	5,40			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Base FGTS:	2.232,25	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.031,35	Tot.Proventos:	2.232,25
Valor FGTS:	178,58	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	302,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.232,25	Tot.Líquido:	1.930,10

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	573-MARTA DE LUNA SILVA	322205-Tecnico de enfermagem I	Mensalista	Ativo	01/07/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	361,41
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	83,82
024-Adicional Noturno	18,00	99,61	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	131,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	447,79	447,79
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	21,65	716-SOS FARMA	242,90	242,90
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	25,00	604,99			

Base FGTS:	3.285,56	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	2.924,15	Tot.Proventos:	3.285,56
Valor FGTS:	262,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.144,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.285,56	Tot.Líquido:	2.141,39

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	895-MIRELLA DE OLIVEIRA SILVA JESUS PINNA	223505-Enfermeira 1	Mensalista	Ativo	06/02/2017

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	25,00	3.289,82	500-INSS	11,00	385,32
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	112,83
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	37,05	550-Contribuição Sindical	3.947,79	131,59
			552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	3.502,87	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	3.117,55	Tot.Proventos:	3.502,87
Valor FGTS:	280,23	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	637,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.502,87	Tot.Líquido:	2.864,88

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

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

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	332,06
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	58,70
024-Adicional Noturno	135,00	670,86	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	145,84	705-EMPRESTIMO CAIXA	578,22	578,22
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Base FGTS:	3.018,70	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.686,64	Tot.Proventos:	3.018,70
Valor FGTS:	241,50	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	977,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.018,70	Tot.Líquido:	2.041,47

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	615-MIRTES GRAZIELA DOS SANTOS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	02/01/2014

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	260,54	260,54
			706-UNIODONTO	51,27	51,27

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.323,81	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	433,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	1.005,88

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	260-MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	322205-Tecnico de enfermagem I	Mensalista	Ativo	19/03/2003

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	333,34
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	45,26
024-Adicional Noturno	27,00	149,41	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	75,12	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	32,48	701-FARMA ILHA	0,00	12,92
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	630,28	630,28
173-Horas Extras 75%	14,00	345,57	706-UNIODONTO	119,63	119,63
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50
			716-SOS FARMA	123,89	123,89

Base FGTS:	3.030,37	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	2.507,44	Tot.Proventos:	3.030,37
Valor FGTS:	242,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.312,73
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.030,37	Tot.Líquido:	1.717,64

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	749-MYRIAN GOBERSZTEJN	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I	Mensalista	Férias	01/01/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	2,00	117,00	500-INSS	11,00	319,84
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
024-Adicional Noturno	28,00	122,85	571-Adiantamento Férias	28,00	2.491,82
040-Férias	28,00	1.868,87	701-FARMA ILHA	0,00	86,95
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	274,10	705-EMPRESTIMO CAIXA	384,64	384,64
050-1/3 de Férias	28,00	622,95			
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	109,73			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão

Base FGTS:	2.907,67	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	370,11	Tot.Proventos:	3.291,50
Valor FGTS:	232,61	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.291,50
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.907,67	Tot.Líquido:	0,00

000010 146-NAIR SIMOES DOS SANTOS — 322230-Auxiliar de enfermagem 2 — Mensalista — Ativo — 02/04/2012

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	314,09
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	19,36
024-Adicional Noturno	108,00	536,69	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	116,67	705-EMPRESTIMO CAIXA	712,09	712,09
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Base FGTS:	2.855,36	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.162,09	Tot.Proventos:	2.855,36
Valor FGTS:	228,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.053,79
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.855,36	Tot.Líquido:	1.801,57

000010 430-NATALIA DE SOUZA SANTOS — 322230-Auxiliar de enfermagem 2 — Mensalista — Ativo — 03/01/2005

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	332,06
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	58,70
024-Adicional Noturno	135,00	670,86	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	145,84	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	430,86	430,86
			716-SOS FARMA	25,67	25,67

Base FGTS:	3.018,70	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.686,64	Tot.Proventos:	3.018,70
Valor FGTS:	241,50	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	862,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.018,70	Tot.Líquido:	2.156,50

000010 577-NATALIA MOREIRA FELICIONI — 223545-Enfermeiro obstetrico — Mensalista — Férias — 01/08/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	15,00	3.116,68	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.137,56
024-Adicional Noturno	9,00	140,25	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	2,00	34,73	571-Adiantamento Férias	15,00	4.453,73
030-DSR Sobre Adicional Noturno	2,00	25,50	701-FARMA ILHA	0,00	29,64
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	32,00	716-SOS FARMA	284,31	284,31
040-Férias	15,00	3.340,30			
042-Reembolso de INSS de Férias	15,00	285,44			
050-1/3 de Férias	15,00	1.113,43			
173-Horas Extras 75%	3,00	191,03			
206-PRODUÇÃO	0,00	546,00			
252-PARTO NORMAL	0,00	352,00			
254-Ferias Indenizadas	0,00	2.969,15			

Base FGTS:	12.037,07	Salário Base:	6.233,36	Base IRRF:	7.297,90	Tot.Proventos:	12.322,51
Valor FGTS:	962,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	6.484,37
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.838,14

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	560-NATALINA MOREIRA DOS SANTOS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERA	Mensalista		01/08/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	6,12	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12

Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	6,12
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	6,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido:	0,00

000010	57-NEIDE DAS DORES DO NASCIMENTO PRADO	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	01/08/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.375,70
024-Adicional Noturno	36,00	473,74	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	512,43			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	102,99			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	41,00	2.357,18			

Base FGTS:	8.924,33	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	8.163,86	Tot.Proventos:	8.924,33
Valor FGTS:	713,95	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.954,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	6.969,50

000010	357-NEIDE DE CASTRO AMORIM	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/03/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	420,72
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	127,37
024-Adicional Noturno	9,00	44,72	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	280,06	705-EMPRESTIMO CAIXA	604,57	604,57
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	9,72	716-SOS FARMA	213,54	213,54
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	60,00	1.288,26			

Base FGTS:	3.824,76	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	3.214,45	Tot.Proventos:	3.824,76
Valor FGTS:	305,98	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.374,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.824,76	Tot.Líquido:	2.450,31

000010	230-NEIF ELIAS AZAR	413115-Auxiliar de faturamento	Mensalista	Ativo	01/07/2008

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.128,53	500-INSS	9,00	209,71
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	16,23
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	16,87	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	705-EMPRESTIMO CAIXA	602,14	602,14
173-Horas Extras 75%	4,00	77,58	709-CRESSEM	535,28	535,28

Base FGTS:	2.330,11	Salário Base:	2.128,53	Base IRRF:	2.120,40	Tot.Proventos:	2.330,11
Valor FGTS:	186,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.371,61
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.330,11	Tot.Líquido:	958,50

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	26-NELSON VECINO	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/08/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	552,06
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	240,89
024-Adicional Noturno	108,00	682,93	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	257,80	705-EMPRESTIMO CAIXA	730,25	730,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	148,46			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	36,00	1.185,90			

Base FGTS:	5.018,71	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	3.897,88	Tot.Proventos:	5.018,71
Valor FGTS:	401,50	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	1.531,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.018,71	Tot.Líquido:	3.487,26

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	1-NEWTON LUIZ MONTEIRO DE BARROS	223110-MEDICO	Horista	Ativo	03/01/2005

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	93,33	6.554,80	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	783,00
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	16,67	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66

Base FGTS:	6.769,06	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	6.008,59	Tot.Proventos:	6.769,06
Valor FGTS:	541,52	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.368,79
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.400,27

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	448-NICOLE BERNARD	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/03/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	350,22
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	70,24
024-Adicional Noturno	45,00	223,62	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	5,00	57,51	701-FARMA ILHA	0,00	107,58
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	69,20	705-EMPRESTIMO CAIXA	605,21	605,21
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	48,61			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
172-Horas Extras 100%	12,00	318,32			
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55			

Base FGTS:	3.183,81	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.833,59	Tot.Proventos:	3.183,81
Valor FGTS:	254,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.141,50
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.183,81	Tot.Líquido:	2.042,31

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	446-PATRICIA DE SOUZA BALBINO	322205-AUXILIAR ENFERMAGEM 2	Mensalista	Ativo	01/05/2003

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	207,40
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	18,29	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	159,06
173-Horas Extras 75%	4,00	84,14	705-EMPRESTIMO CAIXA	648,40	648,40
			706-UNIODONTO	85,45	85,45

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	446-PATRICIA DE SOUZA BALBINO	322205-AUXILIAR ENFERMAGEM 2	Mensalista	Ativo	01/05/2003

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
			709-CRESSEM	152,71	152,71
			716-SOS FARMA	214,44	214,44

Base FGTS:	2.304,43	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.907,44	Tot.Proventos:	2.304,43
Valor FGTS:	184,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.482,37
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.304,43	Tot.Líquido:	822,06

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	602-PATRICIA MATIAS DE LIMA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	13/11/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	148,62
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
024-Adicional Noturno	9,00	24,80	705-EMPRESTIMO CAIXA	322,25	322,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	32,54			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	5,39			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	12,00	149,68			

Base FGTS:	1.651,33	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.313,12	Tot.Proventos:	1.651,33
Valor FGTS:	132,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	476,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.651,33	Tot.Líquido:	1.174,34

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	857-PAULO CESAR RIGUETTI	324115-Tecnico em radiologia e imagenologia	ensalista	Ativo	20/10/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS	11,00	388,43
024-Adicional Noturno	36,00	299,13	510-IRRF	15,00	116,62
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	65,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14
030-DSR Sobre Horas Extras a 90 %	5,00	57,66			
174-Horas Extras a 90 %	6,00	265,22			
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22			
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43			

Base FGTS:	3.531,22	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	3.142,79	Tot.Proventos:	3.531,22
Valor FGTS:	282,50	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	513,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.531,22	Tot.Líquido:	3.018,03

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	88-PEDRO DO NASCIMENTO SOUZA	324115-Tecnico em radiologia	Mensalista	Ativo	01/05/2003

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS	11,00	500,43
024-Adicional Noturno	45,00	373,91	510-IRRF	7,50	67,12
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	81,28	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22	705-EMPRESTIMO CAIXA	518,33	518,33
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43	709-CRESSEM	63,20	63,20
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	1.250,00			

Base FGTS:	4.549,37	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	2.798,94	Tot.Proventos:	4.549,37
Valor FGTS:	363,95	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.157,22
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.549,37	Tot.Líquido:	3.392,15

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	153-PEDRO PAULO DE SOUZA	324115-Tecnico em radiologia	Mensalista	Ativo	01/08/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS	11,00	570,88
024-Adicional Noturno	45,00	373,91	510-IRRF	27,50	778,24
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	81,28	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14
030-DSR Sobre Horas Extras a 90 %	5,00	493,36	705-EMPRESTIMO CAIXA	665,46	665,46
174-Horas Extras a 90 %	50,00	2.269,44	710-MENSALIDADE SINDICAL	49,86	49,86
201-Gratificacao	0,00	500,00			
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22			
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43			
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	1.250,00			

Base FGTS:	7.812,17	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	5.991,29	Tot.Proventos:	7.812,17
Valor FGTS:	624,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.072,58
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.739,59

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	249-PEDRO PAULO RODRIGUES DOS SANTOS	223505-ENFERMEIRO 2	Mensalista	Ativo	01/02/2012

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	13,00	2.280,95	500-INSS	11,00	306,19
006-Salário Auxílio Doença	17,00	0,00	510-IRRF	7,50	43,00
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
024-Adicional Noturno	18,00	236,87	701-FARMA ILHA	0,00	34,40
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	51,49	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.528,19	1.528,19
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50
			716-SOS FARMA	224,51	224,51
			717-ILHA ÓTICA	109,00	109,00

Base FGTS:	2.783,57	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	2.477,38	Tot.Proventos:	2.783,57
Valor FGTS:	222,69	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.286,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.783,57	Tot.Líquido:	497,53

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	205-PRYSCILLA LADISLAU CARNEIRO	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Férias	01/08/2008

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	2,00	350,92	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	920,05
024-Adicional Noturno	117,00	1.539,64	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
040-Férias	28,00	5.077,08	571-Adiantamento Férias	28,00	6.769,44
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	532,82	705-EMPRESTIMO CAIXA	228,39	228,39
050-1/3 de Férias	28,00	1.692,36	716-SOS FARMA	126,56	126,56
173-Horas Extras 75%	66,00	4.478,43			

Base FGTS:	13.314,43	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	6.506,93	Tot.Proventos:	13.847,25
Valor FGTS:	1.065,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	8.623,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.223,68

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	567-RAFAEL SILVA REIS	515210-Auxiliar de farmacia	Mensalista	Ativo	02/07/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.404,58	500-INSS	9,00	181,05
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,02

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	567-RAFAEL SILVA REIS	515210-Auxiliar de farmacia	Mensalista	Ativo	02/07/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	70,15	705-EMPRESTIMO CAIXA	252,89	252,89
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50
173-Horas Extras 75%	21,00	322,70			

Base FGTS:	2.011,69	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	1.830,64	Tot.Proventos:	2.011,69
Valor FGTS:	160,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	473,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.011,69	Tot.Líquido:	1.538,23

000010	863-RAQUEL DE JESUS	322230-Auxiliar de enfermagem 1	Mensalista	Ativo	10/11/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	183,41
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	12,24			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	3,00	56,31			

Base FGTS:	2.037,85	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.854,44	Tot.Proventos:	2.037,85
Valor FGTS:	163,03	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	191,66
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.037,85	Tot.Líquido:	1.846,19

000010	732-RAQUEL FERREIRA DA SILVA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	14/10/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	350,42	350,42
			709-CRESSEM	152,64	152,64

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.323,81	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	624,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	814,63

000010	353-RAQUEL MARTINS DOS SANTOS	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	18/12/2008

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	378,70
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	76,37
024-Adicional Noturno	171,00	523,54	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	244,01	701-FARMA ILHA	0,00	109,88
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	113,81	705-EMPRESTIMO CAIXA	457,00	457,00
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	706-UNIODONTO	85,45	85,45
173-Horas Extras 75%	60,00	1.122,45	709-CRESSEM	152,64	152,64
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50
			716-SOS FARMA	79,39	79,39

Base FGTS:	3.442,73	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.874,44	Tot.Proventos:	3.442,73
Valor FGTS:	275,42	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.378,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.442,73	Tot.Líquido:	2.064,68

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	568-RAQUEL SILVEIRA SANTOS VIEIRA DE	322230-Auxiliar de enfermagem II	Mensalista	Ativo	03/07/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	232,48
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	33,50
024-Adicional Noturno	63,00	313,07	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	68,06	701-FARMA ILHA	0,00	24,11
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	199,79	199,79
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50	706-UNIODONTO	51,27	51,27
			716-SOS FARMA	257,55	257,55

Base FGTS:	2.583,13	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.350,65	Tot.Proventos:	2.885,63
Valor FGTS:	206,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	806,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.583,13	Tot.Líquido:	2.078,68

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	114-REGIANE NUNES DA SILVA	513220-AUX. DE COZINHA	Mensalista	Ativo	01/06/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	60,85
			705-EMPRESTIMO CAIXA	381,25	381,25
			706-UNIODONTO	17,09	17,09
			716-SOS FARMA	83,63	83,63

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.134,22	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	664,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	774,87

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	616-REGINA SOARES PEREIRA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	02/01/2014

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	117,53
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
024-Adicional Noturno	9,00	24,80	705-EMPRESTIMO CAIXA	385,95	385,95
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	5,39	706-UNIODONTO	34,18	34,18
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50

Base FGTS:	1.469,11	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.351,58	Tot.Proventos:	1.469,11
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	576,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.469,11	Tot.Líquido:	892,83

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	304-REJANE SOUZA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/03/2012

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	323,78
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	53,68
024-Adicional Noturno	17,00	84,48	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	114,04			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	18,37			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	24,00	524,58			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão

Base FGTS:	2.943,47	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.619,69	Tot.Proventos:	2.943,47
Valor FGTS:	235,48	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	385,71
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.943,47	Tot.Líquido:	2.557,76

000010 674-RENATA GOIS PEREIRA — 322230-Auxiliar de enfermagem I — Mensalista — Ativo — 04/02/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	190,22
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
024-Adicional Noturno	27,00	118,47	701-FARMA ILHA	0,00	248,61
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	25,75	705-EMPRESTIMO CAIXA	577,91	577,91
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	716-SOS FARMA	125,38	125,38
			717-ILHA ÓTICA	164,00	164,00

Base FGTS:	2.113,52	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.733,71	Tot.Proventos:	2.113,52
Valor FGTS:	169,08	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.314,37
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.113,52	Tot.Líquido:	799,15

000010 268-RICARDO DE ANGELO STORTI — 223115-MEDICO — Horista — Ativo — 01/11/2003

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	63,00	4.424,49	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	3.392,92
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	36,67	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
211-A.I.H.	0,00	305,90	705-EMPRESTIMO CAIXA	4.654,22	4.654,22
212-VISITAS PACIENTES	0,00	1.686,30			
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	2.000,00			
216-AMBULATORIO	0,00	2.642,40			
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	4.986,33			

Base FGTS:	16.259,68	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	15.499,21	Tot.Proventos:	16.259,68
Valor FGTS:	1.300,77	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	8.626,27
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	7.633,41

000010 842-ROBERTA DA CUNHA — 763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS — Mensalista — Ativo — 20/10/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	120,21
			717-ILHA ÓTICA	123,00	123,00

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.323,81	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	364,44
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	1.074,48

000010 647-ROSANA APARECIDA NUNES DA SILV/322205-Tecnico de enfermagem I — Mensalista — Ativo — 23/09/2014

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	307,22
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	43,63
024-Adicional Noturno	36,00	199,22	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	21,89	705-EMPRESTIMO CAIXA	482,27	482,27

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	647-ROSANA APARECIDA NUNES DA SILV	322205-Tecnico de enfermagem I	Mensalista	Ativo	23/09/2014

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	43,31	706-UNIODONTO	51,27	51,27
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	716-SOS FARMA	182,05	182,05
173-Horas Extras 75%	4,00	100,68			

Base FGTS:	2.792,89	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	2.485,67	Tot.Proventos:	2.792,89
Valor FGTS:	223,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.074,69
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.792,89	Tot.Líquido:	1.718,20

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.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	320,08
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	51,43
024-Adicional Noturno	117,00	581,41	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	126,39			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Base FGTS:	2.909,80	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.589,72	Tot.Proventos:	2.909,80
Valor FGTS:	232,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	379,76
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.909,80	Tot.Líquido:	2.530,04

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	56-ROSENEA NASCIMENTO ALVES IKUNO	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Aux.Doença	01/08/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00			

Base FGTS:	0,00	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	0,00
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido:	0,00

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

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	198,18
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	45,60
			705-EMPRESTIMO CAIXA	447,64	447,64

Base FGTS:	2.202,00	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.435,05	Tot.Proventos:	2.202,00
Valor FGTS:	176,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	699,67
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.202,00	Tot.Líquido:	1.502,33

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	825-ROSILENE RIBEIRO DOS SANTOS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	22/09/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	386,18	386,18

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.323,81	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	507,41
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	931,51

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	151-ROSINALVA NASCIMENTO SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/02/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	220,28
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	10,02
024-Adicional Noturno	36,00	178,90	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	4,95	701-FARMA ILHA	0,00	86,50
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	38,89	705-EMPRESTIMO CAIXA	640,19	640,19
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	716-SOS FARMA	132,27	132,27
173-Horas Extras 75%	1,00	22,77			

Base FGTS:	2.447,51	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.037,64	Tot.Proventos:	2.447,51
Valor FGTS:	195,80	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.097,51
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.447,51	Tot.Líquido:	1.350,00

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

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
003-Salário Maternidade	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	157,95
			552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			701-FARMA ILHA	0,00	141,12

Base FGTS:	1.755,04	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.597,09	Tot.Proventos:	1.755,04
Valor FGTS:	140,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	307,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.755,04	Tot.Líquido:	1.447,72

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

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	160,00	14.945,60	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	6.978,22
024-Adicional Noturno	81,00	3.404,79	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	20,57	740,17	705-EMPRESTIMO CAIXA	2.286,96	2.286,96
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	20,57	38,26			
206-PRODUÇÃO	0,00	2.016,00			
207-FINAL DE SEMANA	0,00	490,32			
216-AMBULATORIO	0,00	7.156,00			
218-SALA DE PARTO	0,00	330,00			

Base FGTS:	29.297,14	Salário Base:	93,41	Base IRRF:	28.536,67	Tot.Proventos:	29.297,14
Valor FGTS:	2.343,77	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	9.844,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	19.452,83

000010	242-SHEILA APARECIDA FERREIRA SOUZA	322205-Tecnico de enfermagem I	Mensalista	Ativo	01/10/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	348,07
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	54,20
024-Adicional Noturno	99,00	547,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	12,42	701-FARMA ILHA	0,00	27,20
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	119,10	705-EMPRESTIMO CAIXA	560,39	560,39
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	706-UNIODONTO	34,18	34,18
173-Horas Extras 75%	2,00	57,12	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão

Base FGTS:	3.164,28	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	2.626,62	Tot.Proventos:	3.164,28
Valor FGTS:	253,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.064,79
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.164,28	Tot.Líquido:	2.099,49

000010 174-SIDNEI DE SOUZA AQUINO — 322205-Tecnico de enfermagem 2 — Mensalista — Ativo — 01/05/2010

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	537,26
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	285,69
024-Adicional Noturno	18,00	113,82	530-Pensão Alimentícia	250,00	250,00
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	357,51	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	24,74	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	60,00	1.644,53			

Base FGTS:	4.884,22	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	4.096,96	Tot.Proventos:	4.884,22
Valor FGTS:	390,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.113,70
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.884,22	Tot.Líquido:	3.770,52

000010 176-SILMARA APARECIDA PEREIRA — 322235-AUXILIAR ENFERMAGEM 2 — Mensalista — Ativo — 02/12/2003

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	332,06
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	30,26
024-Adicional Noturno	135,00	670,86	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	145,84	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	620,82	620,82
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50

Base FGTS:	3.018,70	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.307,46	Tot.Proventos:	3.018,70
Valor FGTS:	241,50	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.030,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.018,70	Tot.Líquido:	1.988,15

000010 576-SONEIDE DE JESUS — 223505-Enfermeiro 2 — Mensalista — Ativo — 01/08/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.550,92
024-Adicional Noturno	9,00	118,43	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	669,60			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	25,75			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	57,00	3.080,14			

Base FGTS:	9.371,91	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	8.801,03	Tot.Proventos:	9.371,91
Valor FGTS:	749,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.130,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	7.241,86

000010 159-SUELEN CONCEICAO MONTEIRO — 223505-ENFERMEIRA 2 — Mensalista — Ativo — 03/05/2004

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	2.111,54

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

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

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
024-Adicional Noturno	45,00	592,17	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	930,65	716-SOS FARMA	17,70	17,70
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	128,73			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	73,00	4.280,97			

Base FGTS:	11.410,51	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	10.839,63	Tot.Proventos:	11.410,51
Valor FGTS:	912,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.708,37
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	8.702,14

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	807-SUELI APARECIDA DOS SANTOS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/07/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	122,28
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	15,99	705-EMPRESTIMO CAIXA	384,92	384,92
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	716-SOS FARMA	156,02	156,02
173-Horas Extras 75%	6,00	73,54	717-ILHA ÓTICA	76,00	76,00

Base FGTS:	1.528,45	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.406,17	Tot.Proventos:	1.528,45
Valor FGTS:	122,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	745,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.528,45	Tot.Líquido:	783,11

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	89-SUELI DE SOUZA CRUZ SILVA	322205-Tecnico de enfermagem I	Mensalista	Aux.Doença	01/03/2010

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	9,00	226,14
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	28,69
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	15,15	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	132,63	132,63
173-Horas Extras 75%	3,00	69,70			

Base FGTS:	2.512,64	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	2.286,50	Tot.Proventos:	2.512,64
Valor FGTS:	201,01	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	395,71
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.512,64	Tot.Líquido:	2.116,93

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	177-SUELI MACHADO DA SILVA MENDES	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	22/01/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	314,09
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	33,58
024-Adicional Noturno	108,00	536,69	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	116,67	705-EMPRESTIMO CAIXA	563,14	563,14
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	716-SOS FARMA	100,98	100,98

Base FGTS:	2.855,36	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.351,68	Tot.Proventos:	2.855,36
Valor FGTS:	228,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.020,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.855,36	Tot.Líquido:	1.835,32

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	806-SUELY BARBOSA SANTOS SILVA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERA	Mensalista	Ativo	01/07/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	706-UNIODONTO	68,36	68,36

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.323,81	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	189,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	1.249,33

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

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	400,80
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	131,62
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
201-Gratificacao	0,00	900,00	701-FARMA ILHA	0,00	50,84
			702-EMPRESTIMO BRADESCO	373,52	373,52
			705-EMPRESTIMO CAIXA	200,73	200,73
			717-ILHA ÓTICA	100,00	100,00

Base FGTS:	3.643,62	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	3.242,82	Tot.Proventos:	3.643,62
Valor FGTS:	291,49	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.265,76
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.643,62	Tot.Líquido:	2.377,86

000010	812-SUZANA DE SOUZA SANTOS	513505-Auxiliar de Cozinha	Mensalista	Ativo	18/08/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	111,19
			705-EMPRESTIMO CAIXA	385,91	385,91

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.323,81	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	618,33
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	820,59

000010	444-SUZANA OLIVEIRA ROCHA	322205-Tecnico de enfermagem I	Mensalista	Ativo	01/03/2006

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	54,13
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	35,35	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	571-Adiantamento Férias	30,00	3.708,83
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	570,88	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	858,08
046-Abono Pecuniário	30,00	2.781,62	701-FARMA ILHA	0,00	183,16
055-1/3 de Abono Pecuniário	30,00	927,21	705-EMPRESTIMO CAIXA	504,05	504,05
173-Horas Extras 75%	7,00	162,63	709-CRESSEM	340,42	340,42
			716-SOS FARMA	84,37	84,37

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão

Base FGTS:	5.407,39	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	2.625,77	Tot.Proventos:	6.905,48
Valor FGTS:	432,59	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	6.312,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	593,31

000010 862-TALITA VIEIRA DOS SANTOS SILVA — 322230-Auxiliar de enfermagem 1 — Mensalista — Ativo — 10/11/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	189,58
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	24,49			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	6,00	112,65			

Base FGTS:	2.106,44	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.916,86	Tot.Proventos:	2.106,44
Valor FGTS:	168,52	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	197,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.106,44	Tot.Líquido:	1.908,61

000010 829-TANIA CAMPOS DE CASTRO — 324115-Tecnico em radiologia — Mensalista — Ativo — 22/09/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS	11,00	408,00
030-DSR Sobre Horas Extras a 90 %	5,00	154,44	510-IRRF	15,00	140,36
174-Horas Extras a 90 %	18,00	710,43	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22			
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43			

Base FGTS:	3.709,05	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	3.301,05	Tot.Proventos:	3.709,05
Valor FGTS:	296,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	556,50
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.709,05	Tot.Líquido:	3.152,55

000010 187-TARCISIA IRINEIA DA SILVA — 322205-Tecnico de enfermagem 2 — Mensalista — Ativo — 02/04/2012

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	408,49
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	140,96
024-Adicional Noturno	126,00	796,75	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	173,21	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.124,11	1.124,11
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	706-UNIODONTO	68,36	68,36

Base FGTS:	3.713,58	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	3.305,09	Tot.Proventos:	3.713,58
Valor FGTS:	297,09	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.750,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.713,58	Tot.Líquido:	1.963,41

000010 181-TATIANA ROGERIA DA SILVA — 322230-Auxiliar de enfermagem 2 — Mensalista — Ativo — 01/09/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	387,99
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	116,07
024-Adicional Noturno	117,00	581,41	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	110,24	705-EMPRESTIMO CAIXA	499,38	499,38
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	126,39	706-UNIODONTO	68,36	68,36
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	709-CRESSEM	277,58	277,58
173-Horas Extras 75%	19,00	507,10	716-SOS FARMA	111,72	111,72

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão

Base FGTS:	3.527,14	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	3.139,15	Tot.Proventos:	3.527,14
Valor FGTS:	282,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.469,35
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.527,14	Tot.Líquido:	2.057,79

000010 232-VALDA LUIZA DA SILVA — 322230-Auxiliar de enfermagem 2 — Mensalista — Ativo — 02/04/2012

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	290,14
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
024-Adicional Noturno	19,00	94,42	701-FARMA ILHA	0,00	45,95
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	57,27	705-EMPRESTIMO CAIXA	504,06	504,06
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	20,53			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	12,00	263,44			

Base FGTS:	2.637,66	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.778,75	Tot.Proventos:	2.637,66
Valor FGTS:	211,01	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	848,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.637,66	Tot.Líquido:	1.789,26

000010 246-VALDENICE SANTANA PINHEIRO — 223505-Enfermeiro II — Mensalista — Ativo — 01/04/2008

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	384,23
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
206-PRODUÇÃO	0,00	7,00	701-FARMA ILHA	0,00	66,25
			705-EMPRESTIMO CAIXA	503,84	503,84

Base FGTS:	5.484,99	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	4.534,93	Tot.Proventos:	5.484,99
Valor FGTS:	438,80	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.533,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	3.951,54

000010 588-VALDIOMAR FELIX DE SOUZA — 324115-Tecnico em radiologia — Mensalista — Ativo — 01/09/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS	11,00	376,28
030-DSR Sobre Horas Extras a 90 %	5,00	102,96	510-IRRF	15,00	101,87
174-Horas Extras a 90 %	12,00	473,63	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50	710-MENSALIDADE SINDICAL	17,36	17,36
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22			
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43			

Base FGTS:	3.420,77	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	3.044,49	Tot.Proventos:	3.723,27
Valor FGTS:	273,66	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	503,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.420,77	Tot.Líquido:	3.219,62

000010 519-VALQUIRIA APARECIDA JERONIMO LIM — 322230-Auxiliar de enfermagem II — Mensalista — Ativo — 01/03/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	198,18
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	182,43
			705-EMPRESTIMO CAIXA	529,69	529,69

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	519-VALQUIRIA APARECIDA JERONIMO LIN	322230-Auxiliar de enfermagem II	Mensalista	Ativo	01/03/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
			716-SOS FARMA	352,12	352,12

Base FGTS:	2.202,00	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.003,82	Tot.Proventos:	2.202,00
Valor FGTS:	176,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.270,67
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.202,00	Tot.Líquido:	931,33

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	64-VALTER PEIXOTO SILVA	324115-Tecnico em radiologia	Mensalista	Férias	01/04/2005

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	9,00	534,16	500-INSS	11,00	570,88
024-Adicional Noturno	36,00	299,13	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14
030-DSR Sobre Adicional Noturno	1,00	49,85	571-Adiantamento Férias	21,00	3.844,63
030-DSR Sobre Horas Extras a 90 %	1,00	44,20	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
040-Férias	21,00	2.883,47	705-EMPRESTIMO CAIXA	559,90	559,90
042-Reembolso de INSS de Férias	21,00	399,62	706-UNIODONTO	51,27	51,27
050-1/3 de Férias	21,00	961,16	710-MENSALIDADE SINDICAL	17,36	17,36
174-Horas Extras a 90 %	6,00	265,22			
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22			
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43			

Base FGTS:	6.100,84	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	1.705,77	Tot.Proventos:	6.500,46
Valor FGTS:	488,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	5.058,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	1.441,62

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	603-VANDERLEIA ALVES FERREIRA DA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Aux.Doença	13/11/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00			

Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	0,00
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido:	0,00

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	800-VANESSA MARQUES BATISTA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem	Mensalista	Ativo	07/07/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	192,48
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
024-Adicional Noturno	9,00	39,49	705-EMPRESTIMO CAIXA	248,52	248,52
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	21,66	706-UNIODONTO	51,27	51,27
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	8,58	716-SOS FARMA	22,46	22,46
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	5,20	99,63			

Base FGTS:	2.138,66	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.946,18	Tot.Proventos:	2.138,66
Valor FGTS:	171,09	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	522,98
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.138,66	Tot.Líquido:	1.615,68

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	358-VANIA GONCALVES SANTOS DE OLIVEIRA	422105-Recepcionista	Mensalista	Ativo	16/02/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS	DESCONTOS

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	358-VANIA GONCALVES SANTOS DE OLIVEIRA	422105-Recepcionista	Mensalista	Ativo	16/02/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	120,95
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
024-Adicional Noturno	36,00	113,95	701-FARMA ILHA	0,00	117,30
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	24,77	702-EMPRESTIMO BRADESCO	305,22	305,22
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	709-CRESSEM	123,58	123,58
			716-SOS FARMA	138,26	138,26

Base FGTS:	1.511,91	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.201,37	Tot.Proventos:	1.511,91
Valor FGTS:	120,95	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	811,64
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.511,91	Tot.Líquido:	700,27

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	708-VERA LUCIA DE JESUS SANTOS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Férias	10/06/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	14,00	571,51	500-INSS	9,00	170,36
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	58,67	571-Adiantamento Férias	16,00	1.086,76
040-Férias	16,00	815,07	705-EMPRESTIMO CAIXA	356,14	356,14
042-Reembolso de INSS de Férias	16,00	97,81	716-SOS FARMA	195,44	195,44
050-1/3 de Férias	16,00	271,69			
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50			

Base FGTS:	1.892,94	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	733,63	Tot.Proventos:	2.293,25
Valor FGTS:	151,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.814,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.892,94	Tot.Líquido:	478,43

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	74-VERA LUCIA LOPES GARCIA SIMION	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/09/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	315,89
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	34,67
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	22,87	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	213,48	213,48
173-Horas Extras 75%	4,00	105,21			

Base FGTS:	2.871,70	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.366,22	Tot.Proventos:	2.871,70
Valor FGTS:	229,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	572,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.871,70	Tot.Líquido:	2.299,41

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	612-VERALDINA SILVA MACHADO SENA	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	03/12/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	208,47
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	15,29
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
208-Diferença Salarial	0,00	114,29			

Base FGTS:	2.316,29	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.107,82	Tot.Proventos:	2.316,29
Valor FGTS:	185,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	232,01
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.316,29	Tot.Líquido:	2.084,28

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	211-VIVIAN CRISTINA DE SOUZA BARIONI	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/02/2001

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	369,65
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	53,08
024-Adicional Noturno	126,00	626,14	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	70,76	705-EMPRESTIMO CAIXA	650,96	650,96
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	136,12			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	12,00	325,48			
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50			

Base FGTS:	3.360,50	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.611,67	Tot.Proventos:	3.663,00
Valor FGTS:	268,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.081,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.360,50	Tot.Líquido:	2.581,06

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	133-WILLIAM FERNANDES VIANA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/06/2009

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	435,46
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	173,69
024-Adicional Noturno	18,00	89,45	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	171,44	705-EMPRESTIMO CAIXA	582,95	582,95
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	5,00	57,51			
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	65,31			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	19,45			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
172-Horas Extras 100%	12,00	300,42			
173-Horas Extras 75%	36,00	788,62			
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55			

Base FGTS:	3.958,75	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	3.523,29	Tot.Proventos:	3.958,75
Valor FGTS:	316,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.200,35
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.958,75	Tot.Líquido:	2.758,40

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.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	595,58
024-Adicional Noturno	18,00	89,45	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	452,41	701-FARMA ILHA	0,00	108,70
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	5,00	57,51	705-EMPRESTIMO CAIXA	391,54	391,54
030-DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	130,62	706-UNIODONTO	17,09	17,09
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	19,45	716-SOS FARMA	203,96	203,96
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
172-Horas Extras 100%	24,00	600,86			
173-Horas Extras 75%	95,00	2.081,07			
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão

Base FGTS:	5.897,92	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	5.327,04	Tot.Proventos:	5.897,92
Valor FGTS:	471,83	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.896,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.001,92

000010 770-WILLIANS DE AMORIM SILVA — 351605-Tecnico em seguranca no trabalho /ensalista — Ativo — 20/04/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.320,32	500-INSS	11,00	388,80
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	117,07
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			701-FARMA ILHA	0,00	98,48
			705-EMPRESTIMO CAIXA	319,49	319,49

Base FGTS:	3.534,58	Salário Base:	3.320,32	Base IRRF:	3.145,78	Tot.Proventos:	3.534,58
Valor FGTS:	282,77	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	932,09
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.534,58	Tot.Líquido:	2.602,49

000010 149-WILTON ROBERTO NEVES — 223405-FARMACEUTICO 3 — Mensalista — Ativo — 04/10/2004

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	431,18
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
201-Gratificacao	0,00	500,00	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:	5.489,71	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	4.729,24	Tot.Proventos:	5.489,71
Valor FGTS:	439,18	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.398,93
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.090,78

000010 482-YARA OLIVEIRA DE SOUZA SILVA ARAUJ(251605-Assistente social — Mensalista — Ativo — 01/02/2007

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.108,50	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	27,50	635,13
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	393,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	705-EMPRESTIMO CAIXA	740,08	740,08
173-Horas Extras 75%	37,00	1.811,50	709-CRESSEM	223,18	223,18
			716-SOS FARMA	31,03	31,03

Base FGTS:	6.420,93	Salário Base:	4.108,50	Base IRRF:	5.470,87	Tot.Proventos:	6.420,93
Valor FGTS:	513,67	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	2.208,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.212,38

000010 351-ZILDA DE OLIVEIRA RODRIGUES — 514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS — Mensalista — Ativo — 01/11/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	181,12
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
024-Adicional Noturno	90,00	275,55	701-FARMA ILHA	0,00	11,65
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	42,51	705-EMPRESTIMO CAIXA	376,15	376,15
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	59,90	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	716-SOS FARMA	168,31	168,31

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	351-ZILDA DE OLIVEIRA RODRIGUES	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/11/2011

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS			DESCONTOS			
173-Horas Extras 75%		12,00	195,56				
Base FGTS:	2.012,44	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.831,32	Tot.Proventos:	2.012,44
Valor FGTS:	161,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	775,85
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.012,44	Tot.Líquido:	1.236,59

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000010 - HOSPITAL

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000010

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	531.165,93	0,00	11.856,64	4.742,89	547.765,46
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	3.600,13	3.600,13
005-Saldo de Salario	0,00	309,32	0,00	0,00	309,32
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	2.251,82	0,00	0,00	0,00	2.251,82
022-Adicional Insalubridade	33.880,00	352,00	1.408,00	352,00	35.992,00
024-Adicional Noturno	45.768,03	0,00	4.136,44	657,63	50.562,10
030-DSR	37.472,11	0,00	1.575,37	234,63	39.282,11
040-Férias	0,00	0,00	18.021,68	0,00	18.021,68
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	570,88	0,00	2.607,04	0,00	3.177,92
043-Férias Proporcionais	0,00	6.405,80	0,00	0,00	6.405,80
044-Férias Indenizadas	0,00	1.699,86	0,00	0,00	1.699,86
046-Abono Pecuniário	2.781,62	0,00	3.758,00	0,00	6.539,62
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	6.007,23	0,00	6.007,23
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	2.701,88	0,00	0,00	2.701,88
055-1/3 de Abono Pecuniário	927,21	0,00	1.252,66	0,00	2.179,87
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	22.148,35	0,00	0,00	22.148,35
072-13º Salário Rescisão	0,00	802,65	0,00	0,00	802,65
074-13º Salário Indenizado	0,00	1.605,30	0,00	0,00	1.605,30
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	242,69	23,93	266,62
172-Horas Extras 100%	2.586,26	0,00	0,00	0,00	2.586,26
173-Horas Extras 75%	80.306,74	0,00	8.611,84	69,70	88.988,28
174-Horas Extras a 90 %	5.640,84	0,00	265,22	0,00	5.906,06
201-Gratificacao	8.431,71	0,00	0,00	0,00	8.431,71
206-PRODUÇÃO	7.140,00	0,00	546,00	0,00	7.686,00
207-FINAL DE SEMANA	735,48	0,00	0,00	0,00	735,48
208-Diferença Salarial	16.235,70	0,00	0,00	0,00	16.235,70
210-COB.TRANSFUNCIONAL	1.674,00	0,00	0,00	0,00	1.674,00
211-A.I.H.	628,60	0,00	0,00	0,00	628,60
212-VISITAS PACIENTES	1.686,30	0,00	0,00	0,00	1.686,30
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	14.700,93	0,00	0,00	0,00	14.700,93
216-AMBULATORIO	24.681,00	0,00	0,00	0,00	24.681,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	5.700,33	0,00	0,00	0,00	5.700,33
218-SALA DE PARTO	924,00	0,00	0,00	0,00	924,00
219-COBERTURA CLINICA	3.124,29	0,00	0,00	0,00	3.124,29
221-AUXILIO CRECHE	2.695,00	0,00	302,50	0,00	2.997,50
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	7.122,20	0,00	712,22	0,00	7.834,42
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	3.514,30	0,00	351,43	0,00	3.865,73
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	2.992,00	0,00	352,00	0,00	3.344,00
254-Ferias Indenizadas	0,00	0,00	2.969,15	0,00	2.969,15
255-COBERTURA A DISTANCIA	5.200,00	0,00	0,00	0,00	5.200,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	2.116,40	0,00	0,00	0,00	2.116,40
500-INSS	70.858,64	869,11	3.629,66	940,01	76.297,42
501-INSS de 13º Salário.	0,00	64,21	0,00	0,00	64,21
510-IRRF	68.590,43	0,00	4.288,64	118,60	72.997,67
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	15,62	0,00	0,00	0,00	15,62
530-Pensão Alimentícia	1.919,65	0,00	0,00	0,00	1.919,65
550-Contribuição Sindical	321,68	0,00	0,00	0,00	321,68
552-Contribuição Confederativa	1.684,70	0,00	72,16	45,24	1.802,10
571-Adiantamento Férias	3.708,83	0,00	29.039,57	0,00	32.748,40
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	34.739,35	0,00	0,00	34.739,35

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

601-Insuf. Saldo Devedor	1.016,19	0,00	1.731,72	11,69	2.759,60
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	257,49	6,66	13,32	13,32	290,79
701-FARMA ILHA	8.626,32	0,00	183,64	244,14	9.054,10
702-EMPRESTIMO BRADESCO	2.182,96	0,00	1.507,85	0,00	3.690,81
703-OUTROS DESCONTOS	10,69	0,00	0,00	0,00	10,69
705-EMPRESTIMO CAIXA	78.260,85	345,83	3.108,33	599,80	82.314,81
706-UNIODONTO	1.350,11	0,00	51,27	17,09	1.418,47
709-CRESSEM	7.346,51	0,00	779,85	0,00	8.126,36
710-MENSALIDADE SINDICAL	1.061,80	0,00	17,36	32,50	1.111,66
716-SOS FARMA	8.990,50	0,00	941,36	151,68	10.083,54
717-ILHA ÓTICA	1.681,00	0,00	0,00	0,00	1.681,00
Total de Proventos:	852.653,68	36.025,16	64.976,11	9.680,91	963.335,86
Total de Descontos	257.883,97	36.025,16	45.364,73	2.174,07	341.447,93
Total Líquido:	594.769,71	0,00	19.611,38	7.506,84	621.887,93
Total de Funcionários:	220	2	10	10	242

Resumo de GPS

Empregados	942.285,49
Salário Maternidade	3.600,13
Temporários (Lei 9601/98)	0,00
Salário Maternidade	0,00
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 25 Anos	738.969,30
Empregadores/Autônomos	0,00
Dedução FPAS	3.600,13
Segurados	76.361,63
SAT	0,00
Empresa	0,00
Valor de INSS	72.761,50
Valor de Outras Entidades	0,00
Total GPS	72.761,50

Resumo de Tributos

IRRF	72.997,67
IRRF de Férias	3.125,10
IRRF de Autônomos	0,00
PIS s/ Folha	8.987,08
Total GFIP	73.493,83
Total FGTS	73.493,83
C. Social 0,5%	0,00
Total GRFC	3.001,54
Total FGTS	2.824,37
C. Social 0,5%	0,00
C. Social 10%	177,17

Resumo de Alíquotas

Alíquota de Empregados	0,00 %
Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Alíquota de Empregador	0,00 %
Grau de Risco + FAP	,0000 %
Alíquota de Terceiros	0,00 %
Código de Pagamento GPS	2305

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Resumo da GRFC

Funcionário	Total de FGTS	Cont.Social 0,50%	Cont.Social 10%	Total GRFC
428-FRANCISCA VIANA DA SILVA	344,04	0,00	0,00	344,04
208-MARA CELI REIS DE LIMA	2.480,33	0,00	177,17	2.657,50

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000011 - AGUA BRANCA II

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000011	267-ALESSANDRA DOS SANTOS REIS	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/07/2003

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	301,80
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	11,90
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			701-FARMA ILHA	0,00	59,83
			705-EMPRESTIMO CAIXA	592,62	592,62
			709-CRESSEM	244,43	244,43

Base FGTS:	2.743,62	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.062,64	Tot.Proventos:	2.743,62
Valor FGTS:	219,49	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.218,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.743,62	Tot.Líquido:	1.524,79

000011	672-ALESSANDRA SOUZA DOS SANTOS	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I	Mensalista	Ativo	28/01/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	177,24
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	538,42	538,42

Base FGTS:	1.969,30	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.792,06	Tot.Proventos:	1.969,30
Valor FGTS:	157,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	723,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.969,30	Tot.Líquido:	1.245,39

000011	4-ANTONIO LAZARO LEMES	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	11/08/2008

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	433,19
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	170,93
024-Adicional Noturno	135,00	371,99	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	384,54	703-OUTROS DESCONTOS	5,51	5,51
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	80,87	705-EMPRESTIMO CAIXA	502,93	502,93
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	716-SOS FARMA	64,89	64,89
173-Horas Extras 75%	120,00	1.768,88			

Base FGTS:	3.938,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	3.504,88	Tot.Proventos:	3.938,07
Valor FGTS:	315,05	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.183,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.938,07	Tot.Líquido:	2.754,50

000011	79-ARAUJO LIMA DE JESUS	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 2	Mensalista	Aux.Doença	01/08/2007

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.353,33	500-INSS	9,00	152,17
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,77
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	41,12	701-FARMA ILHA	0,00	97,63
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	705-EMPRESTIMO CAIXA	431,08	431,08
173-Horas Extras 75%	15,00	189,17	716-SOS FARMA	137,45	137,45

Base FGTS:	1.690,75	Salário Base:	1.353,33	Base IRRF:	1.159,40	Tot.Proventos:	1.690,75
Valor FGTS:	135,26	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	825,10
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.690,75	Tot.Líquido:	865,65

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000011 - AGUA BRANCA II

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000011	65-CARMEM LUCIA MACHADO DE SOUZA	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Férias	01/09/2002

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	14,00	819,02		500-INSS	9,00	219,29
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	35,20		571-Adiantamento Férias	16,00	1.406,37
040-Férias	16,00	1.054,78		701-FARMA ILHA	0,00	157,20
042-Reembolso de INSS de Férias	16,00	154,70		702-EMPRESTIMO BRADESCO	320,32	320,32
050-1/3 de Férias	16,00	351,59		705-EMPRESTIMO CAIXA	199,85	199,85

Base FGTS:	2.436,59	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	586,45	Tot.Proventos:	2.591,29
Valor FGTS:	194,93	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	2.311,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.436,59	Tot.Líquido:	280,01

000011	135-ILIANDRA CRISTINA OLIVEIRA DOS SA	322205-Tecnico de enfermagem I	Mensalista	Ativo	01/07/2003

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53		500-INSS	9,00	218,50
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26		701-FARMA ILHA	0,00	44,50
				709-CRESSEM	94,48	94,48
				710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50
				716-SOS FARMA	124,22	124,22

Base FGTS:	2.427,79	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	2.019,70	Tot.Proventos:	2.427,79
Valor FGTS:	194,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	522,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.427,79	Tot.Líquido:	1.905,34

000011	402-JOSILENE FERREIRA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/08/2011

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74		500-INSS	9,00	198,18
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26		701-FARMA ILHA	0,00	87,40
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50				

Base FGTS:	2.202,00	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.003,82	Tot.Proventos:	2.504,50
Valor FGTS:	176,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	293,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.202,00	Tot.Líquido:	2.210,67

000011	473-KATIANE DE JESUS SIRINO	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Férias	22/04/2003

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	16,00	2.807,32		500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	7,50	33,28
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	48,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
040-Férias	14,00	2.841,35		571-Adiantamento Férias	14,00	3.788,47
042-Reembolso de INSS de Férias	14,00	266,41		700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
050-1/3 de Férias	14,00	947,12		705-EMPRESTIMO CAIXA	490,34	490,34

Base FGTS:	6.819,79	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	2.347,67	Tot.Proventos:	7.086,20
Valor FGTS:	545,58	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	4.897,88
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	2.188,32

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000011 - AGUA BRANCA II

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000011	362-KAZUKO UEHARA MORATO	223115-MÉDICO	Mensalista	Ativo	11/04/2011

Pagto.: 07/03/2017

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	2.800,07
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
201-Gratificacao	0,00	2.000,00	716-SOS FARMA	145,17	145,17

Base FGTS:	13.914,26	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.343,38	Tot.Proventos:	13.914,26
Valor FGTS:	1.113,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.524,37
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	10.389,89

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000011	404-MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNAN	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/05/2007

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	198,18
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	138,48
			705-EMPRESTIMO CAIXA	539,46	539,46
			706-UNIODONTO	51,27	51,27
			709-CRESSEM	298,49	298,49

Base FGTS:	2.202,00	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.814,23	Tot.Proventos:	2.202,00
Valor FGTS:	176,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.234,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.202,00	Tot.Líquido:	967,87

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000011	468-ROBERTA DO NASCIMENTO AMORIM	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/12/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	716-SOS FARMA	187,26	187,26

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.134,22	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	308,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	1.130,43

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

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	118,43
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	716-SOS FARMA	88,48	88,48

Base FGTS:	1.480,32	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.172,30	Tot.Proventos:	1.480,32
Valor FGTS:	118,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	213,24
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.480,32	Tot.Líquido:	1.267,08

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000011	491-WALDELI SANTOS DE OLIVEIRA	517420-Vigia	Mensalista	Férias	02/02/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	3,00	122,47	500-INSS	11,00	524,18
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
024-Adicional Noturno	135,00	371,99	571-Adiantamento Férias	27,00	3.829,04

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000011 - AGUA BRANCA II

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000011	491-WALDELI SANTOS DE OLIVEIRA	517420-Vigia	Mensalista	Férias	02/02/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
040-Férias	27,00	2.871,78	705-EMPRESTIMO CAIXA	362,60	362,60
042-Reembolso de INSS de Férias	27,00	421,19	716-SOS FARMA	36,52	36,52
050-1/3 de Férias	27,00	957,26			
173-Horas Extras 75%	24,00	353,78			

Base FGTS:	4.765,28	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	833,25	Tot.Proventos:	5.186,47
Valor FGTS:	381,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	4.758,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.765,28	Tot.Líquido:	428,01

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000011 - AGUA BRANCA II

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000011

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	25.888,79	0,00	3.748,81	1.353,33	30.990,93
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	1.496,00	0,00	440,00	88,00	2.024,00
024-Adicional Noturno	371,99	0,00	371,99	0,00	743,98
030-DSR	790,62	0,00	83,20	60,25	934,07
040-Férias	0,00	0,00	6.767,91	0,00	6.767,91
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	842,30	0,00	842,30
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
044-Férias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	2.255,97	0,00	2.255,97
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	1.768,88	0,00	353,78	189,17	2.311,83
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	2.000,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	302,50	0,00	0,00	0,00	302,50
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	2.331,51	0,00	1.314,35	152,17	3.798,03
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	2.982,90	0,00	33,28	0,00	3.016,18
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	68,07	0,00	22,62	6,77	97,46
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	9.023,88	0,00	9.023,88
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	0,00	0,00	6,66	0,00	6,66
701-FARMA ILHA	330,21	0,00	157,20	97,63	585,04
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	320,32	0,00	320,32
703-OUTROS DESCONTOS	5,51	0,00	0,00	0,00	5,51
705-EMPRESTIMO CAIXA	2.173,43	0,00	1.052,79	431,08	3.657,30
706-UNIODONTO	51,27	0,00	0,00	0,00	51,27
709-CRESSEM	637,40	0,00	0,00	0,00	637,40
710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	0,00	0,00	0,00	32,50
716-SOS FARMA	610,02	0,00	36,52	137,45	783,99
717-ILHA ÓTICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total de Proventos:	32.618,78	0,00	14.863,96	1.690,75	49.173,49
Total de Descontos	9.222,82	0,00	11.967,62	825,10	22.015,54
Total Líquido:	23.395,96	0,00	2.896,34	865,65	27.157,95
Total de Funcionários:	9	0	3	1	13

Resumo de GPS

Empregados	48.028,69
Salário Maternidade	0,00
Temporários (Lei 9601/98)	0,00
Salário Maternidade	0,00
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 25 Anos	34.184,97
Empregadores/Autônomos	0,00
Dedução FPAS	0,00
Segurados	3.798,03
SAT	0,00
Empresa	0,00
Valor de INSS	3.798,03
Valor de Outras Entidades	0,00
Total GPS	3.798,03

Resumo de Tributos

IRRF	3.016,18
IRRF de Férias	215,83
IRRF de Autônomos	0,00
PIS s/ Folha	457,73
Total GFIP	3.842,29
Total FGTS	3.842,29
C. Social 0,5%	0,00
Total GRFC	0,00
Total FGTS	0,00
C. Social 0,5%	0,00
C. Social 10%	0,00

Resumo de Alíquotas

Alíquota de Empregados	0,00 %
Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Alíquota de Empregador	0,00 %
Grau de Risco + FAP	,0000 %
Alíquota de Terceiros	0,00 %
Código de Pagamento GPS	2305

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000012 - BARRA VELHA III

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000012	432-CAROLINA DO VALE CALADO	322415-Atendente de consultório dentári	Mensalista	Férias	01/03/2010

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	20,00	1.170,03	500-INSS	9,00	204,20
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	50,29	571-Adiantamento Férias	10,00	872,57
040-Férias	10,00	654,43	705-EMPRESTIMO CAIXA	530,00	530,00
042-Reembolso de INSS de Férias	10,00	95,98	716-SOS FARMA	144,48	144,48
050-1/3 de Férias	10,00	218,14			

Base FGTS:	2.268,89	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.288,10	Tot.Proventos:	2.364,87
Valor FGTS:	181,51	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.759,50
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.268,89	Tot.Líquido:	605,37

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000012	522-DOMINGOS FERNANDES DE JESUS	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	01/03/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	209,27
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	15,90
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	87,55	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	261,31
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	89,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	406,26	406,26
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			
173-Horas Extras 75%	24,00	402,73			

Base FGTS:	2.325,24	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.115,97	Tot.Proventos:	2.325,24
Valor FGTS:	186,02	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	898,86
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.325,24	Tot.Líquido:	1.426,38

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000012	21-ELIANA DA SILVA REIS	516210-Cuidador	Mensalista	Ativo	01/02/2012

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.379,65	500-INSS	8,00	118,94
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,90
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	340,84
			716-SOS FARMA	66,11	66,11

Base FGTS:	1.486,78	Salário Base:	1.379,65	Base IRRF:	1.367,84	Tot.Proventos:	1.486,78
Valor FGTS:	118,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	532,79
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.486,78	Tot.Líquido:	953,99

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000012	591-ELIVELTON DE SOUZA ROCHA	322230-Auxiliar de enfermagem II	Mensalista	Ativo	01/09/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	205,09
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	12,73
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	13,72	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	596,07	596,07
173-Horas Extras 75%	3,00	63,11			

Base FGTS:	2.278,83	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.073,74	Tot.Proventos:	2.278,83
Valor FGTS:	182,31	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	822,14
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.278,83	Tot.Líquido:	1.456,69

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000012 - BARRA VELHA III

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000012	276-FRANCIANE DA SILVA REIS	223208-DENTISTA	Mensalista	Ativo	01/03/2004

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	8.307,08	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.212,74
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	2.656,25
			705-EMPRESTIMO CAIXA	345,86	345,86
			709-CRESSEM	2.310,39	2.310,39

Base FGTS:	8.521,34	Salário Base:	8.307,08	Base IRRF:	7.571,28	Tot.Proventos:	8.521,34
Valor FGTS:	681,71	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	7.104,37
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	1.416,97

000012	536-GEOVANA FRANCISCON	223115-MEDICA	Mensalista	Ativo	01/04/2013

Pagto.: 07/03/2017

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	2.800,07
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
201-Gratificacao	0,00	2.000,00			

Base FGTS:	13.914,26	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.343,38	Tot.Proventos:	13.914,26
Valor FGTS:	1.113,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.379,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	10.535,06

000012	447-HOELITON TENORIO DE JESUS	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	03/07/2006

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	109,86
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	705-EMPRESTIMO CAIXA	366,62	366,62

Base FGTS:	1.373,19	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.263,33	Tot.Proventos:	1.373,19
Valor FGTS:	109,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	482,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.373,19	Tot.Líquido:	890,38

000012	541-LUIZ FELIPE PANSERA SPIRITUS	251510-Psicologo	Mensalista	Ativo	15/04/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.136,20	500-INSS	11,00	478,55
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	235,05
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	4.350,46	Salário Base:	4.136,20	Base IRRF:	3.871,91	Tot.Proventos:	4.350,46
Valor FGTS:	348,04	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	721,85
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.350,46	Tot.Líquido:	3.628,61

000012	363-MARCIA VERONICA FERRACINI	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	02/07/2007

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	109,86
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000012 - BARRA VELHA III

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000012	363-MARCIA VERONICA FERRACINI	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	02/07/2007

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
			716-SOS FARMA	65,14	65,14

Base FGTS:	1.373,19	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.263,33	Tot.Proventos:	1.373,19
Valor FGTS:	109,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	187,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.373,19	Tot.Líquido:	1.185,20

000012	349-MARIA DE LOURDES NOBRE	514225-AUX SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	16/08/2012

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	114,70
			705-EMPRESTIMO CAIXA	292,50	292,50
			716-SOS FARMA	107,04	107,04

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.134,22	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	635,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	803,45

000012	113-ROSANGELA ALVES	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Férias	02/07/2012

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	23,00	970,65	500-INSS	8,00	120,93
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	20,71	571-Adiantamento Férias	7,00	432,22
040-Férias	7,00	324,17			
042-Reembolso de INSS de Férias	7,00	38,90			
050-1/3 de Férias	7,00	108,05			

Base FGTS:	1.511,58	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	997,33	Tot.Proventos:	1.550,48
Valor FGTS:	120,93	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	559,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.511,58	Tot.Líquido:	991,00

000012	398-ROZILDA PEREIRA DE ANDRADE	223505-Enfermeiro I	Mensalista	Ativo	08/06/2010

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.947,79	500-INSS	11,00	457,83
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	200,83
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			705-EMPRESTIMO CAIXA	440,77	440,77

Base FGTS:	4.162,05	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	3.704,22	Tot.Proventos:	4.162,05
Valor FGTS:	332,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.107,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.162,05	Tot.Líquido:	3.054,37

000012	354-SIMONE DA SILVA PEIXOTO	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/12/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	145,62
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	31,97	702-EMPRESTIMO BRADESCO	296,29	296,29

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000012 - BARRA VELHA III

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000012	354-SIMONE DA SILVA PEIXOTO	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/12/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	316,73	316,73
173-Horas Extras 75%	12,00	147,07			

Base FGTS:	1.617,96	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.472,34
Valor FGTS:	129,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.617,96

Tot.Proventos:	1.617,96
Tot.Descontos:	764,76
Tot.Líquido:	853,20

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000012	751-TERESINHA MARIA RATZINGER BIANCHET	322230-Enfermeira I	Mensalista	Ativo	01/02/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.947,79	500-INSS	11,00	457,83
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	200,83
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	4.162,05	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	3.704,22
Valor FGTS:	332,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.162,05

Tot.Proventos:	4.162,05
Tot.Descontos:	666,91
Tot.Líquido:	3.495,14

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000012	160-VALDILENE MARIA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	07/07/2008

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	189,58
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	24,49	705-EMPRESTIMO CAIXA	466,32	466,32
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	6,00	112,65			

Base FGTS:	2.106,44	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.916,86
Valor FGTS:	168,52	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.106,44

Tot.Proventos:	2.106,44
Tot.Descontos:	664,15
Tot.Líquido:	1.442,29

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000012 - BARRA VELHA III

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000012

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	43.367,39	0,00	2.140,68	0,00	45.508,07
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	1.936,00	0,00	264,00	0,00	2.200,00
024-Adicional Noturno	413,32	0,00	0,00	0,00	413,32
030-DSR	668,44	0,00	71,00	0,00	739,44
040-Férias	0,00	0,00	978,60	0,00	978,60
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	134,88	0,00	134,88
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
044-Férias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	326,19	0,00	326,19
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	725,56	0,00	0,00	0,00	725,56
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	2.000,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	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
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	3.739,30	0,00	325,13	0,00	4.064,43
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	4.678,15	0,00	0,00	0,00	4.678,15
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	95,67	0,00	14,58	0,00	110,25
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	1.304,79	0,00	1.304,79
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

601-Insuf. Saldo Devedor	3.258,40	0,00	0,00	0,00	3.258,40
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	6,66	0,00	0,00	0,00	6,66
701-FARMA ILHA	114,70	0,00	0,00	0,00	114,70
702-EMPRESTIMO BRADESCO	296,29	0,00	0,00	0,00	296,29
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	3.231,13	0,00	530,00	0,00	3.761,13
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709-CRESSEM	2.310,39	0,00	0,00	0,00	2.310,39
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
716-SOS FARMA	238,29	0,00	144,48	0,00	382,77
717-ILHA ÓTICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total de Proventos:	49.110,71	0,00	3.915,35	0,00	53.026,06
Total de Descontos	17.968,98	0,00	2.318,98	0,00	20.287,96
Total Líquido:	31.141,73	0,00	1.596,37	0,00	32.738,10
Total de Funcionários:	13	0	2	0	15

Resumo de GPS

Empregados	52.891,18
Salário Maternidade	0,00
Temporários (Lei 9601/98)	0,00
Salário Maternidade	0,00
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 25 Anos	44.821,20
Empregadores/Autônomos	0,00
Dedução FPAS	0,00
Segurados	4.064,43
SAT	0,00
Empresa	0,00
Valor de INSS	4.064,43
Valor de Outras Entidades	0,00
Total GPS	4.064,43

Resumo de Tributos

IRRF	4.678,15
IRRF de Férias	0,00
IRRF de Autônomos	0,00
PIS s/ Folha	525,65
Total GFIP	4.231,31
Total FGTS	4.231,31
C. Social 0,5%	0,00
Total GRFC	0,00
Total FGTS	0,00
C. Social 0,5%	0,00
C. Social 10%	0,00

Resumo de Alíquotas

Alíquota de Empregados	0,00 %
Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Alíquota de Empregador	0,00 %
Grau de Risco + FAP	,0000 %
Alíquota de Terceiros	0,00 %
Código de Pagamento GPS	2305

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000013 - SANTA CASA (SEDE)

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000013	258-AMANDA DE OLIVEIRA JESUS	223605-Fisioterapeuta	Mensalista	Ativo	02/01/2003

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.552,28	500-INSS	11,00	292,54
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	34,72
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	2.659,41	Salário Base:	2.552,28	Base IRRF:	2.366,87	Tot.Proventos:	2.659,41
Valor FGTS:	212,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	335,51
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.659,41	Tot.Líquido:	2.323,90

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000013	704-ANDRE LUIS LOUZADA RODRIGUES DE CAM	221201-BIOMÉDICO	Mensalista	Ativo	01/06/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.064,55
024-Adicional Noturno	16,00	111,65	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	741,37			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	24,27			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	115,00	3.410,28			

Base FGTS:	7.603,28	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	7.032,40	Tot.Proventos:	7.603,28
Valor FGTS:	608,26	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.643,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.959,60

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000013	578-ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA S	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	20/08/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	66,65
			702-EMPRESTIMO BRADESCO	313,03	313,03
			705-EMPRESTIMO CAIXA	33,91	33,91
			717-ILHA ÓTICA	80,00	80,00

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	944,63	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	614,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	824,10

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000013	684-CAIO MARCELO GARCEZ SILV	515215-Auxiliar de laboratorio de analises clinicas	salista	Férias	31/03/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	2,00	105,39	500-INSS	11,00	291,49
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,90
040-Férias	28,00	1.665,34	571-Adiantamento Férias	28,00	2.368,48
041-Férias em Dobro	0,00	111,02			
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	213,16			
050-1/3 de Férias	28,00	555,11			
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	37,01			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000013 - SANTA CASA (SEDE)

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão

Base FGTS:	2.501,84	Salário Base:	1.580,82	Base IRRF:	203,06	Tot.Proventos:	2.863,03
Valor FGTS:	200,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.667,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.649,87	Tot.Líquido:	195,16

000013 555-DAIANE CRISTINA DOS SANTOS XAVIER — 422105-Recepcionista — Mensalista — Ativo — 10/06/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	109,86
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	716-SOS FARMA	104,61	104,61

Base FGTS:	1.373,19	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.263,33	Tot.Proventos:	1.373,19
Valor FGTS:	109,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	220,80
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.373,19	Tot.Líquido:	1.152,39

000013 783-DAVID SIQUEIRA MARTINS — 221201-Biomédico — Mensalista — Ativo — 16/05/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.280,77
024-Adicional Noturno	152,00	1.178,55	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	649,83			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	256,21			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	69,00	2.989,23			

Base FGTS:	8.389,53	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	7.818,65	Tot.Proventos:	8.389,53
Valor FGTS:	671,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.859,90
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	6.529,63

000013 575-DEISE NOGUEIRA FERREIRA BRANDÃO — 422105-Recepcionista — Mensalista — Ativo — 01/08/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	109,86
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			

Base FGTS:	1.373,19	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.263,33	Tot.Proventos:	1.373,19
Valor FGTS:	109,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	116,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.373,19	Tot.Líquido:	1.257,00

000013 679-ELIETE ALVES RUFINO DE MELO — 422105-RECEPCIONISTA — Mensalista — Ativo — 10/03/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	109,86
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	716-SOS FARMA	185,34	185,34

Base FGTS:	1.373,19	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.073,74	Tot.Proventos:	1.373,19
Valor FGTS:	109,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	301,53
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.373,19	Tot.Líquido:	1.071,66

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000013 - SANTA CASA (SEDE)

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000013	739-FELIPE ARIEL MORAES TORRES	422105- RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	19/11/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	109,86
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			

Base FGTS:	1.373,19	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.263,33	Tot.Proventos:	1.373,19
Valor FGTS:	109,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	116,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.373,19	Tot.Líquido:	1.257,00

000013	788-GABRIEL MENEZES VIEIRA DO NASCIMEN	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	06/06/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	109,86
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	705-EMPRESTIMO CAIXA	313,29	313,29
			717-ILHA ÓTICA	78,00	78,00

Base FGTS:	1.373,19	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.263,33	Tot.Proventos:	1.373,19
Valor FGTS:	109,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	507,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.373,19	Tot.Líquido:	865,71

000013	886-GLAUTER SOARES DE CARVALHO	301105-Tecnico de laboratorio	Mensalista	Ativo	21/01/2017

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.552,28	500-INSS	11,00	375,61
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	101,05
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	115,73	550-Contribuição Sindical	2.552,28	85,08
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
173-Horas Extras 75%	22,30	532,35			

Base FGTS:	3.414,62	Salário Base:	2.552,28	Base IRRF:	3.039,01	Tot.Proventos:	3.414,62
Valor FGTS:	273,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	569,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.414,62	Tot.Líquido:	2.844,63

000013	875-IGOR MACEDO PINHEIRO	411005-Auxiliar administrativo 1	Mensalista	Ativo	21/12/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	9,00	145,52
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
024-Adicional Noturno	50,26	143,17			
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	12,39			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	31,12			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			
173-Horas Extras 75%	4,35	56,98			

Base FGTS:	1.616,85	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.471,33	Tot.Proventos:	1.616,85
Valor FGTS:	129,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	151,85
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.616,85	Tot.Líquido:	1.465,00

000013	680-JUSSARA KATRINY SOUZA E SILVA	411005-AUXILIAR ADMINISTRATIVO IV	Mensalista	Ativo	09/03/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS	DESCONTOS

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000013 - SANTA CASA (SEDE)

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000013	680-JUSSARA KATRINY SOUZA E SILVA	411005-AUXILIAR ADMINISTRATIVO I'	Mensalista	Ativo	09/03/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.845,09	500-INSS	9,00	175,70
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	701-FARMA ILHA	0,00	22,57
			716-SOS FARMA	138,17	138,17

Base FGTS:	1.952,22	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	1.776,52	Tot.Proventos:	1.952,22
Valor FGTS:	156,18	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	344,69
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.952,22	Tot.Líquido:	1.607,53

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000013	902-LAURO RAMOS VIEIRA SANTOS	411005-Auxiliar Administrativo 1	Mensalista	Ativo	04/02/2017

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	27,00	1.139,45	500-INSS	8,00	99,96
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	550-Contribuição Sindical	1.266,06	42,20
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	22,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33

Base FGTS:	1.249,45	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.149,49	Tot.Proventos:	1.249,45
Valor FGTS:	99,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	148,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.249,45	Tot.Líquido:	1.100,96

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000013	554-LINDINALVA ROCHA BARBOZA	301105-Tecnico em laboratorio	Mensalista	Ativo	09/06/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.552,28	500-INSS	11,00	361,86
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	84,37
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	93,42	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	717-ILHA ÓTICA	140,00	140,00
173-Horas Extras 75%	18,00	429,71			

Base FGTS:	3.289,67	Salário Base:	2.552,28	Base IRRF:	2.927,81	Tot.Proventos:	3.289,67
Valor FGTS:	263,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	594,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.289,67	Tot.Líquido:	2.695,19

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000013	551-LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SIL	322230-AUX. ENFERMAGEM II	Mensalista	Ativo	11/06/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	198,18
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	195,64
			705-EMPRESTIMO CAIXA	503,27	503,27
			716-SOS FARMA	56,99	56,99
			717-ILHA ÓTICA	111,00	111,00

Base FGTS:	2.202,00	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.624,64	Tot.Proventos:	2.202,00
Valor FGTS:	176,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.073,33
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.202,00	Tot.Líquido:	1.128,67

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000013	790-LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS NASC	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	22/06/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	109,86

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000013 - SANTA CASA (SEDE)

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000013	790-LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS NASC	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	22/06/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	716-SOS FARMA	36,24	36,24

Base FGTS:	1.373,19	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.263,33	Tot.Proventos:	1.373,19
Valor FGTS:	109,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	152,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.373,19	Tot.Líquido:	1.220,76

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000013	33-LUIZ ANTONIO BALDIVIESO SCHEMY	223115-MEDICO	Mensalista	Ativo	01/02/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.989,13	500-INSS	9,00	198,31
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Base FGTS:	2.203,39	Salário Base:	1.989,13	Base IRRF:	2.005,08	Tot.Proventos:	2.203,39
Valor FGTS:	176,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	206,56
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.203,39	Tot.Líquido:	1.996,83

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000013	553-MARCELI DOS SANTOS GRISA	515215-Auxiliar de laboratorio de analises clinicas	salista	Ativo	12/06/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.580,82	500-INSS	9,00	161,56
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,90
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	314,25	314,25

Base FGTS:	1.795,08	Salário Base:	1.580,82	Base IRRF:	1.443,93	Tot.Proventos:	1.795,08
Valor FGTS:	143,61	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	483,71
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.795,08	Tot.Líquido:	1.311,37

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000013	713-MARCELO HENRIQUE RABELO	221105-BIOLOGO	Mensalista	Ativo	11/07/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	480,86
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	239,25
024-Adicional Noturno	56,00	434,20	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	94,13			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	94,39			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	12,00	433,02			

Base FGTS:	4.371,45	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	3.890,59	Tot.Proventos:	4.371,45
Valor FGTS:	349,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	728,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.371,45	Tot.Líquido:	3.643,09

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000013	898-MARIANA DE JESUS LINS	411005-Auxiliar Administrativo 1	Mensalista	Ativo	04/02/2017

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	27,00	1.139,45	500-INSS	8,00	99,96
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	550-Contribuição Sindical	1.266,06	42,20
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	22,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000013 - SANTA CASA (SEDE)

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão

Base FGTS:	1.249,45	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.149,49	Tot.Proventos:	1.249,45
Valor FGTS:	99,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	148,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.249,45	Tot.Líquido:	1.100,96

000013 793-MARIANA LIMA GUIMARÃES 221201-Biomédico Mensalista Ativo 29/06/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	487,62
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	251,56
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	199,50	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	716-SOS FARMA	156,15	156,15
173-Horas Extras 75%	32,00	917,68			

Base FGTS:	4.432,89	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	3.945,27	Tot.Proventos:	4.432,89
Valor FGTS:	354,63	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	903,58
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.432,89	Tot.Líquido:	3.529,31

000013 896-MAYARA RIBEIRO FERREIRA POR 252405-Assessora de recursos humanos Mensalista Ativo 01/02/2017

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	290,01
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	33,19
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	550-Contribuição Sindical	2.529,36	84,31
			552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	2.636,49	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.346,48	Tot.Proventos:	2.636,49
Valor FGTS:	210,92	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	415,76
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.636,49	Tot.Líquido:	2.220,73

000013 894-PATRICIA SULTIELEN FREITAS DOS S/ 411005-Auxiliar Administrativo 2 Mensalista Ativo 01/02/2017

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.353,33	500-INSS	8,00	116,84
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	550-Contribuição Sindical	1.353,33	45,11
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,77

Base FGTS:	1.460,46	Salário Base:	1.353,33	Base IRRF:	1.343,62	Tot.Proventos:	1.460,46
Valor FGTS:	116,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	168,72
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.460,46	Tot.Líquido:	1.291,74

000013 7-PAULO EDUARDO LANDE DOS SANTOS 223107-MEDICO VASCULAR Mensalista Ativo 01/09/2006

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.990,20	500-INSS	9,00	198,40
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Base FGTS:	2.204,46	Salário Base:	1.990,20	Base IRRF:	1.626,88	Tot.Proventos:	2.204,46
Valor FGTS:	176,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	206,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.204,46	Tot.Líquido:	1.997,81

000013 717-RAFAEL CARLOS SILVA DE OLIVEIRA 142105-GERENTE FINANCEIRO Mensalista Ativo 03/08/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS	DESCONTOS

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000013 - SANTA CASA (SEDE)

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000013	717-RAFAEL CARLOS SILVA DE OLIVEIRA	142105-GERENTE FINANCEIRO	Mensalista	Ativo	03/08/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.460,42	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	27,50	452,59
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			717-ILHA ÓTICA	127,00	127,00

Base FGTS:	5.567,55	Salário Base:	5.460,42	Base IRRF:	4.807,08	Tot.Proventos:	5.567,55
Valor FGTS:	445,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.158,72
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.408,83

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000013	762-RENATO MARTINEZ MELLO	221201-Biomédico	Mensalista	Ativo	22/03/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.036,66
024-Adicional Noturno	24,00	186,09	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	439,22			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	40,45			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	60,00	2.020,39			
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	1.500,00			

Base FGTS:	7.501,86	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	6.930,98	Tot.Proventos:	7.501,86
Valor FGTS:	600,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.615,79
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.886,07

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000013	571-ROSANA SOARES DA CUNHA	223405-Farmaceutico 3	Mensalista	Ativo	01/07/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	572,97
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	2.500,00	701-FARMA ILHA	0,00	115,10
			705-EMPRESTIMO CAIXA	598,86	598,86
			716-SOS FARMA	203,54	203,54
			717-ILHA ÓTICA	50,00	50,00

Base FGTS:	5.815,71	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	5.244,83	Tot.Proventos:	5.815,71
Valor FGTS:	465,26	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.119,60
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	3.696,11

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000013	27-ROSANGELA ASCENCIO DE OLIVEIRA CARDI	251510-PSICOLOGA	Mensalista	Férias	16/05/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	29,00	3.998,33	500-INSS	11,00	484,85
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	207,48
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	40,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
040-Férias	1,00	145,08	571-Adiantamento Férias	1,00	193,44
042-Reembolso de INSS de Férias	1,00	19,03			
050-1/3 de Férias	1,00	48,36			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000013 - SANTA CASA (SEDE)

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000013	549-THAMIRES FERREIRA GOMES	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 2	Mensalista	Ativo	12/06/2013

Base FGTS:	4.407,77	Salário Base:	4.136,20	Base IRRF:	3.748,51
Valor FGTS:	352,62	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.407,77
Tot.Proventos:	4.426,80				
Tot.Descontos:	894,02				
Tot.Líquido:	3.532,78				

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.353,33	500-INSS	8,00	116,84
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,77
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	717-ILHA ÓTICA	68,00	68,00

Base FGTS:	1.460,46	Salário Base:	1.353,33	Base IRRF:	1.343,62
Valor FGTS:	116,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.460,46
Tot.Proventos:	1.460,46				
Tot.Descontos:	191,61				
Tot.Líquido:	1.268,85				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000013 - SANTA CASA (SEDE)

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000013

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	58.720,94	0,00	4.103,72	0,00	62.824,66
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	3.608,00	0,00	352,00	0,00	3.960,00
024-Adicional Noturno	2.053,66	0,00	0,00	0,00	2.053,66
030-DSR	3.582,10	0,00	40,00	0,00	3.622,10
040-Férias	0,00	0,00	1.810,42	0,00	1.810,42
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	111,02	0,00	111,02
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	232,19	0,00	232,19
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
044-Férias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	603,47	0,00	603,47
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	37,01	0,00	37,01
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	10.789,64	0,00	0,00	0,00	10.789,64
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	4.000,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	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
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	7.428,44	0,00	776,34	0,00	8.204,78
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	5.151,68	0,00	207,48	0,00	5.359,16
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	298,90	0,00	0,00	0,00	298,90
552-Contribuição Confederativa	208,28	0,00	16,15	0,00	224,43
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	2.561,92	0,00	2.561,92
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
701-FARMA ILHA	399,96	0,00	0,00	0,00	399,96
702-EMPRESTIMO BRADESCO	313,03	0,00	0,00	0,00	313,03
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	1.763,58	0,00	0,00	0,00	1.763,58
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709-CRESSEM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
716-SOS FARMA	881,04	0,00	0,00	0,00	881,04
717-ILHA ÓTICA	654,00	0,00	0,00	0,00	654,00
Total de Proventos:	82.754,34	0,00	7.289,83	0,00	90.044,17
Total de Descontos	17.098,91	0,00	3.561,89	0,00	20.660,80
Total Líquido:	65.655,43	0,00	3.727,94	0,00	69.383,37
Total de Funcionários:	28	0	2	0	30

Resumo de GPS

Empregados	89.811,98
Salário Maternidade	0,00
Temporários (Lei 9601/98)	0,00
Salário Maternidade	0,00
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 25 Anos	27.476,87
Empregadores/Autônomos	0,00
Dedução FPAS	0,00
Segurados	8.204,78
SAT	0,00
Empresa	0,00
Valor de INSS	8.204,78
Valor de Outras Entidades	0,00
Total GPS	8.204,78

Resumo de Tributos

IRRF	5.359,16
IRRF de Férias	30,39
IRRF de Autônomos	0,00
PIS s/ Folha	890,60
Total GFIP	7.173,16
Total FGTS	7.173,16
C. Social 0,5%	0,00
Total GRFC	0,00
Total FGTS	0,00
C. Social 0,5%	0,00
C. Social 10%	0,00

Resumo de Alíquotas

Alíquota de Empregados	0,00 %
Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Alíquota de Empregador	0,00 %
Grau de Risco + FAP	,0000 %
Alíquota de Terceiros	0,00 %
Código de Pagamento GPS	2305

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000014 - CAPS

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000014	390-ALEXANDRE YUZO MINAMIHARA	223115- MEDICO PSIQUIATRA	Mensalista	Ativo	15/09/2008

Pagto.: 07/03/2017

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	2.697,72
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
201-Gratificacao	0,00	2.000,00			
206-PRODUÇÃO	0,00	7,00			

Base FGTS:	13.921,26	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	12.971,20	Tot.Proventos:	13.921,26
Valor FGTS:	1.113,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	3.276,85
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	10.644,41

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000014	275-ANA PAULA DE JESUS SANTOS	223620-Terapeuta ocupacional	Mensalista	Ativo	01/03/2004

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	364,73
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	64,30
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	3.315,71	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	2.761,39	Tot.Proventos:	3.315,71
Valor FGTS:	265,26	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	437,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.315,71	Tot.Líquido:	2.878,43

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000014	846-CINTIA REGINA SANTOS DOS SANTOS	223620-Terapeuta ocupacional	Mensalista	Ativo	20/10/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.067,63	500-INSS	9,00	205,37
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	12,94
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	2.281,89	Salário Base:	2.067,63	Base IRRF:	2.076,52	Tot.Proventos:	2.281,89
Valor FGTS:	182,55	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	226,56
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.281,89	Tot.Líquido:	2.055,33

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000014	100-DARLEIDE GARCIA DE SOUSA	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	04/04/2005

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	109,86
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	705-EMPRESTIMO CAIXA	291,20	291,20

Base FGTS:	1.373,19	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.073,74	Tot.Proventos:	1.373,19
Valor FGTS:	109,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	407,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.373,19	Tot.Líquido:	965,80

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000014	215-DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	322205-Tecnico de enfermagem II	Mensalista	Ativo	01/07/2004

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	301,80
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	530-Pensão Alimentícia	528,00	528,00
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			701-FARMA ILHA	0,00	89,90
			705-EMPRESTIMO CAIXA	553,97	553,97

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000014 - CAPS

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000014	215-DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	322205-Tecnico de enfermagem II	Mensalista	Ativo	01/07/2004

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
			709-CRESSEM	218,93	218,93
			716-SOS FARMA	314,73	314,73

Base FGTS:	2.743,62	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	1.724,23	Tot.Proventos:	2.743,62
Valor FGTS:	219,49	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.015,58
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.743,62	Tot.Líquido:	728,04

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000014	838-ELAINE FIRMINO DA SILVA CASTRO	411005-Auxiliar Administrativo 4	Mensalista	Ativo	06/10/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.845,75	500-INSS	9,00	175,76
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			

Base FGTS:	1.952,88	Salário Base:	1.845,75	Base IRRF:	1.777,12	Tot.Proventos:	1.952,88
Valor FGTS:	156,23	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	184,01
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.952,88	Tot.Líquido:	1.768,87

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000014	848-EUMIDES PEREIRA DA SILVA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	20/10/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50			

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.323,81	Tot.Proventos:	1.741,42
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	121,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	1.620,19

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000014	865-FABIANA SILVANA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 1	Mensalista	Ativo	10/11/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	177,24
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Base FGTS:	1.969,30	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.792,06	Tot.Proventos:	1.969,30
Valor FGTS:	157,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	185,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.969,30	Tot.Líquido:	1.783,81

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000014	791-FERNANDO SILVA JUNIOR	411005-Auxiliar Administrativo IV	Mensalista	Ativo	23/06/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.845,09	500-INSS	9,00	175,70
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	716-SOS FARMA	93,33	93,33

Base FGTS:	1.952,22	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	1.776,52	Tot.Proventos:	1.952,22
Valor FGTS:	156,18	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	277,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.952,22	Tot.Líquido:	1.674,94

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000014 - CAPS

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000014	393-GERLINDA SANTOS OLIVEIRA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Aux.Doença	02/05/2012

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
006-Salário Auxílio Doença	14,00	571,51	500-INSS	8,00	59,80
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
			701-FARMA ILHA	0,00	25,30
			705-EMPRESTIMO CAIXA	385,03	385,03

Base FGTS:	747,51	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	118,94	Tot.Proventos:	747,51
Valor FGTS:	59,80	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	476,25
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	747,51	Tot.Líquido:	271,26

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000014	409-JAIME ISRAEL DOS SANTOS	223505-ENFERMEIRO 2	Mensalista	Ativo	21/07/2004

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	427,96
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
			705-EMPRESTIMO CAIXA	1.481,36	1.481,36

Base FGTS:	5.477,99	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	4.717,52	Tot.Proventos:	5.477,99
Valor FGTS:	438,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.495,11
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	2.982,88

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000014	39-JOSE FERNANDES DE ARAUJO	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	11/06/2010

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	308,37
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	44,32
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	103,70	701-FARMA ILHA	0,00	51,20
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	89,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	383,79	383,79
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	709-CRESSEM	227,27	227,27
173-Horas Extras 75%	24,00	477,03	716-SOS FARMA	97,46	97,46

Base FGTS:	2.803,32	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.494,95	Tot.Proventos:	2.415,69
Valor FGTS:	224,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.118,53
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.803,32	Tot.Líquido:	1.297,16

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000014	194-JOSELI DE AMORIM SILVA SOUZA	215120-COORDENADOR III	Mensalista	Ativo	16/02/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.120,83	500-INSS	11,00	355,08
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	44,23
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			701-FARMA ILHA	0,00	171,42
			705-EMPRESTIMO CAIXA	742,66	742,66
			706-UNIODONTO	85,45	85,45
			716-SOS FARMA	220,43	220,43

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000014 - CAPS

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão

Base FGTS:	3.227,96	Salário Base:	3.120,83	Base IRRF:	2.493,70	Tot.Proventos:	3.227,96
Valor FGTS:	258,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.627,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.227,96	Tot.Líquido:	1.600,44

000014 504-LAILA APARECIDA DA SILVA — 514225-Auxiliar de Serviços Gerais — Mensalista — Ativo — 01/02/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.134,22	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	121,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	1.317,69

000014 750-LUIZ MARIO — 517420-Vigia — Mensalista — Ativo — 19/01/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.235,66	500-INSS	9,00	211,05
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	17,24
024-Adicional Noturno	135,00	417,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,18
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	88,30			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	90,66			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			
173-Horas Extras 75%	24,00	406,16			

Base FGTS:	2.344,95	Salário Base:	1.235,66	Base IRRF:	2.133,90	Tot.Proventos:	2.344,95
Valor FGTS:	187,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	234,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.344,95	Tot.Líquido:	2.110,48

000014 451-MARCELA DO SOUTO FINK — 223115-MEDICA PSIQUIATRA — Mensalista — Ativo — 01/03/2003

Pagto.: 07/03/2017

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	2.800,07
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
201-Gratificacao	0,00	2.000,00			

Base FGTS:	13.914,26	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.343,38	Tot.Proventos:	13.914,26
Valor FGTS:	1.113,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.379,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	10.535,06

000014 840-MARCELO MARINS BARBARA DA SILV/ 411005-Auxiliar Administrativo 4 — Mensalista — Ativo — 06/10/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
005-Saldo de Salario	3,00	184,51	500-INSS	8,00	21,80
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	501-INSS de 13º Salário.	8,00	12,89
043-Férias Proporcionais	4,00	649,73	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	216,58	573-Adiantamento de Rescisão	0,00	1.256,97
072-13º Salário Rescisão	1,00	161,09			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000014 - CAPS

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão

Base FGTS:	433,60	Salário Base:	1.933,09	Base IRRF:	250,71	Tot.Proventos:	1.299,91
Valor FGTS:	34,69	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.299,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	161,09	Base Inss:	272,51	Tot.Líquido:	0,00

000014 34-MARIA ALICE DE OLIVEIRA SILVA SANT 322230-Auxiliar de enfermagem 2 Mensalista Ativo 01/02/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	198,18
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	426,49	426,49
			706-UNIODONTO	51,27	51,27
			716-SOS FARMA	152,79	152,79

Base FGTS:	2.202,00	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.003,82	Tot.Proventos:	2.202,00
Valor FGTS:	176,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	836,98
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.202,00	Tot.Líquido:	1.365,02

000014 391-NOEMI PETARNELLA 131210-GERENTE DE PSF II Mensalista Ativo 01/03/2012

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.936,60	500-INSS	11,00	334,81
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	60,37
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	3.043,73	Salário Base:	2.936,60	Base IRRF:	2.708,92	Tot.Proventos:	3.043,73
Valor FGTS:	243,50	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	403,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.043,73	Tot.Líquido:	2.640,30

000014 796-REGIANE FRANCO DE SANTANA IGNA 322230-Auxiliar de enfermagem I Mensalista Ativo 07/07/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	177,24
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50

Base FGTS:	1.969,30	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.792,06	Tot.Proventos:	1.969,30
Valor FGTS:	157,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	217,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.969,30	Tot.Líquido:	1.751,31

000014 234-ROBERTA MORAES SANTOS 251520-PSICOLOGA Mensalista Ativo 06/04/2009

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.136,20	500-INSS	11,00	478,55
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	197,55
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	4.350,46	Salário Base:	4.136,20	Base IRRF:	3.682,32	Tot.Proventos:	4.350,46
Valor FGTS:	348,04	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	684,35
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.350,46	Tot.Líquido:	3.666,11

000014 830-TEREZA DO LIVRAMENTO LEITE SILVA 422105-RECEPCIONISTA Mensalista Ativo 26/09/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	109,86

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000014 - CAPS

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000014	830-TEREZA DO LIVRAMENTO LEITE SILVA	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	26/09/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			

Base FGTS:	1.373,19	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.263,33	Tot.Proventos:	1.373,19
Valor FGTS:	109,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	116,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.373,19	Tot.Líquido:	1.257,00

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000014	759-ZAIRA BARBOZA	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	28/03/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.733,04	500-INSS	9,00	175,26
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	716-SOS FARMA	314,32	314,32

Base FGTS:	1.947,30	Salário Base:	1.733,04	Base IRRF:	1.772,04	Tot.Proventos:	1.947,30
Valor FGTS:	155,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	497,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.947,30	Tot.Líquido:	1.449,47

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000014 - CAPS

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000014

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	64.919,26	0,00	0,00	0,00	64.919,26
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	184,51	0,00	0,00	0,00	184,51
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	571,51	571,51
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	3.080,00	0,00	0,00	176,00	3.256,00
024-Adicional Noturno	830,36	0,00	0,00	0,00	830,36
030-DSR	1.022,93	0,00	0,00	0,00	1.022,93
040-Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043-Férias Proporcionais	649,73	0,00	0,00	0,00	649,73
044-Férias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	216,58	0,00	0,00	0,00	216,58
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	161,09	0,00	0,00	0,00	161,09
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	883,19	0,00	0,00	0,00	883,19
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	4.000,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00
206-PRODUÇÃO	7,00	0,00	0,00	0,00	7,00
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
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	302,50	0,00	0,00	0,00	302,50
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	5.823,52	0,00	0,00	59,80	5.883,32
501-INSS de 13º Salário.	12,89	0,00	0,00	0,00	12,89
510-IRRF	6.366,70	0,00	0,00	0,00	6.366,70
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	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	169,20	0,00	0,00	6,12	175,32
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573-Adiantamento de Rescisão	1.256,97	0,00	0,00	0,00	1.256,97

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	6,66	0,00	0,00	0,00	6,66
701-FARMA ILHA	312,52	0,00	0,00	25,30	337,82
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	3.879,47	0,00	0,00	385,03	4.264,50
706-UNIODONTO	136,72	0,00	0,00	0,00	136,72
709-CRESSEM	446,20	0,00	0,00	0,00	446,20
710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	0,00	0,00	0,00	32,50
716-SOS FARMA	1.193,06	0,00	0,00	0,00	1.193,06
717-ILHA ÓTICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total de Proventos:	76.257,15	0,00	0,00	747,51	77.004,66
Total de Descontos	20.164,41	0,00	0,00	476,25	20.640,66
Total Líquido:	56.092,74	0,00	0,00	271,26	56.364,00
Total de Funcionários:	22	0	0	1	23

Resumo de GPS

Empregados	75.835,85
Salário Maternidade	0,00
Temporários (Lei 9601/98)	0,00
Salário Maternidade	0,00
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 25 Anos	46.765,32
Empregadores/Autônomos	0,00
Dedução FPAS	0,00
Segurados	5.896,21
SAT	0,00
Empresa	0,00
Valor de INSS	5.896,21
Valor de Outras Entidades	0,00
Total GPS	5.896,21

Resumo de Tributos

IRRF	6.366,70
IRRF de Férias	0,00
IRRF de Autônomos	0,00
PIS s/ Folha	749,19
Total GFIP	6.097,89
Total FGTS	6.097,89
C. Social 0,5%	0,00
Total GRFC	0,00
Total FGTS	0,00
C. Social 0,5%	0,00
C. Social 10%	0,00

Resumo de Alíquotas

Alíquota de Empregados	0,00 %
Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Alíquota de Empregador	0,00 %
Grau de Risco + FAP	,0000 %
Alíquota de Terceiros	0,00 %
Código de Pagamento GPS	2305

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

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

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000015	273-ADALBERTO DOMINGOS MENDES	515105-DESINSSETIZADOR	Mensalista	Ativo	01/03/2003

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	198,52
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	52,48	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	76,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	338,56	338,56
173-Horas Extras 75%	17,50	241,43	706-UNIODONTO	51,27	51,27
201-Gratificacao	0,00	258,66	716-SOS FARMA	86,95	86,95

Base FGTS:	2.205,75	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.628,05	Tot.Proventos:	2.205,75
Valor FGTS:	176,46	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	688,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.205,75	Tot.Líquido:	1.517,67

000015	748-AECIO SIDNEY NASCIMENTO SANTOS	515105-DESINSETIZADOR	Mensalista	Ativo	01/01/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	172,07
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	76,52	701-FARMA ILHA	0,00	105,39
201-Gratificacao	0,00	258,66	705-EMPRESTIMO CAIXA	449,93	449,93

Base FGTS:	1.911,84	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.739,77	Tot.Proventos:	1.911,84
Valor FGTS:	152,95	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	733,51
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.911,84	Tot.Líquido:	1.178,33

000015	533-ALAILTON BARBOSA DE LIRA	515105-DEZINSETISADOR	Mensalista	Ativo	15/04/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	172,07
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	76,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	372,00	372,00
201-Gratificacao	0,00	258,66			

Base FGTS:	1.911,84	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.360,59	Tot.Proventos:	1.911,84
Valor FGTS:	152,95	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	550,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.911,84	Tot.Líquido:	1.361,65

000015	539-ANTONIO ROBERTO DOS SANTOS JUNIO	515105-DEZINSETIZADOR	Mensalista	Ativo	15/04/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	172,07
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	76,52	701-FARMA ILHA	0,00	112,25
201-Gratificacao	0,00	258,66	705-EMPRESTIMO CAIXA	159,89	159,89

Base FGTS:	1.911,84	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.550,18	Tot.Proventos:	1.911,84
Valor FGTS:	152,95	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	450,33
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.911,84	Tot.Líquido:	1.461,51

000015	662-BENEDITO DE PAULA GARCEZ	515105-DESINSETIZADOR	Mensalista	Ativo	19/11/2014

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	177,36

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

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

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000015	662-BENEDITO DE PAULA GARCEZ	515105-DESINSETIZADOR	Mensalista	Ativo	19/11/2014

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	10,50	705-EMPRESTIMO CAIXA	491,84	491,84
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	76,52	716-SOS FARMA	120,12	120,12
173-Horas Extras 75%	3,50	48,28			
201-Gratificacao	0,00	258,66			

Base FGTS:	1.970,62	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.793,26	Tot.Proventos:	1.970,62
Valor FGTS:	157,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	795,44
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.970,62	Tot.Líquido:	1.175,18

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000015	635-CELSO ALEXANDRE PEREIRA	515105-DEZINSETIZADOR	Mensalista	Ativo	16/04/2014

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	181,13
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	530-Pensão Alimentícia	258,72	258,72
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	17,99	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	76,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	241,04	241,04
173-Horas Extras 75%	6,00	82,77	716-SOS FARMA	92,37	92,37
201-Gratificacao	0,00	258,66			

Base FGTS:	2.012,60	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.193,57	Tot.Proventos:	2.012,60
Valor FGTS:	161,01	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	779,38
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.012,60	Tot.Líquido:	1.233,22

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000015	122-DANIEL LUIZ DE OLIVEIRA	515105-DESINSSETIZADOR	Mensalista	Ativo	01/04/2005

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	310,06
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	510-IRRF	7,50	31,13
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	161,95	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	76,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	405,22	405,22
173-Horas Extras 75%	54,00	744,98			
201-Gratificacao	0,00	258,66			

Base FGTS:	2.818,77	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.319,12	Tot.Proventos:	2.818,77
Valor FGTS:	225,50	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	752,53
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.818,77	Tot.Líquido:	2.066,24

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000015	765-DANRLEY DE ALMEIDA PINHEIRO ANUN	515105-DESINSSETIZADOR	Mensalista	Ativo	24/03/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	172,07
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	76,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	300,91	300,91
201-Gratificacao	0,00	258,66			

Base FGTS:	1.911,84	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.739,77	Tot.Proventos:	1.911,84
Valor FGTS:	152,95	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	479,10
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.911,84	Tot.Líquido:	1.432,74

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

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

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000015	764-EDER TADEU MOZAT	515105-DESINSSETIZADOR	Mensalista	Ativo	24/03/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	199,27
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	53,98	705-EMPRESTIMO CAIXA	438,87	438,87
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	76,52	716-SOS FARMA	218,14	218,14
173-Horas Extras 75%	18,00	248,33			
201-Gratificacao	0,00	258,66			

Base FGTS:	2.214,15	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.014,88	Tot.Proventos:	2.214,15
Valor FGTS:	177,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	862,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.214,15	Tot.Líquido:	1.351,75

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000015	747-FERNANDO ASSIS DO NASCIMENTO	515105-DESINSETIZADOR	Mensalista	Ativo	28/12/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	172,07
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	76,52	701-FARMA ILHA	0,00	14,62
201-Gratificacao	0,00	258,66	705-EMPRESTIMO CAIXA	436,58	436,58
			716-SOS FARMA	76,81	76,81

Base FGTS:	1.911,84	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.739,77	Tot.Proventos:	1.911,84
Valor FGTS:	152,95	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	706,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.911,84	Tot.Líquido:	1.205,64

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000015	606-FERNANDO GOMES DE ALMEIDA	515105-DESINSETIZADOR	Mensalista	Ativo	02/12/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	182,65
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	20,99	705-EMPRESTIMO CAIXA	356,34	356,34
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	76,52	716-SOS FARMA	33,72	33,72
173-Horas Extras 75%	7,00	96,56			
201-Gratificacao	0,00	258,66			

Base FGTS:	2.029,39	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.467,56	Tot.Proventos:	2.029,39
Valor FGTS:	162,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	578,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.029,39	Tot.Líquido:	1.450,56

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000015	634-IGOR ATAIDE KANNO	515105-DEZINSETIZADOR	Mensalista	Ativo	16/04/2014

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	208,34
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	71,98			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	76,52			
173-Horas Extras 75%	24,00	331,10			
201-Gratificacao	0,00	258,66			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

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

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão

Base FGTS:	2.314,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.916,99	Tot.Proventos:	2.314,92
Valor FGTS:	185,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	214,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.314,92	Tot.Líquido:	2.100,46

000015 294-JESSICA TENORIO DE JESUS 515105-DESINSSETIZADOR Mensalista Ativo 02/04/2012

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	220,44
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	510-IRRF	7,50	10,14
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	95,97	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	76,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	409,41	409,41
173-Horas Extras 75%	32,00	441,47	716-SOS FARMA	99,35	99,35
201-Gratificacao	0,00	258,66	717-ILHA ÓTICA	99,00	99,00
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50			

Base FGTS:	2.449,28	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.039,25	Tot.Proventos:	2.751,78
Valor FGTS:	195,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	844,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.449,28	Tot.Líquido:	1.907,32

000015 407-JOAO PAULO SILVA 123105-COORDENADOR I Mensalista Ativo 03/07/2006

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.353,33	500-INSS	9,00	170,18
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,77
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	19,46	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	76,52	701-FARMA ILHA	0,00	11,90
173-Horas Extras 75%	6,00	89,53	705-EMPRESTIMO CAIXA	474,52	474,52
			716-SOS FARMA	194,88	194,88
			717-ILHA ÓTICA	85,00	85,00

Base FGTS:	1.890,84	Salário Base:	1.353,33	Base IRRF:	1.720,66	Tot.Proventos:	1.890,84
Valor FGTS:	151,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	949,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.890,84	Tot.Líquido:	940,93

000015 605-JONAS DE SOUZA SANTOS 515105-DESINSETIZADOR Mensalista Ativo 18/11/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	155,31
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	520-Falta (DIAS)	6,00	244,93
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	10,50	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	76,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	423,44	423,44
173-Horas Extras 75%	3,50	48,28	716-SOS FARMA	217,87	217,87
201-Gratificacao	0,00	258,66			

Base FGTS:	1.725,69	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.191,20	Tot.Proventos:	1.970,62
Valor FGTS:	138,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.047,67
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.725,69	Tot.Líquido:	922,95

000015 869-LAURO LUIZ BATISTA DO NASCIMENTO 515105-DESINSETIZADOR Mensalista Ativo 05/12/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	208,34
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	510-IRRF	7,50	15,19

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

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

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000015	869-LAURO LUIZ BATISTA DO NASCIMENTO	515105-DESINSETIZADOR	Mensalista	Ativo	05/12/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	71,98	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	76,52			
173-Horas Extras 75%	24,00	331,10			
201-Gratificacao	0,00	258,66			

Base FGTS:	2.314,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.106,58	Tot.Proventos:	2.314,92
Valor FGTS:	185,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	229,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.314,92	Tot.Líquido:	2.085,27

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000015	538-LUCAS SANTOS OLIVEIRA	515105-DEZINSETIZADOR	Mensalista	Ativo	15/04/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	199,27
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	530-Pensão Alimentícia	325,60	325,60
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	53,98	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	76,52	701-FARMA ILHA	0,00	39,25
173-Horas Extras 75%	18,00	248,33	705-EMPRESTIMO CAIXA	236,31	236,31
201-Gratificacao	0,00	258,66	716-SOS FARMA	121,92	121,92
			717-ILHA ÓTICA	184,00	184,00

Base FGTS:	2.214,15	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.689,28	Tot.Proventos:	2.214,15
Valor FGTS:	177,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.112,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.214,15	Tot.Líquido:	1.101,68

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000015	636-MAICOM HENRIQUE CALDAS DOS SANTO	515105-DEZINSETIZADOR	Mensalista	Ativo	16/04/2014

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	208,34
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	510-IRRF	7,50	15,19
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	71,98	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	76,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	378,38	378,38
173-Horas Extras 75%	24,00	331,10			
201-Gratificacao	0,00	258,66			

Base FGTS:	2.314,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.106,58	Tot.Proventos:	2.314,92
Valor FGTS:	185,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	608,03
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.314,92	Tot.Líquido:	1.706,89

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000015	439-MARCIO DE ALBUQUERQUE SILVA	215120-Coordenador de campo II	Mensalista	Ativo	01/12/2010

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	434,85
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	510-IRRF	15,00	144,51
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	131,54	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	76,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	516,97	516,97
173-Horas Extras 75%	24,00	605,08			
201-Gratificacao	0,00	258,66			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

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

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão

Base FGTS:	3.953,16	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	3.328,72	Tot.Proventos:	3.953,16
Valor FGTS:	316,25	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.104,58
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.953,16	Tot.Líquido:	2.848,58

000015 652-MARCOS ROBERTO DA SILVA AGUIAR 515105-DEZINSETIZADOR Mensalista Ativo 01/10/2014

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	177,36
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	10,50			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	76,52			
173-Horas Extras 75%	3,50	48,28			
201-Gratificacao	0,00	258,66			

Base FGTS:	1.970,62	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.793,26	Tot.Proventos:	1.970,62
Valor FGTS:	157,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	183,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.970,62	Tot.Líquido:	1.787,14

000015 355-PAULO RICARDO MORAIS DA SILVA 515105-DESINSSETIZADOR Mensalista Ativo 01/11/2011

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	172,07
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	76,52	701-FARMA ILHA	0,00	105,33
201-Gratificacao	0,00	258,66	705-EMPRESTIMO CAIXA	536,59	536,59

Base FGTS:	1.911,84	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.739,77	Tot.Proventos:	1.911,84
Valor FGTS:	152,95	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	820,11
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.911,84	Tot.Líquido:	1.091,73

000015 763-PAULO VITOR XAVIER MATOS 515105-DESINSSETIZADOR Mensalista Ativo 24/03/2016

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	208,34
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	510-IRRF	7,50	15,19
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	71,98	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	76,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	436,27	436,27
173-Horas Extras 75%	24,00	331,10	716-SOS FARMA	67,06	67,06
201-Gratificacao	0,00	258,66			

Base FGTS:	2.314,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.106,58	Tot.Proventos:	2.314,92
Valor FGTS:	185,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	732,98
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.314,92	Tot.Líquido:	1.581,94

000015 526-PEDRO PAULO MORAIS DOS SANTOS 515105-DESINSETIZADOR Mensalista Ativo 15/04/2013

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	177,36
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	10,50	701-FARMA ILHA	0,00	103,09
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	76,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	401,00	401,00
173-Horas Extras 75%	3,50	48,28	706-UNIODONTO	68,36	68,36
201-Gratificacao	0,00	258,66			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

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

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão

Base FGTS:	1.970,62	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.793,26	Tot.Proventos:	1.970,62
Valor FGTS:	157,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	755,93
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.970,62	Tot.Líquido:	1.214,69

000015 542-RAFAEL RODRIGUES MIGUEL — 515105-DEZINSETISADOR — Mensalista — Ativo — 15/04/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	208,34
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	510-IRRF	7,50	15,19
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	71,98	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	76,52			
173-Horas Extras 75%	24,00	331,10			
201-Gratificacao	0,00	258,66			

Base FGTS:	2.314,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.106,58	Tot.Proventos:	2.314,92
Valor FGTS:	185,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	229,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.314,92	Tot.Líquido:	2.085,27

000015 207-RICARDO AUGUSTO BARIONI DE OLIVEIRA215120-Coordenador II — Mensalista — Ativo — 02/04/2012

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	358,86
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	60,74
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	92,63	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	740,57	740,57
173-Horas Extras 75%	18,00	426,09			

Base FGTS:	3.262,34	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.713,89	Tot.Proventos:	3.262,34
Valor FGTS:	260,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.168,42
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.262,34	Tot.Líquido:	2.093,92

000015 399-RICARDO DOS SANTOS BRAGA — 515105-DESINSSETIZADOR — Mensalista — Ativo — 07/04/2008

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	172,07
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	76,52	701-FARMA ILHA	0,00	46,62
201-Gratificacao	0,00	258,66	702-EMPRESTIMO BRADESCO	298,59	298,59
			706-UNIODONTO	17,09	17,09

Base FGTS:	1.911,84	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.739,77	Tot.Proventos:	1.911,84
Valor FGTS:	152,95	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	540,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.911,84	Tot.Líquido:	1.371,35

000015 766-RIGNALDO DE MELLO FRANCISCO — 515105-DESINSSETIZADOR — Mensalista — Ativo — 24/03/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	199,27
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	53,98			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	76,52			
173-Horas Extras 75%	18,00	248,33			
201-Gratificacao	0,00	258,66			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

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

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão

Base FGTS:	2.214,15	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.014,88	Tot.Proventos:	2.214,15
Valor FGTS:	177,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	205,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.214,15	Tot.Líquido:	2.008,76

000015 677-SANDRO ALMEIDA DOS SANTOS 515105-DESINSETIZADOR Mensalista Ativo 05/03/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	182,65
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	20,99	705-EMPRESTIMO CAIXA	525,68	525,68
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	76,52			
173-Horas Extras 75%	7,00	96,56			
201-Gratificacao	0,00	258,66			

Base FGTS:	2.029,39	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.846,74	Tot.Proventos:	2.029,39
Valor FGTS:	162,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	714,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.029,39	Tot.Líquido:	1.314,94

000015 637-SILAS DE SOUZA SANTOS 515105-DEZINSETIZADOR Mensalista Ativo 17/04/2014

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	208,34
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	510-IRRF	7,50	15,19
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	71,98	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	76,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	515,84	515,84
173-Horas Extras 75%	24,00	331,10			
201-Gratificacao	0,00	258,66			

Base FGTS:	2.314,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.106,58	Tot.Proventos:	2.314,92
Valor FGTS:	185,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	745,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.314,92	Tot.Líquido:	1.569,43

000015 767-TIAGO BERNARDO ALVES DA SILVA 515105-DESINSSETIZADOR Mensalista Ativo 24/03/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	208,34
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	510-IRRF	7,50	15,19
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	71,98	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	76,52	716-SOS FARMA	50,07	50,07
173-Horas Extras 75%	24,00	331,10			
201-Gratificacao	0,00	258,66			

Base FGTS:	2.314,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.106,58	Tot.Proventos:	2.314,92
Valor FGTS:	185,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	279,72
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.314,92	Tot.Líquido:	2.035,20

000015 332-VICTOR EMMANOEL LEME NASCIMENTO 515105-DESINSSETIZADOR Mensalista Ativo 02/04/2012

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	208,34
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	71,98	705-EMPRESTIMO CAIXA	303,32	303,32
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	76,52	717-ILHA ÓTICA	109,00	109,00

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

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

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000015	332-VICTOR EMMANOEL LEME NASCIMENTO	515105-DESINSSETIZADOR	Mensalista	Ativo	02/04/2012

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
173-Horas Extras 75%	24,00	331,10			
201-Gratificacao	0,00	258,66			

Base FGTS:	2.314,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.916,99	Tot.Proventos:	2.314,92
Valor FGTS:	185,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	626,78
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.314,92	Tot.Líquido:	1.688,14

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000015	651-VICTOR HUGO AMORIM AUZIER	515105-DEZINSETIZADOR	Mensalista	Ativo	01/10/2014

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	172,07
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	76,52			
201-Gratificacao	0,00	258,66			

Base FGTS:	1.911,84	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.739,77	Tot.Proventos:	1.911,84
Valor FGTS:	152,95	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	178,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.911,84	Tot.Líquido:	1.733,65

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000015	431-WALACE NATALICIO ALVES	515105-DESINSSETIZADOR	Mensalista	Ativo	01/12/2010

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	208,34
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	71,98	716-SOS FARMA	152,28	152,28
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	76,52			
173-Horas Extras 75%	24,00	331,10			
201-Gratificacao	0,00	258,66			

Base FGTS:	2.314,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.916,99	Tot.Proventos:	2.314,92
Valor FGTS:	185,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	366,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.314,92	Tot.Líquido:	1.948,18

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000015	530-WENDEL DOS SANTOS PLACIDO	515105-DEZINSETISADOR	Mensalista	Ativo	15/04/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	182,65
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	20,99	716-SOS FARMA	92,80	92,80
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	76,52			
173-Horas Extras 75%	7,00	96,56			
201-Gratificacao	0,00	258,66			

Base FGTS:	2.029,39	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.846,74	Tot.Proventos:	2.029,39
Valor FGTS:	162,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	281,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.029,39	Tot.Líquido:	1.747,82

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

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

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000015

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	44.376,51	0,00	0,00	0,00	44.376,51
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	11.792,00	0,00	0,00	0,00	11.792,00
024-Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	4.050,17	0,00	0,00	0,00	4.050,17
040-Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
044-Férias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	6.839,04	0,00	0,00	0,00	6.839,04
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	8.277,12	0,00	0,00	0,00	8.277,12
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
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	302,50	0,00	0,00	0,00	302,50
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	6.958,81	0,00	0,00	0,00	6.958,81
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	337,66	0,00	0,00	0,00	337,66
520-Falta (DIAS)	244,93	0,00	0,00	0,00	244,93
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	584,32	0,00	0,00	0,00	584,32
550-Contribuição Sindical	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552-Contribuição Confederativa	212,99	0,00	0,00	0,00	212,99
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	13,32	0,00	0,00	0,00	13,32
701-FARMA ILHA	538,45	0,00	0,00	0,00	538,45
702-EMPRESTIMO BRADESCO	298,59	0,00	0,00	0,00	298,59
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	9.889,48	0,00	0,00	0,00	9.889,48
706-UNIODONTO	136,72	0,00	0,00	0,00	136,72
709-CRESSEM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
716-SOS FARMA	1.624,34	0,00	0,00	0,00	1.624,34
717-ILHA ÓTICA	477,00	0,00	0,00	0,00	477,00
Total de Proventos:	75.637,34	0,00	0,00	0,00	75.637,34
Total de Descontos	21.316,61	0,00	0,00	0,00	21.316,61
Total Líquido:	54.320,73	0,00	0,00	0,00	54.320,73
Total de Funcionários:	34	0	0	0	34

Resumo de GPS

Empregados	75.089,91
Salário Maternidade	0,00
Temporários (Lei 9601/98)	0,00
Salário Maternidade	0,00
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 25 Anos	50.798,76
Empregadores/Autônomos	0,00
Dedução FPAS	0,00
Segurados	6.958,81
SAT	0,00
Empresa	0,00
Valor de INSS	6.958,81
Valor de Outras Entidades	0,00
Total GPS	6.958,81

Resumo de Tributos

IRRF	337,66
IRRF de Férias	0,00
IRRF de Autônomos	0,00
PIS s/ Folha	753,35
Total GFIP	6.007,18
Total FGTS	6.007,18
C. Social 0,5%	0,00
Total GRFC	0,00
Total FGTS	0,00
C. Social 0,5%	0,00
C. Social 10%	0,00

Resumo de Alíquotas

Alíquota de Empregados	0,00 %
Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Alíquota de Empregador	0,00 %
Grau de Risco + FAP	,0000 %
Alíquota de Terceiros	0,00 %
Código de Pagamento GPS	2305

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000017 - EQUIPE DE TRANSPORTES

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000017	771-ADEILTON AMERICO DE OLIVEIRA	782310-Motorista	Mensalista	Ativo	28/04/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	9,00	211,80
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	17,82
024-Adicional Noturno	0,37	0,65	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	85,59	701-FARMA ILHA	0,00	48,67
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	0,14	705-EMPRESTIMO CAIXA	556,96	556,96
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	716-SOS FARMA	319,84	319,84
173-Horas Extras 75%	24,26	393,71			

Base FGTS:	2.353,35	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	2.141,55	Tot.Proventos:	2.353,35
Valor FGTS:	188,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.163,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.353,35	Tot.Líquido:	1.190,01

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000017	550-ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	12/06/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	9,00	172,50
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	7,76			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			
173-Horas Extras 75%	2,20	35,70			

Base FGTS:	1.916,72	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	1.554,63	Tot.Proventos:	1.916,72
Valor FGTS:	153,34	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	180,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.916,72	Tot.Líquido:	1.735,97

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000017	824-ALONSO SABINO DA SILVA	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	22/09/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	342,29
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	64,91
024-Adicional Noturno	1,56	6,20	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	200,68	717-ILHA ÓTICA	76,00	76,00
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	1,35			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	54,15	923,14			

Base FGTS:	3.111,76	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	2.769,47	Tot.Proventos:	3.111,76
Valor FGTS:	248,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	491,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.111,76	Tot.Líquido:	2.620,31

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000017	10-CLAUDIO LEITE DA SILVA	782310-MOTORISTA	Mensalista	Aux.Doença	20/01/2003

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00			

Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.766,13	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

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000017 - EQUIPE DE TRANSPORTES

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000017	179-EDILTON MACHADO FIEL	515135-Condutor de Veículo de Emergência Sc	Mensalista	Ativo	01/08/2006

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.721,79	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	666,20
024-Adicional Noturno	40,00	272,18	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	549,45	705-EMPRESTIMO CAIXA	783,17	783,17
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	59,17			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	82,01	2.527,47			

Base FGTS:	6.344,32	Salário Base:	2.721,79	Base IRRF:	5.583,85	Tot.Proventos:	6.344,32
Valor FGTS:	507,55	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.028,50
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.315,82

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000017	132-EDSON MOREIRA DA SILVA	919205-MECANICO	Mensalista	Ativo	01/03/2012

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.946,19	500-INSS	11,00	373,64
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	98,67
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	239,90	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	701-FARMA ILHA	0,00	159,35
173-Horas Extras 75%	62,00	1.103,55	705-EMPRESTIMO CAIXA	593,02	593,02

Base FGTS:	3.396,77	Salário Base:	1.946,19	Base IRRF:	3.023,13	Tot.Proventos:	3.396,77
Valor FGTS:	271,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.232,93
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.396,77	Tot.Líquido:	2.163,84

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

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	443,23
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	183,12
024-Adicional Noturno	15,15	60,20	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	371,93	705-EMPRESTIMO CAIXA	555,23	555,23
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	13,09	709-CRESSEM	152,64	152,64
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			
173-Horas Extras 75%	102,14	1.710,89			

Base FGTS:	4.029,37	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	3.586,14	Tot.Proventos:	4.029,37
Valor FGTS:	322,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.342,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.029,37	Tot.Líquido:	2.686,90

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000017	715-EDYMAR CRUZ SANTOS DO VALE	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	29/07/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	569,89
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	22,50	401,32
024-Adicional Noturno	30,46	121,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	564,32	701-FARMA ILHA	0,00	97,90
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	26,31	705-EMPRESTIMO CAIXA	567,00	567,00
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	709-CRESSEM	123,58	123,58
173-Horas Extras 75%	150,20	2.595,86			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000017 - EQUIPE DE TRANSPORTES

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão

Base FGTS:	5.180,79	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	4.610,90	Tot.Proventos:	5.180,79
Valor FGTS:	414,46	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.767,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.180,79	Tot.Líquido:	3.412,85

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

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	9,00	191,84
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	27,00			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	7,31	124,22			

Base FGTS:	2.131,61	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	1.939,77	Tot.Proventos:	2.131,61
Valor FGTS:	170,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	200,09
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.131,61	Tot.Líquido:	1.931,52

000017 823-FAGNER MILLER OLIVEIRA FARIA — 782310-MOTORISTA — Mensalista — Ativo — 22/09/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	471,21
024-Adicional Noturno	27,33	108,60	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	595,19			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	23,61			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	152,58	2.737,88			

Base FGTS:	5.445,67	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	4.874,79	Tot.Proventos:	5.445,67
Valor FGTS:	435,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.050,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.395,33

000017 627-FERNANDO VIEIRA PAIVA — 515135-Condutor de Veículo de Emergência Socorrista lista — Ativo — 03/04/2014

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.721,79	500-INSS	11,00	454,38
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	196,65
024-Adicional Noturno	40,00	272,18	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	154,16	716-SOS FARMA	118,27	118,27
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	59,17			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	23,01	709,15			

Base FGTS:	4.130,71	Salário Base:	2.721,79	Base IRRF:	3.676,33	Tot.Proventos:	4.130,71
Valor FGTS:	330,46	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	777,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.130,71	Tot.Líquido:	3.353,16

000017 642-FLAVIO CARNEIRO BREVE — 782305-Motorista — Mensalista — Ativo — 02/06/2014

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	407,94
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	140,29
024-Adicional Noturno	8,16	32,43	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000017 - EQUIPE DE TRANSPORTES

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000017	642-FLAVIO CARNEIRO BREVE	782305-Motorista	Mensalista	Ativo	02/06/2014

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	320,68	705-EMPRESTIMO CAIXA	437,28	437,28
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	7,05			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			
173-Horas Extras 75%	89,36	1.475,11			

Base FGTS:	3.708,53	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	3.300,59	Tot.Proventos:	3.708,53
Valor FGTS:	296,68	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	993,76
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.708,53	Tot.Líquido:	2.714,77

000017	239-FRANCISCO NUNES DA SIL\515135-Condutor de Veículo de Emergência Socorrista	lista	Ativo	02/07/2007	

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.721,79	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.488,57
024-Adicional Noturno	144,00	979,84	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	895,76	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	213,01	705-EMPRESTIMO CAIXA	822,12	822,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	109,30	4.120,51			

Base FGTS:	9.145,17	Salário Base:	2.721,79	Base IRRF:	8.574,29	Tot.Proventos:	9.145,17
Valor FGTS:	731,61	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.896,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	6.248,69

000017	280-GRAIQ DESIMONE DE OLIVEIRA	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	01/11/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	559,54
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	22,50	339,84
024-Adicional Noturno	29,45	117,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	548,40	701-FARMA ILHA	0,00	75,68
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	25,44	705-EMPRESTIMO CAIXA	429,95	429,95
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			
173-Horas Extras 75%	146,26	2.522,64			

Base FGTS:	5.086,77	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	4.337,64	Tot.Proventos:	5.086,77
Valor FGTS:	406,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.413,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.086,77	Tot.Líquido:	3.673,51

000017	300-JOAO RIBEIRO NETO	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	01/09/2006

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	9,00	180,20
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	23,03	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	705-EMPRESTIMO CAIXA	567,03	567,03
173-Horas Extras 75%	6,53	105,94			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000017 - EQUIPE DE TRANSPORTES

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão

Base FGTS:	2.002,23	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	1.822,03	Tot.Proventos:	2.002,23
Valor FGTS:	160,18	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	762,14
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.002,23	Tot.Líquido:	1.240,09

000017	71-JOSE GERALDO DOS SANTOS	519935-Lavador	Mensalista	Ativo	04/05/2009

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.246,67	500-INSS	11,00	332,36
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	58,88
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	297,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,23
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			
173-Horas Extras 75%	117,30	1.369,87			

Base FGTS:	3.021,47	Salário Base:	1.246,67	Base IRRF:	2.689,11	Tot.Proventos:	3.021,47
Valor FGTS:	241,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	397,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.021,47	Tot.Líquido:	2.624,00

000017	789-MARCIO CAMILO	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	15/06/2016

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	9,00	177,68
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	18,02			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			
173-Horas Extras 75%	5,11	82,90			

Base FGTS:	1.974,18	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	1.796,50	Tot.Proventos:	1.974,18
Valor FGTS:	157,93	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	185,93
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.974,18	Tot.Líquido:	1.788,25

000017	714-MARIO SERGIO SANTOS SERRA	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	29/07/2015

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	9,00	211,26
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	17,40
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	84,65	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	701-FARMA ILHA	0,00	22,65
173-Horas Extras 75%	24,00	389,38	705-EMPRESTIMO CAIXA	507,80	507,80
			716-SOS FARMA	69,90	69,90

Base FGTS:	2.347,29	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	2.136,03	Tot.Proventos:	2.347,29
Valor FGTS:	187,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	837,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.347,29	Tot.Líquido:	1.510,03

000017	14-MILTRO CORDEIRO DA SILVA	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	16/07/2007

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	9,00	202,40
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	10,69
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	67,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	701-FARMA ILHA	0,00	26,11
173-Horas Extras 75%	19,02	308,58	705-EMPRESTIMO CAIXA	161,39	161,39

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000017 - EQUIPE DE TRANSPORTES

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão

Base FGTS:	2.248,92	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	2.046,52	Tot.Proventos:	2.248,92
Valor FGTS:	179,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	408,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.248,92	Tot.Líquido:	1.840,08

000017 41-NATAN SOARES DE FIGUEIREDO 782310-MOTORISTA Mensalista Ativo 01/03/2001

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	9,00	174,16
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	11,04	701-FARMA ILHA	0,00	147,10
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	705-EMPRESTIMO CAIXA	508,06	508,06
173-Horas Extras 75%	3,13	50,78			

Base FGTS:	1.935,08	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	1.760,92	Tot.Proventos:	1.935,08
Valor FGTS:	154,81	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	837,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.935,08	Tot.Líquido:	1.097,51

000017 115-NATANAEL DA SILVA 782310-MOTORISTA Mensalista Ativo 05/04/2007

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	22,50	379,06
024-Adicional Noturno	49,04	194,87	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	632,34	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	42,36	701-FARMA ILHA	0,00	37,47
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	705-EMPRESTIMO CAIXA	265,34	265,34
173-Horas Extras 75%	162,24	2.908,76	709-CRESSEM	478,52	478,52

Base FGTS:	5.651,59	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	4.511,94	Tot.Proventos:	5.651,59
Valor FGTS:	452,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	1.746,18
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	3.905,41

000017 792-OSMAR BRAGA DA SILVA 782310-MOTORISTA Mensalista Ativo 23/06/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	425,24
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	161,29
173-Horas Extras 75%	113,20	1.923,69	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			705-EMPRESTIMO CAIXA	76,78	76,78

Base FGTS:	3.865,82	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	3.440,58	Tot.Proventos:	3.865,82
Valor FGTS:	309,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	671,56
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.865,82	Tot.Líquido:	3.194,26

000017 38-REGINALDO TEIXEIRA S 515135-CONDUTOR DE VEICULO DE EMERGENCIA SOCORRISTA Ativo 01/07/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.721,79	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	27,50	1.191,34
024-Adicional Noturno	8,11	49,67	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	957,95	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	10,80	701-FARMA ILHA	0,00	225,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	705-EMPRESTIMO CAIXA	424,03	424,03

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000017 - EQUIPE DE TRANSPORTES

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

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
173-Horas Extras 75%	176,12	4.406,57	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50

Base FGTS:	8.253,91	Salário Base:	2.721,79	Base IRRF:	7.493,44	Tot.Proventos:	8.253,91
Valor FGTS:	660,31	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.459,16
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.794,75

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

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	522,25
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	314,61
024-Adicional Noturno	6,28	31,28	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	407,48	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	6,80	701-FARMA ILHA	0,00	198,68
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	471,15	471,15
173-Horas Extras 75%	88,49	1.874,41			

Base FGTS:	4.747,76	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	4.225,51	Tot.Proventos:	4.747,76
Valor FGTS:	379,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.521,60
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.747,76	Tot.Líquido:	3.226,16

000017	168-SAMUEL DE SOUZA SANTO	515135-Condutor de Veículo de Emergência Socorrista	lista	Ativo	02/04/2012

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.579,87	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.573,73
024-Adicional Noturno	136,00	1.217,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	780,10	701-FARMA ILHA	0,00	96,27
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	264,60	705-EMPRESTIMO CAIXA	401,10	401,10
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	74,22	3.588,46			

Base FGTS:	9.644,45	Salário Base:	3.579,87	Base IRRF:	8.883,98	Tot.Proventos:	9.644,45
Valor FGTS:	771,56	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.650,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	6.994,22

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

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.721,79	500-INSS	11,00	476,75
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	142,57
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	268,78	530-Pensão Alimentícia	352,00	352,00
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
173-Horas Extras 75%	50,29	1.236,41	701-FARMA ILHA	0,00	192,21
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50	709-CRESSEM	603,47	603,47
			716-SOS FARMA	51,66	51,66

Base FGTS:	4.334,11	Salário Base:	2.721,79	Base IRRF:	3.315,77	Tot.Proventos:	4.636,61
Valor FGTS:	346,73	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.826,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.334,11	Tot.Líquido:	2.809,70

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000017 - EQUIPE DE TRANSPORTES

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000017	868-TIAGO DOS SANTOS OLIVEIRA	782310-Motorista	Mensalista	Ativo	29/11/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	9,00	172,63
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	8,00	706-UNIODONTO	34,18	34,18
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	709-CRESSEM	39,43	39,43
173-Horas Extras 75%	2,27	36,82			

Base FGTS:	1.918,08	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	1.745,45	Tot.Proventos:	1.918,08
Valor FGTS:	153,45	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	254,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.918,08	Tot.Líquido:	1.663,59

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000017	574-TIAGO JOSE DO VALE	782310-Motorista	Mensalista	Ativo	06/08/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	9,00	217,12
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	21,85
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	96,28	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			
173-Horas Extras 75%	27,30	442,91			

Base FGTS:	2.412,45	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	2.195,33	Tot.Proventos:	2.412,45
Valor FGTS:	193,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	247,22
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.412,45	Tot.Líquido:	2.165,23

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000017	822-TIAGO PAULO DE OLIVEIRA	515135-Condutor de Veículo de Emergência Socorrista	ilista	Ativo	22/09/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.721,79	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	554,05
024-Adicional Noturno	120,00	734,88	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	342,18			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	159,76			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	49,52	1.574,04			

Base FGTS:	5.746,91	Salário Base:	2.721,79	Base IRRF:	5.176,03	Tot.Proventos:	5.746,91
Valor FGTS:	459,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.133,18
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.613,73

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000017	860-VALDECI SILVA DOS REIS	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	04/11/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	287,02
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	31,37
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	112,30	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	30,40	516,60			

Base FGTS:	2.609,29	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	2.322,27	Tot.Proventos:	2.609,29
Valor FGTS:	208,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	326,64
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.609,29	Tot.Líquido:	2.282,65

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000017 - EQUIPE DE TRANSPORTES

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000017	610-WAGNER VIEIRA	782310-Motorista	Mensalista	Ativo	04/12/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	407,42
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	139,66
024-Adicional Noturno	1,46	5,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	325,63			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	1,26			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			
173-Horas Extras 75%	92,04	1.497,89			

Base FGTS:	3.703,84	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	3.296,42	Tot.Proventos:	3.703,84
Valor FGTS:	296,31	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	555,33
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.703,84	Tot.Líquido:	3.148,51

000017	104-WERLEN TEIXEIRA DE OLIVEIRA	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	19/05/2008

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	333,69
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	59,69
024-Adicional Noturno	120,00	476,86	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	103,53	705-EMPRESTIMO CAIXA	405,49	405,49
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	103,67			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			
173-Horas Extras 75%	23,35	476,25			

Base FGTS:	3.033,57	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	2.699,88	Tot.Proventos:	3.033,57
Valor FGTS:	242,69	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	807,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.033,57	Tot.Líquido:	2.226,45

000017	633-WILLIAM ELIAS DE SOUZA	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	01/04/2014

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	9,00	200,59
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	63,48	702-EMPRESTIMO BRADESCO	330,36	330,36
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	709-CRESSEM	535,28	535,28
173-Horas Extras 75%	18,00	292,02	716-SOS FARMA	50,08	50,08
			717-ILHA ÓTICA	66,00	66,00

Base FGTS:	2.228,76	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	1.648,99	Tot.Proventos:	2.228,76
Valor FGTS:	178,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.190,56
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.228,76	Tot.Líquido:	1.038,20

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000017 - EQUIPE DE TRANSPORTES

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000017

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	64.171,86	0,00	0,00	0,00	64.171,86
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	3.784,00	0,00	0,00	0,00	3.784,00
024-Adicional Noturno	4.680,87	0,00	0,00	0,00	4.680,87
030-DSR	10.962,41	0,00	0,00	0,00	10.962,41
040-Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
044-Férias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	44.062,11	0,00	0,00	0,00	44.062,11
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
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
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	302,50	0,00	0,00	0,00	302,50
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	12.043,98	0,00	0,00	0,00	12.043,98
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	8.724,79	0,00	0,00	0,00	8.724,79
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	352,00	0,00	0,00	0,00	352,00
550-Contribuição Sindical	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552-Contribuição Confederativa	261,98	0,00	0,00	0,00	261,98
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	33,30	0,00	0,00	0,00	33,30
701-FARMA ILHA	1.327,59	0,00	0,00	0,00	1.327,59
702-EMPRESTIMO BRADESCO	330,36	0,00	0,00	0,00	330,36
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	8.532,90	0,00	0,00	0,00	8.532,90
706-UNIODONTO	34,18	0,00	0,00	0,00	34,18
709-CRESSEM	1.932,92	0,00	0,00	0,00	1.932,92
710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	0,00	0,00	0,00	32,50
716-SOS FARMA	609,75	0,00	0,00	0,00	609,75
717-ILHA ÓTICA	142,00	0,00	0,00	0,00	142,00
Total de Proventos:	127.963,75	0,00	0,00	0,00	127.963,75
Total de Descontos	34.358,25	0,00	0,00	0,00	34.358,25
Total Líquido:	93.605,50	0,00	0,00	0,00	93.605,50
Total de Funcionários:	32	0	0	1	33

Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas	
Empregados	127.661,25	IRRF	8.724,79	Alíquota de Empregados	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	0,00	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	1.276,61	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00			Alíquota de Empregador	0,00 %
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total GFIP	10.212,91	Grau de Risco + FAP	,0000 %
Aposentadoria Especial 25 Anos	36.241,17	Total FGTS	10.212,91	Alíquota de Terceiros	0,00 %
Empregadores/Autônomos	0,00	C. Social 0,5%	0,00	Código de Pagamento GPS	2305
Dedução FPAS	0,00				
Segurados	12.043,98	Total GRFC	0,00		
SAT	0,00	Total FGTS	0,00		
Empresa	0,00	C. Social 0,5%	0,00		
Valor de INSS	12.043,98	C. Social 10%	0,00		
Valor de Outras Entidades	0,00				
Total GPS	12.043,98				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000018 - EQUIPE ALMOXARIFADO

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000018	661-BARBARA MURBACH	223405-Farmaceutica 2	Mensalista	Ativo	12/11/2014

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.959,00	500-INSS	11,00	404,06
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	135,58
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
201-Gratificacao	0,00	500,00			

Base FGTS:	3.673,26	Salário Base:	2.959,00	Base IRRF:	3.269,20	Tot.Proventos:	3.673,26
Valor FGTS:	293,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	547,89
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.673,26	Tot.Líquido:	3.125,37

000018	96-CLAUDIO SOARES DOS SANTOS	414105-AUX. DE ALMOXARIFADO	Mensalista	Ativo	01/10/2010

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.260,53	500-INSS	8,00	109,41
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,30
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			

Base FGTS:	1.367,66	Salário Base:	1.260,53	Base IRRF:	1.258,25	Tot.Proventos:	1.367,66
Valor FGTS:	109,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	115,71
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.367,66	Tot.Líquido:	1.251,95

000018	817-NAYARA ANDRADE ROCHA	411005-Auxiliar Administrativo 3	Mensalista	Ativo	15/09/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS	9,00	142,54
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,38
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			

Base FGTS:	1.583,74	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	1.441,20	Tot.Proventos:	1.583,74
Valor FGTS:	126,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	149,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.583,74	Tot.Líquido:	1.433,82

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000018 - EQUIPE ALMOXARIFADO

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000018

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	5.696,14	0,00	0,00	0,00	5.696,14
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	352,00	0,00	0,00	0,00	352,00
024-Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	76,52	0,00	0,00	0,00	76,52
040-Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
044-Férias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	500,00	0,00	0,00	0,00	500,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	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
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	656,01	0,00	0,00	0,00	656,01
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	135,58	0,00	0,00	0,00	135,58
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	21,93	0,00	0,00	0,00	21,93
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
701-FARMA ILHA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709-CRESSEM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
716-SOS FARMA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
717-ILHA ÓTICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total de Proventos:	6.624,66	0,00	0,00	0,00	6.624,66
Total de Descontos	813,52	0,00	0,00	0,00	813,52
Total Líquido:	5.811,14	0,00	0,00	0,00	5.811,14
Total de Funcionários:	3	0	0	0	3

Resumo de GPS

Empregados	6.624,66
Salário Maternidade	0,00
Temporários (Lei 9601/98)	0,00
Salário Maternidade	0,00
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 25 Anos	3.673,26
Empregadores/Autônomos	0,00
Dedução FPAS	0,00
Segurados	656,01
SAT	0,00
Empresa	0,00
Valor de INSS	656,01
Valor de Outras Entidades	0,00
Total GPS	656,01

Resumo de Tributos

IRRF	135,58
IRRF de Férias	0,00
IRRF de Autônomos	0,00
PIS s/ Folha	66,25
Total GFIP	529,97
Total FGTS	529,97
C. Social 0,5%	0,00
Total GRFC	0,00
Total FGTS	0,00
C. Social 0,5%	0,00
C. Social 10%	0,00

Resumo de Alíquotas

Alíquota de Empregados	0,00 %
Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Alíquota de Empregador	0,00 %
Grau de Risco + FAP	,0000 %
Alíquota de Terceiros	0,00 %
Código de Pagamento GPS	2305

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

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	787-BRUNO CARVALHO CUELLO	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	09/06/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	9,00	178,24
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Base FGTS:	1.980,39	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	1.802,15	Tot.Proventos:	1.980,39
Valor FGTS:	158,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	186,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.980,39	Tot.Líquido:	1.793,90

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000019	877-CAROLINA MARLI CARVALHO	411005-Auxiliar Administrativo 3	Mensalista	Ativo	02/01/2017

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS	9,00	142,54
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,38
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			

Base FGTS:	1.583,74	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	1.441,20	Tot.Proventos:	1.583,74
Valor FGTS:	126,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	149,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.583,74	Tot.Líquido:	1.433,82

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000019	698-DAYANE SANTOS FERRAZ	411005-AUXILIAR ADMINISTRATIVO 3	Mensalista	Ativo	14/05/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS	9,00	142,54
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,38
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	705-EMPRESTIMO CAIXA	366,43	366,43
			706-UNIODONTO	17,09	17,09
			716-SOS FARMA	105,21	105,21

Base FGTS:	1.583,74	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	1.441,20	Tot.Proventos:	1.583,74
Valor FGTS:	126,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	638,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.583,74	Tot.Líquido:	945,09

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000019	458-DIOGO JULIANO DIAS DE SA	411005-Auxiliar Administrativo 4	Mensalista	Ativo	01/02/2010

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.845,09	500-INSS	9,00	175,70
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	701-FARMA ILHA	0,00	27,24
			705-EMPRESTIMO CAIXA	439,99	439,99

Base FGTS:	1.952,22	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	1.776,52	Tot.Proventos:	1.952,22
Valor FGTS:	156,18	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	651,18
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.952,22	Tot.Líquido:	1.301,04

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000019	663-EDINEUSA MACHADO BRAGA	422105-Recepcionista	Mensalista	Férias	02/12/2014

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	2,00	84,40	500-INSS	9,00	201,50
003-Salário Maternidade	1,00	42,20	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	571-Adiantamento Férias	27,00	2.024,28
040-Férias	27,00	1.518,21			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

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	663-EDINEUSA MACHADO BRAGA	422105-Recepcionista	Mensalista	Férias	02/12/2014

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS			DESCONTOS		
042-Reembolso de INSS de Férias	27,00	182,19				
050-1/3 de Férias	27,00	506,07				
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,75				

Base FGTS:	2.238,88	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	195,29	Tot.Proventos:	2.723,82
Valor FGTS:	179,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.232,11
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.238,88	Tot.Líquido:	491,71

000019	587-ELENA SARA PAGLIARI SILVA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	04/09/2013

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	111,42	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	391,26	391,26	

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.323,81	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	623,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	815,01

000019	847-FERNANDA OLIVEIRA SANTOS VIDAL	411005-Auxiliar Administrativo 1	Mensalista	Desligado	20/10/2016

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS			DESCONTOS		
005-Saldo de Salario	8,00	337,62	500-INSS	8,00	35,06	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	501-INSS de 13º Salário.	8,00	9,03	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	12,57	573-Adiantamento de Rescisão	0,00	1.098,44	
043-Férias Proporcionais	4,00	456,44	706-UNIODONTO	17,09	17,09	
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	152,15				
072-13º Salário Rescisão	1,00	112,84				

Base FGTS:	2.017,93	Salário Base:	1.354,06	Base IRRF:	403,13	Tot.Proventos:	1.159,62
Valor FGTS:	161,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.159,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	112,84	Base Inss:	438,19	Tot.Líquido:	0,00

000019	755-JOAO PEDRO DE CARVALHO SILVA	623020-Tratador de animais	Mensalista	Ativo	25/02/2016

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.245,30	500-INSS	8,00	116,76	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,23	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	78,35	78,35	

Base FGTS:	1.459,56	Salário Base:	1.245,30	Base IRRF:	1.342,80	Tot.Proventos:	1.459,56
Valor FGTS:	116,76	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	201,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.459,56	Tot.Líquido:	1.258,22

000019	84-JOSEFA JOSEILDE GONCALVES DA SIL	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	04/07/2002

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	41,45	

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

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	84-JOSEFA JOSEILDE GONCALVES DA SIL	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	04/07/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	288,15	288,15

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.323,81
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92

Tot.Proventos:	1.438,92		
Tot.Descontos:	450,83		
Tot.Líquido:	988,09		

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000019	42-MARLY SALES GALVAO PEREIRA	411005-AUXILIAR ADMINISTRATIVO 3	Mensalista	Ativo	07/11/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS	9,00	152,18
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,38
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	422,19	422,19
			716-SOS FARMA	148,86	148,86

Base FGTS:	1.690,87	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	1.538,69
Valor FGTS:	135,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.690,87

Tot.Proventos:	1.690,87		
Tot.Descontos:	730,61		
Tot.Líquido:	960,26		

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

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	11.735,67	0,00	84,40	0,00	11.820,07
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	42,20	0,00	42,20
005-Saldo de Salario	0,00	337,62	0,00	0,00	337,62
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	1.144,00	88,00	88,00	0,00	1.320,00
024-Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	248,69	12,57	0,00	0,00	261,26
040-Férias	0,00	0,00	1.518,21	0,00	1.518,21
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	182,19	0,00	182,19
043-Férias Proporcionais	0,00	456,44	0,00	0,00	456,44
044-Férias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	506,07	0,00	506,07
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	152,15	0,00	0,00	152,15
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	112,84	0,00	0,00	112,84
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	0,00	0,00	302,75	0,00	302,75
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	1.138,18	35,06	201,50	0,00	1.374,74
501-INSS de 13º Salário.	0,00	9,03	0,00	0,00	9,03
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	57,11	0,00	6,33	0,00	63,44
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	2.024,28	0,00	2.024,28
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	1.098,44	0,00	0,00	1.098,44

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
701-FARMA ILHA	180,11	0,00	0,00	0,00	180,11
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	1.986,37	0,00	0,00	0,00	1.986,37
706-UNIODONTO	17,09	17,09	0,00	0,00	34,18
709-CRESSEM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
716-SOS FARMA	254,07	0,00	0,00	0,00	254,07
717-ILHA ÓTICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total de Proventos:	13.128,36	1.159,62	2.723,82	0,00	17.011,80
Total de Descontos	3.632,93	1.159,62	2.232,11	0,00	7.024,66
Total Líquido:	9.495,43	0,00	491,71	0,00	9.987,14
Total de Funcionários:	8	1	1	0	10

Resumo de GPS

Empregados	15.918,27
Salário Maternidade	42,20
Temporários (Lei 9601/98)	0,00
Salário Maternidade	0,00
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 25 Anos	2.877,84
Empregadores/Autônomos	0,00
Dedução FPAS	42,20
Segurados	1.383,77
SAT	0,00
Empresa	0,00
Valor de INSS	1.341,57
Valor de Outras Entidades	0,00
Total GPS	1.341,57

Resumo de Tributos

IRRF	0,00
IRRF de Férias	10,71
IRRF de Autônomos	0,00
PIS s/ Folha	149,62
Total GFIP	1.390,80
Total FGTS	1.390,80
C. Social 0,5%	0,00
Total GRFC	0,00
Total FGTS	0,00
C. Social 0,5%	0,00
C. Social 10%	0,00

Resumo de Alíquotas

Alíquota de Empregados	0,00 %
Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Alíquota de Empregador	0,00 %
Grau de Risco + FAP	,0000 %
Alíquota de Terceiros	0,00 %
Código de Pagamento GPS	2305

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000020 - CASI

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000020	93-ANGELA LUIZA BODINI GUEDES	410105-COORDENADOR III	Mensalista	Ativo	01/11/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.120,83	500-INSS	11,00	405,84
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	137,74
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	82,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	701-FARMA ILHA	0,00	153,73
173-Horas Extras 75%	13,50	379,05	702-EMPRESTIMO BRADESCO	700,34	700,34
			716-SOS FARMA	41,56	41,56

Base FGTS:	3.689,41	Salário Base:	3.120,83	Base IRRF:	3.283,57	Tot.Proventos:	3.689,41
Valor FGTS:	295,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.447,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.689,41	Tot.Líquido:	2.241,95

000020	201-CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA SILVA	513205-COZINHEIRA	Mensalista	Ativo	12/08/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.462,76	500-INSS	9,00	179,91
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,31
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	475,11
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	322,00	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
			701-FARMA ILHA	0,00	102,96
			702-EMPRESTIMO BRADESCO	335,38	335,38
			705-EMPRESTIMO CAIXA	295,85	295,85
			716-SOS FARMA	56,08	56,08

Base FGTS:	1.999,02	Salário Base:	1.462,76	Base IRRF:	1.819,11	Tot.Proventos:	1.999,02
Valor FGTS:	159,92	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.459,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.999,02	Tot.Líquido:	539,76

000020	579-JOSE ADEILTON DA SILVA	516210-Cuidador	Mensalista	Ativo	22/08/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.379,65	500-INSS	9,00	159,52
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,90
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	51,00	702-EMPRESTIMO BRADESCO	318,60	318,60
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	716-SOS FARMA	142,79	142,79
173-Horas Extras 75%	18,27	234,62			

Base FGTS:	1.772,40	Salário Base:	1.379,65	Base IRRF:	1.612,88	Tot.Proventos:	1.772,40
Valor FGTS:	141,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	627,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.772,40	Tot.Líquido:	1.144,59

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000020 - CASI

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000020

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	5.963,24	0,00	0,00	0,00	5.963,24
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	352,00	0,00	0,00	0,00	352,00
024-Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	209,92	0,00	0,00	0,00	209,92
040-Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
044-Férias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	613,67	0,00	0,00	0,00	613,67
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	322,00	0,00	0,00	0,00	322,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	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
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	745,27	0,00	0,00	0,00	745,27
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	137,74	0,00	0,00	0,00	137,74
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552-Contribuição Confederativa	22,46	0,00	0,00	0,00	22,46
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

601-Insuf. Saldo Devedor	475,11	0,00	0,00	0,00	475,11
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	6,66	0,00	0,00	0,00	6,66
701-FARMA ILHA	256,69	0,00	0,00	0,00	256,69
702-EMPRESTIMO BRADESCO	1.354,32	0,00	0,00	0,00	1.354,32
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	295,85	0,00	0,00	0,00	295,85
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709-CRESSEM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
716-SOS FARMA	240,43	0,00	0,00	0,00	240,43
717-ILHA ÓTICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total de Proventos:	7.460,83	0,00	0,00	0,00	7.460,83
Total de Descontos	3.534,53	0,00	0,00	0,00	3.534,53
Total Líquido:	3.926,30	0,00	0,00	0,00	3.926,30
Total de Funcionários:	3	0	0	0	3

Resumo de GPS

Empregados	7.460,83
Salário Maternidade	0,00
Temporários (Lei 9601/98)	0,00
Salário Maternidade	0,00
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 25 Anos	0,00
Empregadores/Autônomos	0,00
Dedução FPAS	0,00
Segurados	745,27
SAT	0,00
Empresa	0,00
Valor de INSS	745,27
Valor de Outras Entidades	0,00
Total GPS	745,27

Resumo de Tributos

IRRF	137,74
IRRF de Férias	0,00
IRRF de Autônomos	0,00
PIS s/ Folha	74,61
Total GFIP	596,86
Total FGTS	596,86
C. Social 0,5%	0,00
Total GRFC	0,00
Total FGTS	0,00
C. Social 0,5%	0,00
C. Social 10%	0,00

Resumo de Alíquotas

Alíquota de Empregados	0,00 %
Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Alíquota de Empregador	0,00 %
Grau de Risco + FAP	,0000 %
Alíquota de Terceiros	0,00 %
Código de Pagamento GPS	2305

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000021 - ALTO DA BARRA

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

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	6,00	253,21	500-INSS	9,00	173,08
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	88,00	571-Adiantamento Férias	24,00	1.493,85
040-Férias	24,00	1.120,39	701-FARMA ILHA	0,00	147,57
042-Reembolso de INSS de Férias	24,00	134,45	705-EMPRESTIMO CAIXA	330,55	330,55
050-1/3 de Férias	24,00	373,46			
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	93,87			

Base FGTS:	1.923,06	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	390,58	Tot.Proventos:	2.151,38
Valor FGTS:	153,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.151,38
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.923,06	Tot.Líquido:	0,00

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000021	68-ALICE APARECIDA DO AMARAL	411005-Auxiliar Administrativo III	Mensalista	Ativo	01/10/2001

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS	9,00	142,54
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,38
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	701-FARMA ILHA	0,00	96,00
			705-EMPRESTIMO CAIXA	427,50	427,50
			717-ILHA ÓTICA	135,00	135,00

Base FGTS:	1.583,74	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	682,84	Tot.Proventos:	1.583,74
Valor FGTS:	126,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	758,36	Tot.Descontos:	808,42
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.583,74	Tot.Líquido:	775,32

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000021	721-ANA PAULA MARTINS RODRIGUES	223405-FARMACEUTICA 2	Mensalista	Ativo	13/08/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.959,00	500-INSS	11,00	349,06
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	69,02
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	3.173,26	Salário Base:	2.959,00	Base IRRF:	2.824,20	Tot.Proventos:	3.173,26
Valor FGTS:	253,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	426,33
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.173,26	Tot.Líquido:	2.746,93

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000021	498-ANDRE CAMPOS ALVIM	517420-Vigia	Mensalista	Férias	02/02/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	11,00	449,04	500-INSS	11,00	342,31
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	571-Adiantamento Férias	19,00	1.645,86
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	1,00	50,34	701-FARMA ILHA	0,00	53,40
030-DSR Sobre Adicional Noturno	1,00	51,66	705-EMPRESTIMO CAIXA	326,58	326,58
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	11,00	716-SOS FARMA	152,13	152,13
040-Férias	19,00	1.234,40			
042-Reembolso de INSS de Férias	19,00	181,04			
050-1/3 de Férias	19,00	411,46			
173-Horas Extras 75%	24,00	402,73			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000021 - ALTO DA BARRA

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão

Base FGTS:	3.111,95	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.304,82	Tot.Proventos:	3.292,99
Valor FGTS:	248,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.526,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.111,95	Tot.Líquido:	766,59

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

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	198,18
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	124,90	124,90
			716-SOS FARMA	200,62	200,62

Base FGTS:	2.202,00	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.003,82	Tot.Proventos:	2.202,00
Valor FGTS:	176,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	531,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.202,00	Tot.Líquido:	1.670,05

000021 293-CLEILZA DE SOUZA CARNEIRO 322230-Auxiliar de enfermagem 2 Mensalista Ativo 02/04/2012

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	198,18
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	612,64
			701-FARMA ILHA	0,00	74,00
			705-EMPRESTIMO CAIXA	538,58	538,58

Base FGTS:	2.202,00	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.003,82	Tot.Proventos:	2.202,00
Valor FGTS:	176,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.431,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.202,00	Tot.Líquido:	770,35

000021 178-CLIVIA MARCENA LISBOA 322230-Auxiliar de enfermagem 2 Mensalista Ativo 02/06/2012

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	198,18
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	32,95
			709-CRESSEM	375,86	375,86

Base FGTS:	2.202,00	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.814,23	Tot.Proventos:	2.202,00
Valor FGTS:	176,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	615,24
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.202,00	Tot.Líquido:	1.586,76

000021 599-DAIANA OLIVEIRA VIEIRA 763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS Mensalista Férias 05/11/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	6,00	244,93	500-INSS	9,00	198,27
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	176,00	571-Adiantamento Férias	24,00	1.606,04
040-Férias	24,00	1.204,53	701-FARMA ILHA	0,00	60,90
042-Reembolso de INSS de Férias	24,00	144,54	702-EMPRESTIMO BRADESCO	313,34	313,34
050-1/3 de Férias	24,00	401,51	705-EMPRESTIMO CAIXA	62,61	62,61
			716-SOS FARMA	61,88	61,88

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000021 - ALTO DA BARRA

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000021	690-EDINILVA SOARES DE SOUZA SANT	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I	Mensalista	Ativo	22/04/2015

Base FGTS:	2.202,97	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	543,20	Tot.Proventos:	2.347,51
Valor FGTS:	176,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.309,16
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.202,97	Tot.Líquido:	38,35

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	177,24
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Base FGTS:	1.969,30	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.792,06	Tot.Proventos:	1.969,30
Valor FGTS:	157,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	185,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.969,30	Tot.Líquido:	1.783,81

000021	302-EVELYN VALERIA PINTO DE SOU	322420-Atendente de Consultório Dentário	Mensalista	Férias	04/08/2008

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	16,00	936,02	500-INSS	9,00	214,53
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	48,00	571-Adiantamento Férias	14,00	1.223,61
040-Férias	14,00	917,71	701-FARMA ILHA	0,00	136,96
042-Reembolso de INSS de Férias	14,00	134,60	705-EMPRESTIMO CAIXA	414,70	414,70
050-1/3 de Férias	14,00	305,90			

Base FGTS:	2.383,63	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.080,09	Tot.Proventos:	2.518,23
Valor FGTS:	190,69	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.998,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.383,63	Tot.Líquido:	520,18

000021	101-GERSONITA SILVA MACHADO	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	14/02/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	198,18
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	747,30
			701-FARMA ILHA	0,00	198,11
			705-EMPRESTIMO CAIXA	503,42	503,42
			709-CRESSEM	123,58	123,58

Base FGTS:	2.202,00	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.814,23	Tot.Proventos:	2.202,00
Valor FGTS:	176,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.778,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.202,00	Tot.Líquido:	423,16

000021	198-GISELE APARECIDA LEITE COSTA	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	02/08/2004

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	480,10
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			705-EMPRESTIMO CAIXA	761,51	761,51
			716-SOS FARMA	289,19	289,19

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000021 - ALTO DA BARRA

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão

Base FGTS:	5.477,99	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	4.907,11	Tot.Proventos:	5.477,99
Valor FGTS:	438,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.109,93
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	3.368,06

000021 203-KATIA DO NASCIMENTO SANTANA 322205-Tecnico de enfermagem II Mensalista Férias 07/07/2002

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	2,00	168,62	500-INSS	11,00	422,18
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
040-Férias	28,00	2.620,03	571-Adiantamento Férias	28,00	3.493,38
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	384,27	705-EMPRESTIMO CAIXA	519,24	519,24
050-1/3 de Férias	28,00	873,35	716-SOS FARMA	265,43	265,43
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	486,21			

Base FGTS:	3.838,00	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	4.708,48
Valor FGTS:	307,04	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	4.708,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.838,00	Tot.Líquido:	0,00

000021 70-LENI DE OLIVEIRA ALVES 422105-RECEPCIONISTA Mensalista Ativo 02/07/2007

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	109,86
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
			705-EMPRESTIMO CAIXA	310,94	310,94

Base FGTS:	1.373,19	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.263,33	Tot.Proventos:	1.373,19
Valor FGTS:	109,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	433,79
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.373,19	Tot.Líquido:	939,40

000021 423-MARCELA BASTOS CANDIDO 422115-Recepcionista Mensalista Ativo 01/08/2011

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	109,86
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	705-EMPRESTIMO CAIXA	304,81	304,81
			706-UNIODONTO	51,27	51,27

Base FGTS:	1.373,19	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.263,33	Tot.Proventos:	1.373,19
Valor FGTS:	109,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	472,27
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.373,19	Tot.Líquido:	900,92

000021 306-RODRIGO GARGANTINI SOARES 223208-DENTISTA Mensalista Férias 02/05/2007

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	16,00	4.430,44	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	917,82
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	48,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
040-Férias	14,00	3.984,04	571-Adiantamento Férias	14,00	5.312,05
042-Reembolso de INSS de Férias	14,00	266,41	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
050-1/3 de Férias	14,00	1.328,01	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.766,81	1.766,81
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	2.338,44			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000021 - ALTO DA BARRA

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão

Base FGTS:	12.304,93	Salário Base:	8.307,08	Base IRRF:	6.498,82	Tot.Proventos:	12.571,34
Valor FGTS:	984,39	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	8.582,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	3.988,87

000021 781-THAWANA FERREIRA GOMES 763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS Mensalista Ativo 14/04/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	62,65

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.323,81	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	183,88
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	1.255,04

000021 761-VALESKA CONCEIÇÃO FREIRE 411005-Auxiliar Administrativo I Mensalista Ativo 16/03/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	109,86
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	717-ILHA ÓTICA	92,00	92,00

Base FGTS:	1.373,19	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.263,33	Tot.Proventos:	1.373,19
Valor FGTS:	109,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	208,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.373,19	Tot.Líquido:	1.165,00

000021 95-VANDERLEI FERREIRA DE OLIVEIRA 517420-Vigia Mensalista Ativo 24/05/2012

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	347,14
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	53,63
024-Adicional Noturno	162,00	495,99	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	217,89	705-EMPRESTIMO CAIXA	590,87	590,87
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	107,82	716-SOS FARMA	93,44	93,44
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			
173-Horas Extras 75%	57,00	1.002,30			

Base FGTS:	3.155,79	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.619,06	Tot.Proventos:	3.155,79
Valor FGTS:	252,46	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.091,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.155,79	Tot.Líquido:	2.064,59

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000021 - ALTO DA BARRA

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000021

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	25.652,84	0,00	6.482,26	0,00	32.135,10
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	1.848,00	0,00	880,00	0,00	2.728,00
024-Adicional Noturno	495,99	0,00	413,32	0,00	909,31
030-DSR	727,44	0,00	473,00	0,00	1.200,44
040-Férias	0,00	0,00	11.081,10	0,00	11.081,10
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	1.245,31	0,00	1.245,31
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
044-Férias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	3.693,69	0,00	3.693,69
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	580,08	0,00	580,08
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	1.002,30	0,00	402,73	0,00	1.405,03
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	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	2.338,44	0,00	2.338,44
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	2.824,27	0,00	1.921,25	0,00	4.745,52
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	602,75	0,00	917,82	0,00	1.520,57
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	96,36	0,00	43,32	0,00	139,68
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	14.774,79	0,00	14.774,79
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

601-Insuf. Saldo Devedor	1.359,94	0,00	0,00	0,00	1.359,94
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	6,66	0,00	6,66	0,00	13,32
701-FARMA ILHA	463,71	0,00	398,83	0,00	862,54
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	313,34	0,00	313,34
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	3.562,53	0,00	3.420,49	0,00	6.983,02
706-UNIODONTO	51,27	0,00	0,00	0,00	51,27
709-CRESSEM	499,44	0,00	0,00	0,00	499,44
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
716-SOS FARMA	583,25	0,00	479,44	0,00	1.062,69
717-ILHA ÓTICA	227,00	0,00	0,00	0,00	227,00
Total de Proventos:	29.726,57	0,00	27.589,93	0,00	57.316,50
Total de Descontos	10.277,18	0,00	22.275,94	0,00	32.553,12
Total Líquido:	19.449,39	0,00	5.313,99	0,00	24.763,38
Total de Funcionários:	13	0	6	0	19

Resumo de GPS

Empregados	55.491,11
Salário Maternidade	0,00
Temporários (Lei 9601/98)	0,00
Salário Maternidade	0,00
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 25 Anos	35.015,52
Empregadores/Autônomos	0,00
Dedução FPAS	0,00
Segurados	4.745,52
SAT	0,00
Empresa	0,00
Valor de INSS	4.745,52
Valor de Outras Entidades	0,00
Total GPS	4.745,52

Resumo de Tributos

IRRF	1.520,57
IRRF de Férias	118,67
IRRF de Autônomos	0,00
PIS s/ Folha	517,97
Total GFIP	4.439,29
Total FGTS	4.439,29
C. Social 0,5%	0,00
Total GRFC	0,00
Total FGTS	0,00
C. Social 0,5%	0,00
C. Social 10%	0,00

Resumo de Alíquotas

Alíquota de Empregados	0,00 %
Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Alíquota de Empregador	0,00 %
Grau de Risco + FAP	,0000 %
Alíquota de Terceiros	0,00 %
Código de Pagamento GPS	2305

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000022 - MANUTENÇÃO

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000022	820-ADELSON LUCAS DA SILVA	715210-Pedreiro	Mensalista	Ativo	15/09/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.655,31	500-INSS	9,00	168,26
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Base FGTS:	1.869,57	Salário Base:	1.655,31	Base IRRF:	1.701,31	Tot.Proventos:	1.869,57
Valor FGTS:	149,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	176,51
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.869,57	Tot.Líquido:	1.693,06

000022	35-ADEMIR DOS SANTOS REIS	911305-TECNICO MANUTENÇÃO I	Mensalista	Ativo	01/03/2004

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.048,70	500-INSS	11,00	295,49
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	22,29
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
201-Gratificacao	0,00	423,33	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
			716-SOS FARMA	46,51	46,51

Base FGTS:	2.686,29	Salário Base:	2.048,70	Base IRRF:	2.201,21	Tot.Proventos:	2.686,29
Valor FGTS:	214,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	379,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.686,29	Tot.Líquido:	2.307,09

000022	887-ANTONIO DONIZETTE GONÇALVES	860105-Supervisor de manutencao	Mensalista	Ativo	02/01/2017

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.017,06	500-INSS	11,00	570,88
021-Adicional Periculosidade	30,00	1.205,12	510-IRRF	22,50	410,41
			552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	5.222,18	Salário Base:	4.017,06	Base IRRF:	4.651,30	Tot.Proventos:	5.222,18
Valor FGTS:	417,77	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	989,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.232,64

000022	819-BRUNO SANTOS SILVA	715210-Pedreiro	Mensalista	Ativo	15/09/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.655,31	500-INSS	9,00	168,26
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Base FGTS:	1.869,57	Salário Base:	1.655,31	Base IRRF:	1.701,31	Tot.Proventos:	1.869,57
Valor FGTS:	149,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	176,51
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.869,57	Tot.Líquido:	1.693,06

000022	12-CECILIO VITAL DA SILVA	715210-Pedreiro	Mensalista	Ativo	01/06/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.655,31	500-INSS	9,00	168,26
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000022 - MANUTENÇÃO

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão

Base FGTS:	1.869,57	Salário Base:	1.655,31	Base IRRF:	1.701,31	Tot.Proventos:	1.869,57
Valor FGTS:	149,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	176,51
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.869,57	Tot.Líquido:	1.693,06

000022 3-ELI BORGES DO REGO 724405-CALDEREIRO Mensalista Ativo 01/05/2003

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	150,47
021-Adicional Periculosidade	30,00	367,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Periculosi	5,00	79,87			

Base FGTS:	1.671,93	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.521,46	Tot.Proventos:	1.671,93
Valor FGTS:	133,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	156,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.671,93	Tot.Líquido:	1.515,34

000022 309-ETEVALDO BERNARDO DA SILVA 911305-AUXILIAR MANUTENÇÃO III Mensalista Ativo 02/07/2007

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.655,31	500-INSS	9,00	199,04
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	34,81
201-Gratificacao	0,00	342,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	426,63	426,63

Base FGTS:	2.211,61	Salário Base:	1.655,31	Base IRRF:	1.443,80	Tot.Proventos:	2.211,61
Valor FGTS:	176,93	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	668,73
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.211,61	Tot.Líquido:	1.542,88

000022 816-EUCLIDES MENDES DOS SANTOS 715210-Pedreiro Mensalista Ativo 15/09/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.655,31	500-INSS	9,00	168,26
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Base FGTS:	1.869,57	Salário Base:	1.655,31	Base IRRF:	1.701,31	Tot.Proventos:	1.869,57
Valor FGTS:	149,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	176,51
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.869,57	Tot.Líquido:	1.693,06

000022 537-GABRIEL DOS SANTOS 911305-AUXILIAR DE MANUTENÇÃO III Mensalista Ativo 01/04/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.655,31	500-INSS	11,00	324,84
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	54,32
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	193,49	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	716-SOS FARMA	295,15	295,15
173-Horas Extras 75%	61,10	890,05			

Base FGTS:	2.953,11	Salário Base:	1.655,31	Base IRRF:	2.628,27	Tot.Proventos:	2.953,11
Valor FGTS:	236,25	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	682,56
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.953,11	Tot.Líquido:	2.270,55

000022 244-HERBERT HACHBART DOS SANTOS 715210-Pedreiro Mensalista Ativo 14/04/2008

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS	DESCONTOS

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000022 - MANUTENÇÃO

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000022	244-HERBERT HACHBART DOS SANTOS	715210-Pedreiro	Mensalista	Ativo	14/04/2008

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.655,31	500-INSS	9,00	199,04
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
201-Gratificacao	0,00	342,04			

Base FGTS:	2.211,61	Salário Base:	1.655,31	Base IRRF:	2.012,57	Tot.Proventos:	2.211,61
Valor FGTS:	176,93	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	207,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.211,61	Tot.Líquido:	2.004,32

000022	478-JOSE ADAILDO RODRIGUES DE SO	911305-AUXILIAR DE MANUTENÇÃO II	Mensalista	Ativo	01/06/2010

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.407,36	500-INSS	9,00	145,95
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,04
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	365,82	365,82
			716-SOS FARMA	36,60	36,60

Base FGTS:	1.621,62	Salário Base:	1.407,36	Base IRRF:	1.286,08	Tot.Proventos:	1.621,62
Valor FGTS:	129,73	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	555,41
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.621,62	Tot.Líquido:	1.066,21

000022	626-LUCAS HENRIQUE BRASILINO	911305-Auxiliar de Manutenção I	Mensalista	Ativo	19/03/2014

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.246,67	500-INSS	8,00	116,87
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,23
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	399,43	399,43

Base FGTS:	1.460,93	Salário Base:	1.246,67	Base IRRF:	1.929,77	Tot.Proventos:	1.460,93
Valor FGTS:	116,87	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	522,53
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.460,93	Tot.Líquido:	938,40

000022	188-LUIZ CARLOS MOURA DA SILVA	715210-Técnico de Manutenção I	Mensalista	Ativo	01/08/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.048,70	500-INSS	11,00	295,49
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	22,29
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
201-Gratificacao	0,00	423,33	705-EMPRESTIMO CAIXA	518,19	518,19

Base FGTS:	2.686,29	Salário Base:	2.048,70	Base IRRF:	2.201,21	Tot.Proventos:	2.686,29
Valor FGTS:	214,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	844,22
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.686,29	Tot.Líquido:	1.842,07

000022	818-LUIZ GUSTAVO DE FREITAS	715210-Pedreiro	Mensalista	Aux.Doença	15/09/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00			

Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.655,31	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

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000022 - MANUTENÇÃO

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000022	509-MARCELO JOSE VIEIRA	716610-Pintor de obras	Mensalista	Ativo	01/02/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.655,31	500-INSS	9,00	189,40
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	705-EMPRESTIMO CAIXA	410,00	410,00
201-Gratificacao	0,00	342,04	716-SOS FARMA	101,98	101,98

Base FGTS:	2.104,48	Salário Base:	1.655,31	Base IRRF:	1.915,08	Tot.Proventos:	2.104,48
Valor FGTS:	168,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	709,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.104,48	Tot.Líquido:	1.394,85

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000022	548-MARCELO SANTANA PINHEIRO	313105-Eletrotecnico	Mensalista	Ativo	12/06/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.878,53	500-INSS	11,00	570,88
021-Adicional Periculosidade	30,00	1.163,56	510-IRRF	27,50	1.310,18
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	639,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Periculosi	5,00	252,95	701-FARMA ILHA	0,00	34,46
173-Horas Extras 75%	60,00	2.941,22	705-EMPRESTIMO CAIXA	776,80	776,80
			717-ILHA ÓTICA	69,00	69,00

Base FGTS:	8.875,66	Salário Base:	3.878,53	Base IRRF:	7.925,60	Tot.Proventos:	8.875,66
Valor FGTS:	710,05	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	2.769,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	6.106,09

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000022	897-RICARDO OLIVEIRA DE ALMEIDA	911305-Auxiliar de manutencao 1	Mensalista	Ativo	01/02/2017

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.246,67	500-INSS	8,00	116,87
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	550-Contribuição Sindical	1.246,67	41,56
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,23

Base FGTS:	1.460,93	Salário Base:	1.246,67	Base IRRF:	1.344,06	Tot.Proventos:	1.460,93
Valor FGTS:	116,87	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	164,66
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.460,93	Tot.Líquido:	1.296,27

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000022	29-SEBASTIAO BENEDITO GONCALVES	911305- AUXILIAR DE MANUTENÇÃO I	Mensalista	Ativo	15/04/2008

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.246,67	500-INSS	9,00	154,67
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,23
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
201-Gratificacao	0,00	257,61			

Base FGTS:	1.718,54	Salário Base:	1.246,67	Base IRRF:	1.563,87	Tot.Proventos:	1.718,54
Valor FGTS:	137,48	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	160,90
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.718,54	Tot.Líquido:	1.557,64

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000022	140-SERGIO GONCALVES CARMELIO	911305-AUXILIAR MANUTENÇÃO I	Mensalista	Ativo	15/02/2006

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.246,67	500-INSS	9,00	154,67
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,23

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000022 - MANUTENÇÃO

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000022	140-SERGIO GONCALVES CARMELIO	911305-AUXILIAR MANUTENÇÃO I	Mensalista	Ativo	15/02/2006

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
201-Gratificacao	0,00	257,61	705-EMPRESTIMO CAIXA	454,71	454,71
			716-SOS FARMA	116,64	116,64

Base FGTS:	1.718,54	Salário Base:	1.246,67	Base IRRF:	1.563,87	Tot.Proventos:	1.718,54
Valor FGTS:	137,48	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	738,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.718,54	Tot.Líquido:	979,63

000022	66-VICENTE FAUSTINO DA SILVA	911305-AUXILIAR MANUTENÇÃO I	Mensalista	Férias	02/10/2006

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	29,00	1.205,11	500-INSS	9,00	158,38
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,23
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	40,00	571-Adiantamento Férias	1,00	81,01
040-Férias	1,00	60,76	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
042-Reembolso de INSS de Férias	1,00	7,29	701-FARMA ILHA	0,00	57,85
050-1/3 de Férias	1,00	20,25	705-EMPRESTIMO CAIXA	268,27	268,27
201-Gratificacao	0,00	257,61			

Base FGTS:	1.759,73	Salário Base:	1.246,67	Base IRRF:	1.527,63	Tot.Proventos:	1.767,02
Valor FGTS:	140,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	578,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.759,73	Tot.Líquido:	1.188,62

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000022 - MANUTENÇÃO

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000022

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	32.854,17	0,00	1.205,11	0,00	34.059,28
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	2.736,08	0,00	0,00	0,00	2.736,08
022-Adicional Insalubridade	2.552,00	0,00	176,00	0,00	2.728,00
024-Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	1.720,48	0,00	40,00	0,00	1.760,48
040-Férias	0,00	0,00	60,76	0,00	60,76
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	7,29	0,00	7,29
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
044-Férias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	20,25	0,00	20,25
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	3.831,27	0,00	0,00	0,00	3.831,27
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	2.388,00	0,00	257,61	0,00	2.645,61
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
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	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
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	4.157,60	0,00	158,38	0,00	4.315,98
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	1.819,49	0,00	0,00	0,00	1.819,49
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	41,56	0,00	0,00	0,00	41,56
552-Contribuição Confederativa	137,08	0,00	6,23	0,00	143,31
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	81,01	0,00	81,01
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	13,32	0,00	6,66	0,00	19,98
701-FARMA ILHA	69,27	0,00	57,85	0,00	127,12
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	3.351,58	0,00	268,27	0,00	3.619,85
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709-CRESSEM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
716-SOS FARMA	596,88	0,00	0,00	0,00	596,88
717-ILHA ÓTICA	69,00	0,00	0,00	0,00	69,00
Total de Proventos:	46.082,00	0,00	1.767,02	0,00	47.849,02
Total de Descontos	10.255,78	0,00	578,40	0,00	10.834,18
Total Líquido:	35.826,22	0,00	1.188,62	0,00	37.014,84
Total de Funcionários:	18	0	1	1	20

Resumo de GPS

Empregados	47.841,73
Salário Maternidade	0,00
Temporários (Lei 9601/98)	0,00
Salário Maternidade	0,00
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 25 Anos	10.547,59
Empregadores/Autônomos	0,00
Dedução FPAS	0,00
Segurados	4.315,98
SAT	0,00
Empresa	0,00
Valor de INSS	4.315,98
Valor de Outras Entidades	0,00
Total GPS	4.315,98

Resumo de Tributos

IRRF	1.819,49
IRRF de Férias	0,00
IRRF de Autônomos	0,00
PIS s/ Folha	478,21
Total GFIP	3.827,33
Total FGTS	3.827,33
C. Social 0,5%	0,00
Total GRFC	0,00
Total FGTS	0,00
C. Social 0,5%	0,00
C. Social 10%	0,00

Resumo de Alíquotas

Alíquota de Empregados	0,00 %
Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Alíquota de Empregador	0,00 %
Grau de Risco + FAP	,0000 %
Alíquota de Terceiros	0,00 %
Código de Pagamento GPS	2305

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000023 - NASF

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000023	727-ANDRESSA ROBERTA SOUZA DOS SANT	223605-FISIOTERAPEUTA	Mensalista	Ativo	09/09/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,05	500-INSS	11,00	422,54
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	158,01
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	93,92	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	11,30	432,02			
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50			

Base FGTS:	3.841,25	Salário Base:	3.101,05	Base IRRF:	3.418,71	Tot.Proventos:	4.143,75
Valor FGTS:	307,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	588,80
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.841,25	Tot.Líquido:	3.554,95

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000023	746-CARLOS AUGUSTO PEREIRA PINTO	2241E1-EDUCADOR FISICO	Mensalista	Ativo	01/12/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.547,91	500-INSS	11,00	523,84
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	778,93
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			716-SOS FARMA	11,18	11,18

Base FGTS:	4.762,17	Salário Base:	4.547,91	Base IRRF:	5.993,78	Tot.Proventos:	4.762,17
Valor FGTS:	380,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.322,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.762,17	Tot.Líquido:	3.439,97

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000023	729-CATARINA DA SILVA	2241E1-EDUCADOR FISICO	Mensalista	Ativo	29/09/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.273,95	500-INSS	9,00	223,94
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	27,02
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	2.488,21	Salário Base:	2.273,95	Base IRRF:	2.264,27	Tot.Proventos:	2.488,21
Valor FGTS:	199,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	259,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.488,21	Tot.Líquido:	2.229,00

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000023	668-DANIELA GOES DE ABREU	2241E1-EDUCADOR FISICO	Mensalista	Ativo	12/01/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.273,95	500-INSS	9,00	223,94
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	609,29	609,29
221-AUXILIO CRECHE	0,00	605,00			

Base FGTS:	2.488,21	Salário Base:	2.273,95	Base IRRF:	1.885,09	Tot.Proventos:	3.093,21
Valor FGTS:	199,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	841,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.488,21	Tot.Líquido:	2.251,73

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000023	769-DEBORA DE OLIVEIRA FREITAS	411005-Auxiliar Administrativo III	Mensalista	Ativo	11/04/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS	9,00	142,54
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,38

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000023 - NASF

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000023	769-DEBORA DE OLIVEIRA FREITAS	411005-Auxiliar Administrativo III	Mensalista	Ativo	11/04/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			

Base FGTS:	1.583,74	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	1.251,61	Tot.Proventos:	1.583,74
Valor FGTS:	126,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	149,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.583,74	Tot.Líquido:	1.433,82

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000023	872-ERIKA ANDRADE DE SOUZA VALE	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	12/12/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.323,81	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	121,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	1.317,69

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000023	731-HENRIQUE WENCESLAU DE JESUS	223605-Fisioterapeuta	Mensalista	Ativo	07/10/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,05	500-INSS	11,00	364,68
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	87,79
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			701-FARMA ILHA	0,00	98,42
			705-EMPRESTIMO CAIXA	895,42	895,42

Base FGTS:	3.315,31	Salário Base:	3.101,05	Base IRRF:	2.950,63	Tot.Proventos:	3.315,31
Valor FGTS:	265,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.454,56
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.315,31	Tot.Líquido:	1.860,75

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000023	730-LUCAS DE SOUZA GARCEZ	2241E1-EDUCADOR FISICO	Mensalista	Ativo	29/09/2015

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.273,95	500-INSS	9,00	223,94
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	27,02
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	2.488,21	Salário Base:	2.273,95	Base IRRF:	2.264,27	Tot.Proventos:	2.488,21
Valor FGTS:	199,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	259,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.488,21	Tot.Líquido:	2.229,00

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000023	856-LUCILA FIDIK VALENTIM	251520-Psicologo	Mensalista	Ativo	27/10/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.136,20	500-INSS	11,00	478,55
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	235,05
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	4.350,46	Salário Base:	4.136,20	Base IRRF:	3.871,91	Tot.Proventos:	4.350,46
Valor FGTS:	348,04	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	721,85
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.350,46	Tot.Líquido:	3.628,61

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000023 - NASF

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000023	461-MARCELLA KELLERMAN OLIVEIRA	223610-FONOAUDIOLOGA	Mensalista	Ativo	02/06/2008

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.504,84	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	571,47
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	373,42	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.308,78	1.308,78
173-Horas Extras 75%	40,00	1.717,73	716-SOS FARMA	161,55	161,55

Base FGTS:	5.810,25	Salário Base:	3.504,84	Base IRRF:	5.239,37	Tot.Proventos:	5.810,25
Valor FGTS:	464,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.620,93
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	3.189,32

000023	283-MICHELLE CRISTINE DIAS SOUZA	223605-Fisioterapeuta	Mensalista	Férias	11/01/2012

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	16,00	1.653,89	500-INSS	11,00	438,05
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	48,00	571-Adiantamento Férias	14,00	2.104,42
040-Férias	14,00	1.578,31	701-FARMA ILHA	0,00	224,07
042-Reembolso de INSS de Férias	14,00	231,49	705-EMPRESTIMO CAIXA	691,79	691,79
050-1/3 de Férias	14,00	526,11	709-CRESSEM	219,54	219,54

Base FGTS:	3.982,31	Salário Base:	3.101,05	Base IRRF:	1.671,33	Tot.Proventos:	4.213,80
Valor FGTS:	318,58	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.686,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.982,31	Tot.Líquido:	527,68

000023	608-RAQUEL DO VALE MIRANDA LIMA	223710-Nutricionista	Mensalista	Ativo	01/12/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.857,76	500-INSS	11,00	447,92
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	188,82
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	4.072,02	Salário Base:	3.857,76	Base IRRF:	3.624,10	Tot.Proventos:	4.072,02
Valor FGTS:	325,76	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	644,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.072,02	Tot.Líquido:	3.427,03

000023	227-ROSANA MAURA GONCALVES	223620-Terapeuta ocupacional	Mensalista	Ativo	03/11/2008

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	364,73
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	64,30
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	3.315,71	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	2.761,39	Tot.Proventos:	3.315,71
Valor FGTS:	265,26	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	437,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.315,71	Tot.Líquido:	2.878,43

000023	845-TEREZA RAQUEL SOARES DO PRADO	251510-PSICOLOGO	Mensalista	Ativo	20/10/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.757,70	500-INSS	11,00	315,13
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	48,43

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000023 - NASF

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000023	845-TEREZA RAQUEL SOARES DO PRADO	251510-PSICOLOGO	Mensalista	Ativo	20/10/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	2.864,83	Salário Base:	2.757,70	Base IRRF:	2.549,70	Tot.Proventos:	2.864,83
Valor FGTS:	229,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	371,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.864,83	Tot.Líquido:	2.493,02

000023	881-WAGNER DO NASCIMENTO OLIVEIRA	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	09/01/2017

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.244,66	500-INSS	11,00	333,85
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	59,78
024-Adicional Noturno	200,00	622,33	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,22
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	165,28	701-FARMA ILHA	0,00	139,99
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	135,29			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			
173-Horas Extras 75%	40,00	760,27			

Base FGTS:	3.034,96	Salário Base:	1.244,66	Base IRRF:	2.701,11	Tot.Proventos:	3.034,96
Valor FGTS:	242,80	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	539,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.034,96	Tot.Líquido:	2.495,12

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000023 - NASF

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000023

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	38.875,74	0,00	1.653,89	0,00	40.529,63
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	2.200,00	0,00	176,00	0,00	2.376,00
024-Adicional Noturno	622,33	0,00	0,00	0,00	622,33
030-DSR	1.246,16	0,00	48,00	0,00	1.294,16
040-Férias	0,00	0,00	1.578,31	0,00	1.578,31
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	231,49	0,00	231,49
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
044-Férias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	526,11	0,00	526,11
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	2.910,02	0,00	0,00	0,00	2.910,02
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221-AUXILIO CRECHE	907,50	0,00	0,00	0,00	907,50
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	4.751,59	0,00	438,05	0,00	5.189,64
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	2.246,62	0,00	0,00	0,00	2.246,62
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	110,47	0,00	8,25	0,00	118,72
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	2.104,42	0,00	2.104,42
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
701-FARMA ILHA	238,41	0,00	224,07	0,00	462,48
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	2.813,49	0,00	691,79	0,00	3.505,28
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709-CRESSEM	0,00	0,00	219,54	0,00	219,54
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
716-SOS FARMA	172,73	0,00	0,00	0,00	172,73
717-ILHA ÓTICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total de Proventos:	46.761,75	0,00	4.213,80	0,00	50.975,55
Total de Descontos	10.333,31	0,00	3.686,12	0,00	14.019,43
Total Líquido:	36.428,44	0,00	527,68	0,00	36.956,12
Total de Funcionários:	14	0	1	0	15

Resumo de GPS

Empregados	49.836,56
Salário Maternidade	0,00
Temporários (Lei 9601/98)	0,00
Salário Maternidade	0,00
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 25 Anos	13.864,58
Empregadores/Autônomos	0,00
Dedução FPAS	0,00
Segurados	5.189,64
SAT	0,00
Empresa	0,00
Valor de INSS	5.189,64
Valor de Outras Entidades	0,00
Total GPS	5.189,64

Resumo de Tributos

IRRF	2.246,62
IRRF de Férias	0,00
IRRF de Autônomos	0,00
PIS s/ Folha	493,10
Total GFIP	3.986,93
Total FGTS	3.986,93
C. Social 0,5%	0,00
Total GRFC	0,00
Total FGTS	0,00
C. Social 0,5%	0,00
C. Social 10%	0,00

Resumo de Alíquotas

Alíquota de Empregados	0,00 %
Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Alíquota de Empregador	0,00 %
Grau de Risco + FAP	,0000 %
Alíquota de Terceiros	0,00 %
Código de Pagamento GPS	2305

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000024 - NOSSA FARMÁCIA

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000024	632-MARIA EVA EUSTAQUIO MOUSINHO SAI	515210-Auxiliar de farmacia	Mensalista	Férias	01/04/2014

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	14,00	655,47	500-INSS	9,00	181,20
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,02
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	35,20	571-Adiantamento Férias	16,00	1.146,69
040-Férias	16,00	860,02			
042-Reembolso de INSS de Férias	16,00	103,20			
050-1/3 de Férias	16,00	286,67			

Base FGTS:	2.013,36	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	788,67	Tot.Proventos:	2.116,56
Valor FGTS:	161,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.334,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.013,36	Tot.Líquido:	781,65

000024	556-SUELY RIBEIRO SANTIAGO	515210-Auxiliar de farmacia	Mensalista	Ativo	19/06/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.404,58	500-INSS	9,00	145,70
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,02
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	56,88

Base FGTS:	1.618,84	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	1.093,96	Tot.Proventos:	1.618,84
Valor FGTS:	129,51	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	209,60
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.618,84	Tot.Líquido:	1.409,24

000024	238-TATIANE DA SILVA REIS	515210-Auxiliar de farmacia	Mensalista	Férias	12/03/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	2,00	93,64	500-INSS	9,00	186,72
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,02
040-Férias	28,00	1.419,79	571-Adiantamento Férias	28,00	1.893,06
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	170,37	705-EMPRESTIMO CAIXA	388,69	388,69
050-1/3 de Férias	28,00	473,27			
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	230,42			

Base FGTS:	2.074,70	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	2.475,49
Valor FGTS:	165,98	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.475,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.074,70	Tot.Líquido:	0,00

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000024 - NOSSA FARMÁCIA

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000024

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	1.404,58	0,00	749,11	0,00	2.153,69
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	176,00	0,00	264,00	0,00	440,00
024-Adicional Noturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030-DSR	38,26	0,00	35,20	0,00	73,46
040-Férias	0,00	0,00	2.279,81	0,00	2.279,81
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	273,57	0,00	273,57
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
044-Férias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	759,94	0,00	759,94
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	230,42	0,00	230,42
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	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
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	145,70	0,00	367,92	0,00	513,62
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
520-Falta (DIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521-Falta (HORAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530-Pensão Alimentícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550-Contribuição Sindical	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552-Contribuição Confederativa	7,02	0,00	14,04	0,00	21,06
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	3.039,75	0,00	3.039,75
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
701-FARMA ILHA	56,88	0,00	0,00	0,00	56,88
702-EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	0,00	0,00	388,69	0,00	388,69
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709-CRESSEM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
716-SOS FARMA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
717-ILHA ÓTICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total de Proventos:	1.618,84	0,00	4.592,05	0,00	6.210,89
Total de Descontos	209,60	0,00	3.810,40	0,00	4.020,00
Total Líquido:	1.409,24	0,00	781,65	0,00	2.190,89
Total de Funcionários:	1	0	2	0	3

Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas	
Empregados	5.706,90	IRRF	0,00	Alíquota de Empregados	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	IRRF de Férias	0,00	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Temporários (Lei 9601/98)	0,00	IRRF de Autônomos	0,00	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	49,47	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00			Alíquota de Empregador	0,00 %
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total GFIP	456,56	Grau de Risco + FAP	,0000 %
Aposentadoria Especial 25 Anos	5.706,90	Total FGTS	456,56	Alíquota de Terceiros	0,00 %
Empregadores/Autônomos	0,00	C. Social 0,5%	0,00	Código de Pagamento GPS	2305
Dedução FPAS	0,00				
Segurados	513,62	Total GRFC	0,00		
SAT	0,00	Total FGTS	0,00		
Empresa	0,00	C. Social 0,5%	0,00		
Valor de INSS	513,62	C. Social 10%	0,00		
Valor de Outras Entidades	0,00				
Total GPS	513,62				

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000025 - UBS PEREQUE

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000025	753-ALINE CRISTINA DE OLIVEIRA DOS SA	322230-Auxiliar de Enfermagem I	Mensalista	Ativo	22/02/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.700,04	500-INSS	9,00	172,29
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	90,61
			716-SOS FARMA	196,81	196,81

Base FGTS:	1.914,30	Salário Base:	1.700,04	Base IRRF:	1.742,01	Tot.Proventos:	1.914,30
Valor FGTS:	153,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	467,96
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.914,30	Tot.Líquido:	1.446,34

000025	221-ANGELA DA LUZ GONCALVES	422115-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	07/11/2011

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	109,86
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	701-FARMA ILHA	0,00	73,46
			705-EMPRESTIMO CAIXA	309,27	309,27
			716-SOS FARMA	148,40	148,40

Base FGTS:	1.373,19	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.073,74	Tot.Proventos:	1.373,19
Valor FGTS:	109,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	647,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.373,19	Tot.Líquido:	725,87

000025	835-CAMILA GEORGIA SANTOS DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 1	Mensalista	Ativo	29/09/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	177,24
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	62,10

Base FGTS:	1.969,30	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.792,06	Tot.Proventos:	1.969,30
Valor FGTS:	157,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	247,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.969,30	Tot.Líquido:	1.721,71

000025	594-DENISE GUARDIEIRO CARDOZO	223208-DENTISTA	Mensalista	Ativo	01/10/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	8.307,08	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.264,88
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	8.521,34	Salário Base:	8.307,08	Base IRRF:	7.760,87	Tot.Proventos:	8.521,34
Valor FGTS:	681,71	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.844,01
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	6.677,33

000025	375-ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	223505-ENFERMEIRO 2	Mensalista	Ativo	07/03/2002

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	382,65
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000025 - UBS PEREQUE

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000025	375-ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	223505-ENFERMEIRO 2	Mensalista	Ativo	07/03/2002

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS			DESCONTOS		
				702-EMPRESTIMO BRADESCO	389,31	389,31
				705-EMPRESTIMO CAIXA	1.628,54	1.628,54

Base FGTS:	5.477,99	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	4.527,93	Tot.Proventos:	5.477,99
Valor FGTS:	438,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	2.986,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	2.491,70

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000025	443-ILMA GONCALVES DOS SANTOS	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	20/08/2012

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	38,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	350,93	350,93
				716-SOS FARMA	119,56	119,56

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	944,63	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	591,72
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	847,20

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000025	839-MARIO SILVA DE ARAUJO	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	06/10/2016

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	209,27
022-Adicional Insalubridade		10,00	88,00	510-IRRF	7,50	15,90
024-Adicional Noturno		135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		5,00	87,55			
030-DSR Sobre Adicional Noturno		5,00	89,85			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	19,13			
173-Horas Extras 75%		24,00	402,73			

Base FGTS:	2.325,24	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.115,97	Tot.Proventos:	2.325,24
Valor FGTS:	186,02	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	231,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.325,24	Tot.Líquido:	2.093,95

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000025	834-MONICA DOS REIS PINHO	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	29/09/2016

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	38,26	701-FARMA ILHA	0,00	106,40
				716-SOS FARMA	181,56	181,56
				717-ILHA ÓTICA	58,00	58,00

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.323,81	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	467,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	971,73

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000025	186-MONICA LUIZ DE ANDRADE	322205-Tecnico de enfermagem II	Mensalista	Ativo	03/04/2004

Pagto.: 07/03/2017	PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário		30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	301,80

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000025 - UBS PEREQUE

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000025	186-MONICA LUIZ DE ANDRADE	322205-Tecnico de enfermagem II	Mensalista	Ativo	03/04/2004

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	40,34
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			705-EMPRESTIMO CAIXA	598,61	598,61

Base FGTS:	2.743,62	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.441,82	Tot.Proventos:	2.743,62
Valor FGTS:	219,49	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	949,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.743,62	Tot.Líquido:	1.794,62

000025	841-PATRICIA RUAS MENDES DA SILVA	223405-FARMACEUTICA 3	Mensalista	Ativo	13/10/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	364,73
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	87,85
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25

Base FGTS:	3.315,71	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	2.950,98	Tot.Proventos:	3.315,71
Valor FGTS:	265,26	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	460,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.315,71	Tot.Líquido:	2.854,88

000025	832-PATRICIA TEIXEIRA DOS SANTOS	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	26/09/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	109,86
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13	716-SOS FARMA	208,81	208,81
			717-ILHA ÓTICA	58,00	58,00

Base FGTS:	1.373,19	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.263,33	Tot.Proventos:	1.373,19
Valor FGTS:	109,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	383,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.373,19	Tot.Líquido:	990,19

000025	828-RAMON FERREIRA DE FREITAS	517420-VIGIA	Mensalista	Ativo	22/09/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	433,19
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	170,93
024-Adicional Noturno	135,00	371,99	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	384,54	705-EMPRESTIMO CAIXA	470,20	470,20
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	80,87			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	19,13			
173-Horas Extras 75%	120,00	1.768,88			

Base FGTS:	3.938,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	3.504,88	Tot.Proventos:	3.938,07
Valor FGTS:	315,05	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.080,44
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.938,07	Tot.Líquido:	2.857,63

000025	833-RICARDO NOVAES VALCARCEL	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	26/09/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	412,01
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	145,23

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000025 - UBS PEREQUE

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000025	833-RICARDO NOVAES VALCARCEL	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	26/09/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	322,05			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	89,85			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26			
173-Horas Extras 75%	84,00	1.481,41			

Base FGTS:	3.745,55	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	3.333,54	Tot.Proventos:	3.745,55
Valor FGTS:	299,64	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	563,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.745,55	Tot.Líquido:	3.182,19

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000025	831-TATIANA AGUIAR DE ANDRADE	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	26/09/2016

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	717-ILHA ÓTICA	98,00	98,00

Base FGTS:	1.438,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.323,81	Tot.Proventos:	1.438,92
Valor FGTS:	115,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	219,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.438,92	Tot.Líquido:	1.219,69

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000025	552-VEREDIANA DE SOUZA MORAES	521130-AUX. FARMACIA	Mensalista	Ativo	03/06/2013

Pagto.: 07/03/2017

PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.404,58	500-INSS	9,00	150,24
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,02
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	9,02	705-EMPRESTIMO CAIXA	319,79	319,79
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	38,26	716-SOS FARMA	93,71	93,71
173-Horas Extras 75%	3,00	41,49	717-ILHA ÓTICA	79,00	79,00

Base FGTS:	1.669,35	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	1.519,11	Tot.Proventos:	1.669,35
Valor FGTS:	133,55	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	649,76
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.669,35	Tot.Líquido:	1.019,59

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Centro de Custo 000025 - UBS PEREQUE

Resumo da Folha - Centro de Custo: 000025

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	33.941,36	0,00	0,00	0,00	33.941,36
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021-Adicional Periculosidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022-Adicional Insalubridade	2.288,00	0,00	0,00	0,00	2.288,00
024-Adicional Noturno	1.198,63	0,00	0,00	0,00	1.198,63
030-DSR	1.561,11	0,00	0,00	0,00	1.561,11
040-Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043-Férias Proporcionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
044-Férias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
072-13º Salário Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074-13º Salário Indenizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172-Horas Extras 100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173-Horas Extras 75%	3.694,51	0,00	0,00	0,00	3.694,51
174-Horas Extras a 90 %	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-Gratificacao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206-PRODUÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211-A.I.H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212-VISITAS PACIENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216-AMBULATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218-SALA DE PARTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219-COBERTURA CLINICA	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
252-PARTO NORMAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254-Ferias Indenizadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500-INSS	3.927,58	0,00	0,00	0,00	3.927,58
501-INSS de 13º Salário.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510-IRRF	2.107,78	0,00	0,00	0,00	2.107,78
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	105,90	0,00	0,00	0,00	105,90
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	6,66	0,00	0,00	0,00	6,66
701-FARMA ILHA	332,57	0,00	0,00	0,00	332,57
702-EMPRESTIMO BRADESCO	389,31	0,00	0,00	0,00	389,31
703-OUTROS DESCONTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705-EMPRESTIMO CAIXA	3.677,34	0,00	0,00	0,00	3.677,34
706-UNIODONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709-CRESSEM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
710-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
716-SOS FARMA	948,85	0,00	0,00	0,00	948,85
717-ILHA ÓTICA	293,00	0,00	0,00	0,00	293,00
Total de Proventos:	42.683,61	0,00	0,00	0,00	42.683,61
Total de Descontos	11.788,99	0,00	0,00	0,00	11.788,99
Total Líquido:	30.894,62	0,00	0,00	0,00	30.894,62
Total de Funcionários:	15	0	0	0	15

Resumo de GPS

Empregados	42.683,61
Salário Maternidade	0,00
Temporários (Lei 9601/98)	0,00
Salário Maternidade	0,00
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 25 Anos	21.765,52
Empregadores/Autônomos	0,00
Dedução FPAS	0,00
Segurados	3.927,58
SAT	0,00
Empresa	0,00
Valor de INSS	3.927,58
Valor de Outras Entidades	0,00
Total GPS	3.927,58

Resumo de Tributos

IRRF	2.107,78
IRRF de Férias	0,00
IRRF de Autônomos	0,00
PIS s/ Folha	426,84
Total GFIP	3.414,69
Total FGTS	3.414,69
C. Social 0,5%	0,00
Total GRFC	0,00
Total FGTS	0,00
C. Social 0,5%	0,00
C. Social 10%	0,00

Resumo de Alíquotas

Alíquota de Empregados	0,00 %
Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Alíquota de Empregador	0,00 %
Grau de Risco + FAP	,0000 %
Alíquota de Terceiros	0,00 %
Código de Pagamento GPS	2305

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Resumo da Folha

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	1.477.195,23	0,00	38.743,45	9.560,57	1.525.499,25
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	42,20	3.600,13	3.642,33
005-Saldo de Salario	11.884,51	646,94	0,00	0,00	12.531,45
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	571,51	571,51
021-Adicional Periculosidade	4.987,90	0,00	0,00	0,00	4.987,90
022-Adicional Insalubridade	96.096,00	440,00	5.192,00	880,00	102.608,00
024-Adicional Noturno	61.802,58	0,00	4.926,49	657,63	67.386,70
030-DSR	75.105,19	12,57	3.086,27	352,27	78.556,30
040-Férias	0,00	0,00	51.517,94	0,00	51.517,94
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	111,02	0,00	111,02
042-Reembolso de INSS de Férias	570,88	0,00	7.119,44	0,00	7.690,32
043-Férias Proporcionais	7.603,36	6.862,24	0,00	0,00	14.465,60
044-Férias Indenizadas	0,00	1.699,86	0,00	0,00	1.699,86
046-Abono Pecuniário	2.781,62	0,00	4.439,20	0,00	7.220,82
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	17.172,63	0,00	17.172,63
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	37,01	0,00	37,01
052-1/3 de Férias na Rescisão	2.534,46	2.854,03	0,00	0,00	5.388,49
055-1/3 de Abono Pecuniário	927,21	0,00	1.479,72	0,00	2.406,93
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	22.148,35	0,00	0,00	22.148,35
072-13º Salário Rescisão	2.140,42	915,49	0,00	0,00	3.055,91
074-13º Salário Indenizado	0,00	1.605,30	0,00	0,00	1.605,30
101-Insuficiência de Saldo Credor	6,77	0,00	1.053,19	38,30	1.098,26
172-Horas Extras 100%	2.586,26	0,00	0,00	0,00	2.586,26
173-Horas Extras 75%	176.680,55	0,00	10.493,88	258,87	187.433,30
174-Horas Extras a 90 %	5.640,84	0,00	265,22	0,00	5.906,06
201-Gratificacao	46.919,48	0,00	257,61	0,00	47.177,09
206-PRODUÇÃO	7.147,00	0,00	546,00	0,00	7.693,00
207-FINAL DE SEMANA	735,48	0,00	0,00	0,00	735,48
208-Diferença Salarial	16.235,70	0,00	0,00	0,00	16.235,70
210-COB.TRANSFUNCIONAL	1.674,00	0,00	0,00	0,00	1.674,00
211-A.I.H.	628,60	0,00	0,00	0,00	628,60
212-VISITAS PACIENTES	1.686,30	0,00	0,00	0,00	1.686,30
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	21.522,93	0,00	0,00	0,00	21.522,93
216-AMBULATORIO	26.662,80	0,00	0,00	0,00	26.662,80
217-COBERT.ORTOPEDICA	5.700,33	0,00	0,00	0,00	5.700,33
218-SALA DE PARTO	924,00	0,00	0,00	0,00	924,00
219-COBERTURA CLINICA	3.124,29	0,00	0,00	0,00	3.124,29
221-AUXILIO CRECHE	5.417,50	0,00	605,25	0,00	6.022,75
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	7.122,20	0,00	712,22	0,00	7.834,42
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	3.514,30	0,00	351,43	0,00	3.865,73
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	2.518,32	0,00	2.338,44	0,00	4.856,76
252-PARTO NORMAL	2.992,00	0,00	352,00	0,00	3.344,00
254-Ferias Indenizadas	0,00	0,00	2.969,15	0,00	2.969,15
255-COBERTURA A DISTANCIA	5.200,00	0,00	0,00	0,00	5.200,00
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	2.116,40	0,00	0,00	0,00	2.116,40
500-INSS	175.685,01	904,17	11.229,80	1.492,70	189.311,68
501-INSS de 13º Salário.	191,03	73,24	0,00	0,00	264,27
510-IRRF	151.607,30	0,00	5.447,22	118,60	157.173,12
520-Falta (DIAS)	244,93	0,00	0,00	0,00	244,93
521-Falta (HORAS)	15,62	0,00	0,00	0,00	15,62
530-Pensão Alimentícia	3.383,97	0,00	0,00	0,00	3.383,97
550-Contribuição Sindical	1.283,41	0,00	0,00	0,00	1.283,41
552-Contribuição Confederativa	4.559,44	0,00	259,30	82,01	4.900,75
571-Adiantamento Férias	3.708,83	0,00	74.757,52	0,00	78.466,35
573-Adiantamento de Rescisão	20.706,96	35.837,79	0,00	0,00	56.544,75

Folha de Pagamento - Fevereiro/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 08/02/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

601-Insuf. Saldo Devedor	9.518,65	0,00	2.343,54	17,81	11.880,00
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	574,85	6,66	33,30	19,98	634,79
701-FARMA ILHA	18.717,97	0,00	1.631,41	415,09	20.764,47
702-EMPRESTIMO BRADESCO	5.345,19	0,00	2.141,51	0,00	7.486,70
703-OUTROS DESCONTOS	16,20	0,00	0,00	0,00	16,20
705-EMPRESTIMO CAIXA	167.215,26	345,83	11.243,01	1.919,94	180.724,04
706-UNIODONTO	1.914,08	17,09	51,27	17,09	1.999,53
709-CRESSEM	15.904,72	0,00	1.828,78	123,58	17.857,08
710-MENSALIDADE SINDICAL	1.159,30	0,00	17,36	32,50	1.209,16
716-SOS FARMA	21.537,85	0,00	1.895,42	366,70	23.799,97
717-ILHA ÓTICA	6.044,00	0,00	0,00	0,00	6.044,00
Total de Proventos:	2.090.385,41	37.184,78	153.811,76	15.919,28	2.297.301,23
Total de Descontos	609.334,57	37.184,78	112.879,44	4.606,00	764.004,79
Total Líquido:	1.481.050,84	0,00	40.932,32	11.313,28	1.533.296,44
Total Funcionários:	607	3	35	18	663

Resumo de GPS

Empregados	2.246.690,37
Salário Maternidade	3.642,33
Temporários (Lei 9601/98)	9.972,80
Salário Maternidade	0,00
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00
Aposentadoria Especial 25 Anos	1.381.691,63
Empregadores/Autônomos	0,00
Dedução FPAS	3.642,33
Segurados	189.575,95
SAT	0,00
Empresa	0,00
Valor de INSS	185.933,62
Valor de Outras Entidades	0,00
Total GPS	185.933,62

Resumo de Tributos

IRRF	157.173,12
IRRF de Férias	3.534,67
IRRF de Autônomos	0,00
PIS s/ Folha	21.862,89
Total GFIP	178.823,51
Total FGTS	178.823,51
C. Social 0,5%	0,00
Total GRFC	3.001,54
Total FGTS	2.824,37
C. Social 0,5%	0,00
C. Social 10%	177,17
	0,00
	0,00

Resumo de Alíquotas

Alíquota de Empregados	0,00 %
Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Alíquota de Empregador	0,00 %
Grau de Risco	0,00 %
Alíquota de Terceiros	0,00 %
Código de Pagamento GPS	2305

REPASSE JANEIRO 2017

DATA	EMPRESA	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO	
01/02/2017	**SALDO ANTERIOR**			**R$ 37.392,30**	
07/02/2017	REPASSE MUNICIPAL 01/2017		R$ 4.008.765,00	R$ 4.046.157,30	
07/02/2017	INSS S/FOLHA 01/2017	R$ 187.731,75		R$ 3.858.425,55	
07/02/2017	FGTS S/FOLHA 01/2017	R$ 186.472,13		R$ 3.671.953,42	
07/02/2017	IRAÊ BORNHOUDT - SERVIDOR DE E-MAIL	R$ 650,00		R$ 3.671.303,42	
07/02/2017	ADA ROMILDA HORAVATH - SALÁRIO	R$ 644,20		R$ 3.670.659,22	
07/02/2017	ELAIR MELÃO - SALÁRIO	R$ 3.500,05		R$ 3.667.159,17	
07/02/2017	KARINE NASCIMENTO BRAGA - SALÁRIO	R$ 1.893,68		R$ 3.665.265,49	
07/02/2017	BARBARA GARCEZ DO NASCIMENTO CONTABILIDADE	R$ 8.000,00		R$ 3.657.265,49	
07/02/2017	CLÍNICA QUIRON SOCIEDADE	R$ 19.975,17		R$ 3.637.290,32	
07/02/2017	ALIEVI E MELO SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 25.868,97		R$ 3.611.421,35	
07/02/2017	ALIEVI E MELO SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 10.586,30		R$ 3.600.835,05	
07/02/2017	ALIEVI E MELO SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.379,04		R$ 3.596.456,01	
07/02/2017	DANIEL TAKASHI SAKANE ME	R$ 5.359,04		R$ 3.591.096,97	
07/02/2017	GASDER CLÍNICA MÉDICA	R$ 16.104,10		R$ 3.574.992,87	**VOLTOU DIA 09/02/2017**
07/02/2017	BRUGNARA SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.378,60		R$ 3.571.614,27	
07/02/2017	APSIT VIDA S/S LTDA	R$ 9.550,18		R$ 3.562.064,09	
07/02/2017	R.R. MAIER CIRURGIA ORTOPÉDICA	R$ 18.421,25		R$ 3.543.642,84	
07/02/2017	GASTRO DERME CARDIO	R$ 23.462,50		R$ 3.520.180,34	
07/02/2017	CAVALCANTS CLÍNICA MÉDICA	R$ 27.216,50		R$ 3.492.963,84	
07/02/2017	CIRURGICA TORÁCICA DO VALE	R$ 3.127,60		R$ 3.489.836,24	
07/02/2017	CLÍNICA MÉDICA CAMPOS E BITENCOURT	R$ 33.413,09		R$ 3.456.423,15	
07/02/2017	ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO - SALÁRIO	R$ 1.794,73		R$ 3.454.628,42	
07/02/2017	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA - SALÁRIO	R$ 571,89		R$ 3.454.056,53	
07/02/2017	MARCELO SANTANA PINHEIRO - SALÁRIO	R$ 6.095,38		R$ 3.447.961,15	
07/02/2017	MARCELA SILVA DAS VIRGENS - SALÁRIO	R$ 1.485,49		R$ 3.446.475,66	
07/02/2017	PROMED SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 23.370,11		R$ 3.423.105,55	
07/02/2017	RONIE FRANCISCO DE PAULA - SALÁRIO	R$ 1.082,69		R$ 3.422.022,86	

07/02/2017	LABORATÓRIO SANTA CASA	R$ 172.769,41		R$ 3.249.253,45
07/02/2017	PAGAMENTO DE SALÁRIOS - CAIXA PROGRAMADO	R$ 1.567.130,48		R$ 1.682.122,97
07/02/2017	SAMUEL FREIRES BEZERRA - AUX. CRECHE	R$ 605,00		R$ 1.681.517,97
08/02/2017	KALUNGA	R$ 500,98		R$ 1.681.016,99
08/02/2017	TELECARDIO	R$ 4.176,32		R$ 1.676.840,67
08/02/2017	SARAIVA E SICILIANO	R$ 103,36		R$ 1.676.737,31
08/02/2017	UNIODONTO	R$ 1.982,44		R$ 1.674.754,87
08/02/2017	SOS FARMA - CONVÊNIO	R$ 26.531,82		R$ 1.648.223,05
08/02/2017	K.R LOCADORA	R$ 47.694,00		R$ 1.600.529,05
08/02/2017	K.R LOCADORA	R$ 50.861,65		R$ 1.549.667,40
08/02/2017	MESA E CALDERON SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 29.850,15		R$ 1.519.817,25
08/02/2017	T.R. MUNIZ SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 29.126,35		R$ 1.490.690,90
08/02/2017	MED COSTA ASS. MÉDICA LTDA	R$ 20.679,57		R$ 1.470.011,33
08/02/2017	BCD SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 27.616,22		R$ 1.442.395,11
08/02/2017	MINAMIHARA E MINAMIHARA LTDA	R$ 42.546,47		R$ 1.399.848,64
08/02/2017	AGUILA SARTORE ASS. MÉDICA	R$ 7.003,86		R$ 1.392.844,78
08/02/2017	GRELLMANN SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 37.711,27		R$ 1.355.133,51
08/02/2017	GRELLMANN SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 18.994,25		R$ 1.336.139,26
08/02/2017	ALINE BRETAS DE ASSIS MINAMIHARA SOCIEDADE	R$ 5.065,83		R$ 1.331.073,43
08/02/2017	ALINE BRETAS DE ASSIS MINAMIHARA SOCIEDADE	R$ 39.240,81		R$ 1.291.832,62
08/02/2017	ECO RAD SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	R$ 840,00		R$ 1.290.992,62
08/02/2017	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXP	R$ 2.280,00		R$ 1.288.712,62
08/02/2017	DROGARIA FARMA ILHA	R$ 781,10		R$ 1.287.931,52
08/02/2017	CREPMED PRODUTOS MÉDICOS	R$ 567,51		R$ 1.287.364,01
08/02/2017	EXPRESSO FENIX - VALE TRANSPORTE	R$ 9.795,50		R$ 1.277.568,51
08/02/2017	CIRURGICA SÃO JOSÉ	R$ 5.084,64		R$ 1.272.483,87
08/02/2017	DROGARIA CORRA LTDA	R$ 2.088,96		R$ 1.270.394,91
08/02/2017	ANALIA MACHADO CUSTÓDIO ME	R$ 10.035,91		R$ 1.260.359,00
08/02/2017	CIRURGICA CARAGUA	R$ 520,00		R$ 1.259.839,00
08/02/2017	MARCO ANTONIO GENOVA - RESCISÃO	R$ 71.020,37		R$ 1.188.818,63
08/02/2017	PAGAMENTO DE SALÁRIOS - CAIXA PROGRAMADO	R$ 4.850,25		R$ 1.183.968,38
08/02/2017	EDIRLEI DE SOUZA MATEUS - SALÁRIO	R$ 750,37		R$ 1.183.218,01
08/02/2017	PAGAMENTO DE SALÁRIOS - CAIXA PROGRAMADO	R$ 2.478,59		R$ 1.180.739,42

09/02/2017	DEVOLUÇÃO TED (GASDER CLÍNICA MÉDICA)		R$ 16.104,10	R$ 1.196.843,52	**AGENDADO EM 07/02/2017**
09/02/2017	PROVISIONAMENTO VIAGENS SAÚDE	R$ 5.000,00		R$ 1.191.843,52	
09/02/2017	ECOBUS - VALE TRANSPORTE	R$ 1.252,80		R$ 1.190.590,72	
09/02/2017	LITORANEA - VALE TRANSPORTE	R$ 2.208,00		R$ 1.188.382,72	
09/02/2017	CLÍNICA ISIS S/S LTDA	R$ 37.492,77		R$ 1.150.889,95	
09/02/2017	ADELINO PEREIRA DOS SANTOS - PENSÃO	R$ 583,44		R$ 1.150.306,51	
09/02/2017	ANGELIA DE JESUS PEREIRA - PENSÃO	R$ 528,00		R$ 1.149.778,51	
09/02/2017	MAIRA RODRIGUES DINIZ - PENSÃO	R$ 325,60		R$ 1.149.452,91	
09/02/2017	A.A. PEREIRA CLÍNICA MÉDICA	R$ 53.710,05		R$ 1.095.742,86	
09/02/2017	WN TRANSPORTE E TURISMO NAUTICO	R$ 6.520,00		R$ 1.089.222,86	
09/02/2017	PRONESPE PROCEDIMENTOS NEUROLOGICOS	R$ 1.020,00		R$ 1.088.202,86	
09/02/2017	MED CENTER COMERCIAL LTDA	R$ 1.063,50		R$ 1.087.139,36	
09/02/2017	MEHCA MANUTENÇÃO E MONTAGEM DE EQUIP.	R$ 6.700,00		R$ 1.080.439,36	
09/02/2017	LITORAL MED SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 57.400,00		R$ 1.023.039,36	
09/02/2017	ROSILDA COSTA BOMFIM - PENSÃO	R$ 900,36		R$ 1.022.139,00	
09/02/2017	SANDRA THAISA RIBEIRO - PENSÃO	R$ 258,20		R$ 1.021.880,80	
09/02/2017	VANESSA LUCAS DOS SANTOS - PENSÃO	R$ 352,00		R$ 1.021.528,80	
09/02/2017	MARCO ANTONIO PANDINI ME	R$ 20.392,02		R$ 1.001.136,78	
09/02/2017	MARIANA BARRETO AQUINO - PENSÃO	R$ 250,00		R$ 1.000.886,78	
09/02/2017	CHARLENE APARECIDA BARROS - PENSÃO	R$ 325,60		R$ 1.000.561,18	
09/02/2017	GASDER CLÍNICA MÉDICA	R$ 16.104,10		R$ 984.457,08	
09/02/2017	DESLANDES E TAVOLARO ASS. MÉDICA	R$ 49.558,81		R$ 934.898,27	
09/02/2017	CORDISMED CLINICA GERAL	R$ 16.271,04		R$ 918.627,23	
09/02/2017	TARIFA CAIXA PROGRAMADO	R$ 934,78		R$ 917.692,45	
10/02/2017	VIVIAN GONÇALVES DE SOUZA	R$ 450,00		R$ 917.242,45	
10/02/2017	GRRF FRANCISCA VIANA DA SILVA	R$ 4.892,07		R$ 912.350,38	
10/02/2017	GRRF MARCO ANTONIO GENOVA	R$ 104.350,87		R$ 807.999,51	
10/02/2017	GRRF MARA CELI REIS DE LIMA	R$ 60.452,24		R$ 747.547,27	
10/02/2017	CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	R$ 10.379,81		R$ 737.167,46	
10/02/2017	TAG COMERCIO DE MATERIAIS DE IDENTIFICAÇÃO	R$ 979,00		R$ 736.188,46	
10/02/2017	EQUIPAMENTO PARA RESGATE EIRELLI ME	R$ 156,00		R$ 736.032,46	
10/02/2017	LOGUS COMUNICAÇÃO	R$ 350,00		R$ 735.682,46	
10/02/2017	TONI PISCINAS	R$ 2.464,67		R$ 733.217,79	

10/02/2017	OXIGÊNIO PORTOGAS DO BRASIL	R$	13.830,00		R$ 719.387,79
10/02/2017	COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE	R$	5.607,59		R$ 713.780,20
10/02/2017	DROGARIA FARMA ILHA	R$	20.157,44		R$ 693.622,76
10/02/2017	MARA CELI REIS DE LIMA - RESCISÃO	R$	29.734,38		R$ 663.888,38
10/02/2017	MARCIO RUSSO NAKASONE - SALÁRIO	R$	8.534,34		R$ 655.354,04
10/02/2017	FRANCISCA VIANA DA SILVA - RESCISÃO	R$	5.004,97		R$ 650.349,07
10/02/2017	TARIFA DOC	R$	7,85		R$ 650.341,22
10/02/2017	ARNALDO BARBARA DE JESUS - SALÁRIO	R$	1.695,70		R$ 648.645,52
10/02/2017	ANTONIO MARIA CLARET GOES - DIF. SALARIAL	R$	1.696,87		R$ 646.948,65
10/02/2017	TARIFA CAIXA PROGRAMADO	R$	7,70		R$ 646.940,95
13/02/2017	REPASSE FEDERAL 01/2017			R$ 81.110,00	R$ 728.050,95
13/02/2017	REPASSE FEDERAL 01/2017			R$ 13.125,00	R$ 741.175,95
14/02/2017	CAIXA - CONSIGNADO	R$	175.967,06		R$ 565.208,89
14/02/2017	BRADESCO VIDA E PREVIDÊNCIA - SEGURO DE VIDA	R$	628,23		R$ 564.580,66
14/02/2017	BRADESCO - CONSIGNADO	R$	7.873,90		R$ 556.706,76
14/02/2017	CRESSEM - CONVÊNIO	R$	16.277,29		R$ 540.429,47
14/02/2017	UNIODONTO	R$	1.982,44		R$ 538.447,03
14/02/2017	MKG SERVICE E COMERCIO LTDA	R$	1.900,00		R$ 536.547,03
14/02/2017	MARCELA DO SOUTO FINK ME	R$	13.258,70		R$ 523.288,33
14/02/2017	DONDI E CIA LTDA ME	R$	370,00		R$ 522.918,33
14/02/2017	HOSP FAST COMERCIO E MANUTENÇÃO	R$	13.794,26		R$ 509.124,07
14/02/2017	TARIFA CAIXA PROGRAMADO	R$	3,08		R$ 509.120,99
15/02/2017	JULIDOU ILHABELA ÓTICA	R$	4.694,00		R$ 504.426,99
15/02/2017	SAUDE.COM ASSISTÊNCIA MÉDICA	R$	11.677,60		R$ 492.749,39
15/02/2017	SAUDE.COM ASSISTÊNCIA MÉDICA	R$	25.550,66		R$ 467.198,73
15/02/2017	CLINICA APA SAUDE OCUPACIONAL	R$	7.000,00		R$ 460.198,73
15/02/2017	CIRURGICA CARAGUA LTDA	R$	6.600,00		R$ 453.598,73
15/02/2017	ORLANDO MAIA JUNIOR -SALÁRIO	R$	4.507,58		R$ 449.091,15
16/02/2017	DARF	R$	22.053,49		R$ 427.037,66
16/02/2017	DARF	R$	676,17		R$ 426.361,49
16/02/2017	DARF	R$	168.628,37		R$ 257.733,12
16/02/2017	COMERCIAL JOÃO AFONSO	R$	31.414,00		R$ 226.319,12
16/02/2017	COMERCIAL JOÃO AFONSO	R$	39.337,00		R$ 186.982,12

16/02/2017	COMERCIAL JOÃO AFONSO	R$ 5.282,00		R$ 181.700,12	
16/02/2017	FULVIA MARTINEZ MORAIS ME	R$ 31.656,77		R$ 150.043,35	
16/02/2017	BUCOCARE CLINICA ODONTOLÓGICA	R$ 5.000,00		R$ 145.043,35	
17/02/2017	DEVOLUÇÃO TED		R$ 7.249,33	R$ 152.292,68	**AGENDADO EM 17/02/2017**
17/02/2017	PROVISIONAMENTO VIAGENS SAÚDE	R$ 5.000,00		R$ 147.292,68	
17/02/2017	ECOBUS - VALE TRANSPORTE	R$ 216,00		R$ 147.076,68	
17/02/2017	GARCIA E MARQUES	R$ 30.473,09		R$ 116.603,59	
17/02/2017	LERÁRIO E IERVOLINO EIRELI	R$ 7.249,33		R$ 109.354,26	**VOLTOU DIA 17/02/2017**
17/02/2017	AM DE OLIVEIRA RESTAURANTE	R$ 6.526,98		R$ 102.827,28	
17/02/2017	JOSE AUGUSTO MONTEIRO ME	R$ 1.960,00		R$ 100.867,28	
17/02/2017	CLÍNICA SANTA MARTA	R$ 250,00		R$ 100.617,28	
17/02/2017	JOSE GERONIMO SALES FONTES - SALÁRIO	R$ 5.878,26		R$ 94.739,02	
17/02/2017	TARIFA CAIXA PROGRAMADO	R$ 1,54		R$ 94.737,48	
20/02/2017	DARF PJ CÓD 5952	R$ 14.884,02		R$ 79.853,46	
20/02/2017	DARF PJ CÓD 1708	R$ 4.801,32		R$ 75.052,14	
20/02/2017	GRRF FLAVIO LEITE PANNACE	R$ 7.216,79		R$ 67.835,35	
20/02/2017	CLÍNICA SANTA MARTA	R$ 250,00		R$ 67.585,35	
20/02/2017	SCAN DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	R$ 6.260,70		R$ 61.324,65	
20/02/2017	LERÁRIO E IERVOLINO EIRELI	R$ 7.249,33		R$ 54.075,32	
20/02/2017	FERNANDA OLIVEIRA SANTOS VIDAL - RESCISÃO	R$ 1.098,44		R$ 52.976,88	
21/02/2017	REP RELÓGIOS	R$ 1.504,30		R$ 51.472,58	
21/02/2017	TARIFA CAIXA PROGRAMADO	R$ 1,54		R$ 51.471,04	
22/02/2017	GARCIA E MARQUES	R$ 22.101,89		R$ 29.369,15	

REPASSE R$ 4.103.000,00
DÉBITOS R$ 4.087.669,72

SALDO R$ 15.330,28

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de GPS

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ALDA MARIA LIMA AREUDO
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:

858700018770 317502702307 550320605009 013820170196

Convênio:	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SO
Valor:	187.731,75
Identificação da operação:	INSS 01/2017

Data de débito:	07/02/2017
Data/hora da operação:	07/02/2017

Código da operação:	00411740
Chave de segurança:	Z7GMS0PWN5Q9X59E

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 - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.36,0 DATA: 07/02/2017 HORA: 16:42:51

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 01/2017

5 - IDENTIFICADOR 50.320.605/0001-38

6 - VALOR DO INSS(+) 187.731,75

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 187.731,75

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858700018770	317502702307	550320605009	013820170196

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.36,0 DATA: 07/02/2017 HORA: 16:42:51

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 01/2017

5 - IDENTIFICADOR 50.320.605/0001-38

6 - VALOR DO INSS(+) 187.731,75

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 187.731,75

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858700018770	317502702307	550320605009	013820170196

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — Nº DE CONTROLE: G009dolERPo0000-3 — Nº ARQUIVO: MEkLoYhwn1b0000-0
COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15 — BAIRRO: CENTRO — CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CIDADE: ILHABELA — UF: SP — CEP: 11630-000 — TELEFONE: 0012 3738 0800 — CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	187.731.75	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	195.750.24
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	8.018.49	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: — PERÍODO FINAL: — VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	20 ANOS:	25 ANOS:
0.00	0.00	1.497.964.30
QUANTIDADE: 0	QUANTIDADE: 0	QUANTIDADE: 330

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	5	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	2	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	6	P2:	0	P3:	0	Q1:	5	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	2	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	3	Z6:	0

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

DATA: 07/02/2017
HORA: 16:42:51
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 01/2017

EMPRESA			INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES		COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			50.320.605/0001-38		0000	2305	639
195.750,24	0,00	0,00	8.018,49	0,00	0,00	187.731,75	0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

DATA: 07/02/2017
HORA: 16:42:51
PÁG : 0001

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS
EMPRESA

Nº ARQUIVO: MEkLoYhwn1b0000-0

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Nº CONTROLE: G009dolERPo0000-3 INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38

COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00

TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610101

CIDADE: ILHABELA UF: SP CEP: 11630-000 TELEFONE: 012-37380800 CNAE: 8610101

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	639	620	744	779	TOTAL
SEGURADO					
Empregados/Avulsos	194.643,98	0,00	0,00	0,00	194.643,98
Contribuintes Individuais	1.106,26	0,00	0,00	0,00	1.106,26
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	8.018,49	0,00	0,00	0,00	8.018,49
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	187.731,75	0,00	0,00	0,00	187.731,75
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	187.731,75	0,00	0,00	0,00	187.731,75

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM)CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO,E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI No 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de recolhimento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	ALDA MARIA LIMA AREUDO
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/02/2017
Competência:	01/2017
Valor recolhido:	186.472,13
Identificação da operação:	FGTS 01/2017
Data/hora da operação:	07/02/2017 14:24:09
Data de Débito:	07/02/2017
Código da operação:	00526364
Chave de segurança:	4RSTCNMVYS79J618

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/02/2017 - 16:42:51

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				(0012)37380800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.330.901,74	639	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	50.320.605/0001-38	01/2017	07/02/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
186.472,13	0,00	186.472,13

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2017

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/02/2017 - 16:42:51

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				(0012)37380800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.330.901,74	639	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	50.320.605/0001-38	01/2017	07/02/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
186.472,13	0,00	186.472,13

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2017

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014)

DATA: 07/02/2017
HORA: 16:42:51
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38

COMPETÊNCIA: 01/2017 CÓD REC: 115 FPAS: 639 SIMPLES: 1

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	639
REMUNERAÇÃO	2.330.901,74
DEPÓSITO	186.472,13
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	186.472,13

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/02/2017

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
ADA ROMILDA HORVATH FERREIRA		127.78125.25-8	11/09/2001	01	04			02231
19.650,43	0,00	0,00	608,44			1.572,04		0,00
ADALBERTO DOMINGOS MENDES		128.56847.93-7	01/03/2003	01	04			05151
1.903,01	0,00	0,00	171,27			152,24		0,00
ADEILTON AMERICO DE OLIVEIRA		170.25383.55-2	28/04/2016	01				07823
1.948,42	0,00	0,00	175,35			155,87		0,00
ADELSON LUCAS DA SILVA		147.03231.18-9	15/09/2016	01				07152
1.865,16	0,00	0,00	167,86			149,21		0,00
ADEMIR DOS SANTOS REIS		107.73993.82-4	01/03/2004	01				09113
2.681,88	0,00	0,00	241,36			214,56		0,00
ADENILSON DE OLIVEIRA SANTOS		124.32659.07-6	01/09/2010	01				05174
3.081,90	0,00	0,00	339,00			246,56		0,00
ADIANE SOARES SANTOS		206.70731.13-1	02/12/2013	01	04			03222
2.730,01	0,00	0,00	245,70			218,40		0,00
ADILSON EMIDIO DOS SANTOS		120.99343.99-5	05/08/2002	01	04			03241
4.752,86	0,00	0,00	522,81			380,23		0,00
ADRIANA REGINA SOUZA PETARNELLA		122.43748.44-6	24/08/2015	01				04110
1.581,53	0,00	0,00	126,52			126,53		0,00
ADRIANA SANTOS DA COSTA		161.34197.02-6	21/03/2012	01				04221
1.370,98	0,00	0,00	109,67			109,67		0,00
ADRIANE PITTA RIVERO RODRIGUES		130.46365.89-5	10/11/2016	01		03/01/2017	J	02231
1.849,00	0,00	0,00	166,41			147,92		0,00
ADRIANO BAPTISTA MAZER		201.61294.34-5	02/05/2007	01	04			02231
2.753,85	0,00	0,00	247,84			220,30		0,00
AECIO SIDNEY NASCIMENTO SANTOS		203.56837.86-0	01/01/2016	01				05151
1.903,01	0,00	0,00	171,27			152,24		0,00
AGUIDA LUCIA SAMPAIO DE OLIVEIRA		125.83613.24-5	01/08/2002	01	04			03222
3.391,96	0,00	0,00	373,11			271,36		0,00
ALAILTON BARBOSA DE LIRA		124.66090.72-6	15/04/2013	01	04			05151
1.903,01	0,00	0,00	171,27			152,25		0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ALDA DOS SANTOS SILVA		124.09126.54-7	02/07/2012	01	04		05142
1.434,51	0,00	0,00	114,76			114,77	0,00
ALDEIDES ALVES GREGO MACHADO		123.64115.43-6	07/07/2016	01	04		03222
2.706,86	0,00	0,00	243,61			216,55	0,00
ALESSANDRA DOS SANTOS		127.81308.24-4	01/10/2001	01			04221
1.491,08	0,00	0,00	119,28			119,29	0,00
ALESSANDRA DOS SANTOS REIS		128.40900.24-8	01/07/2003	01	04		03222
2.739,21	0,00	0,00	246,52			219,13	0,00
ALESSANDRA SOUZA DOS SANTOS		200.72597.32-6	28/01/2015	01			03222
1.964,89	0,00	0,00	176,84			157,19	0,00
ALEXANDRA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS		131.53818.82-6	10/11/2016	01			03222
2.553,25	0,00	0,00	229,79			204,26	0,00
ALEXANDRE ALCANTARA DE SOUZA ARANHA		129.63719.71-1	21/07/2016	01			02231
13.909,85	0,00	0,00	608,44			1.112,78	0,00
ALEXANDRE BICUDO MASCHIO		170.55064.43-9	02/05/2011	01	04		02231
15.003,06	0,00	0,00	608,44			1.200,24	0,00
ALEXANDRE BONIFACIO DOS SANTOS		200.72597.31-8	13/10/2016	01			05174
2.431,95	0,00	0,00	218,87			194,55	0,00
ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO		125.46924.09-7	12/06/2013	01			07823
1.972,23	0,00	0,00	177,50			157,78	0,00
ALEXANDRE YUZO MINAMIHARA		190.23377.05-5	15/09/2008	01	04		02231
13.909,85	0,00	0,00	608,44			1.112,78	0,00
ALEXSANDRO ALBUQUERQUE DA SILVA		212.92894.26-3	13/10/2016	01			05174
3.693,61	0,00	0,00	406,29			295,48	0,00
ALFREDO DOS SANTOS ROSMANINHO		125.49511.98-2	01/09/2001	01	04		02231
19.769,10	0,00	0,00	608,44			1.581,53	0,00
ALICE APARECIDA DO AMARAL		121.44006.99-9	01/10/2001	01			04110
1.581,53	0,00	0,00	126,52			126,53	0,00
ALINA CRISTINA GOES		128.89230.24-6	01/02/2005	01	04		05142
2.431,95	0,00	0,00	218,87			194,55	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL / REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
ALINE CRISTINA DE OLIVEIRA DOS SANTOS GA	133.68224.81-5	22/02/2016	01	04		03222
1.909,89 / 0,00	0,00	171,89			152,79	0,00
ALINE DA SILVA OLIVEIRA	127.64839.22-9	01/06/2003	01			04222
2.221,57 / 0,00	0,00	199,94			177,73	0,00
ALINE SILVA DE JESUS	203.56837.79-8	22/12/2010	01	04		02235
6.154,58 / 0,00	0,00	608,44			492,36	0,00
ALINE VIEIRA SANTOS	206.98867.36-4	11/08/2008	01			05151
2.636,97 / 0,00	0,00	237,32			210,95	0,00
ALONSO SABINO DA SILVA	125.46922.16-7	22/09/2016	01			07823
2.668,83 / 0,00	0,00	240,19			213,51	0,00
ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	106.09563.54-5	01/12/2008	01	04		03011
2.300,49 / 0,00	0,00	207,04			184,04	0,00
AMANDA DE OLIVEIRA JESUS	128.25744.22-2	02/01/2003	01	04		02236
3.446,22 / 0,00	0,00	379,08			275,70	0,00
AMANDA MACHADO COSTA	133.34760.98-6	04/09/2015	01			02231
13.909,85 / 0,00	0,00	608,44			1.112,78	0,00
AMELIA MACHADO DE OLIVEIRA	139.56273.12-4	03/11/2015	01			02232
9.942,50 / 0,00	0,00	608,44			795,40	0,00
ANA BEATRIZ DE ALMEIDA BERROCOSO BUOSI	130.31795.22-8	03/02/2011	01	04		02231
31.128,45 / 0,00	0,00	608,44			2.490,27	0,00
ANA CAROLINA DOS SANTOS OLIVEIRA	203.56834.91-8	01/03/2010	01	04		03224
1.964,89 / 0,00	0,00	176,84			157,19	0,00
ANA CRISTINA DOS SANTOS SOUZA	161.17115.57-2	02/01/2017	01			07631
1.386,92 / 0,00	0,00	110,95			110,95	0,00
ANA DANIELLE MENDES SULPINO	129.27398.25-0	01/04/2011	01	04		03222
2.986,27 / 0,00	0,00	328,48			238,90	0,00
ANA LUCIA MOREIRA DOS SANTOS PEDRO	129.76332.23-3	09/04/2008	01	04		03224
1.964,89 / 0,00	0,00	176,84			157,19	0,00
ANA MARGARETH VIANA	170.36724.85-2	01/11/2004	01	04		02235
11.730,88 / 0,00	0,00	608,44			938,47	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
ANA PAULA DE ALMEIDA PINTO		128.13017.25-8	01/08/2002	01	04			02231
16.068,51	0,00	0,00	608,44			1.285,49		0,00
ANA PAULA DE JESUS SANTOS		128.59758.22-6	01/03/2004	01				02236
3.311,30	0,00	0,00	364,24			264,90		0,00
ANA PAULA MARTINS RODRIGUES		129.36148.26-1	13/08/2015	01				02234
3.168,85	0,00	0,00	348,57			253,50		0,00
ANAMARIA YAECO HIRAKAWA		101.12472.99-8	01/02/2001	01	04	16/01/2017	J	02231
4.376,62	664,67	664,67	534,59			403,31		0,00
ANATALIA SANTOS DE CARVALHO		124.42444.33-1	20/05/2001	01	04			03222
2.739,21	0,00	0,00	246,52			219,14		0,00
ANDERSON DE SOUZA LIMA JUNIOR		206.32382.84-2	04/11/2016	01				05174
1.824,17	0,00	0,00	164,17			145,93		0,00
ANDERSON GOMES DOS SANTOS		267.68684.29-7	26/11/2015	01				05163
1.412,06	0,00	0,00	112,96			112,96		0,00
ANDRE CAMPOS ALVIM		203.56829.42-6	02/02/2013	01				05174
2.601,78	0,00	0,00	234,16			208,14		0,00
ANDRE DOS SANTOS SILVA		129.24627.24-0	01/03/2006	01	04			03226
4.199,36	0,00	0,00	461,92			335,94		0,00
ANDRE LUIS LOUZADA RODRIGUES DE CAMPOS		128.41390.65-0	01/06/2015	01				02212
4.212,46	0,00	0,00	463,37			336,99		0,00
ANDRE LUIZ MARTINS DE LIMA		130.14000.25-5	15/01/2014	01	04			05152
3.538,73	0,00	0,00	389,26			283,09		0,00
ANDREA CORDELIA DOS SANTOS		124.14649.84-6	01/09/2005	01	04			03222
2.197,59	0,00	0,00	197,78			175,81		0,00
ANDREA TOBIAS DA CUNHA		190.04845.28-6	01/03/2004	01	04			03222
2.348,07	0,00	0,00	211,32			187,84		0,00
ANDRESSA ROBERTA SOUZA DOS SANTOS		267.54591.07-0	09/09/2015	01				02236
3.310,90	0,00	0,00	364,19			264,87		0,00
ANGELA DA LUZ GONCALVES		127.79159.26-1	07/11/2011	01				04221
1.556,15	0,00	0,00	124,49			124,50		0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
ANGELA LUIZA BODINI GUEDES		123.74556.64-8	01/11/2011	01			04101
3.701,12	0,00	0,00	407,12			296,09	0,00
ANGELA MARIA DE CASTRO AMORIM		127.78464.23-0	01/06/2012	01			05151
2.551,17	0,00	0,00	229,60			204,10	0,00
ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA SOUZA		161.17073.62-4	20/08/2013	01	04		07631
1.434,51	0,00	0,00	114,76			114,76	0,00
ANNA FLAVIA DE SOUZA FAZZINI		130.25296.12-6	05/05/2008	01	04		02235
7.269,46	0,00	0,00	608,44			581,55	0,00
ANTONIA DONIZETI MAXIMIANO DIAS		127.58414.26-2	01/07/2004	01	04		03222
2.591,73	0,00	0,00	233,25			207,34	0,00
ANTONIO CARLOS CARDOSO GALANTE		170.50929.41-5	04/09/2007	01	04		02232
6.412,92	0,00	0,00	608,44			513,03	0,00
ANTONIO DONIZETTE GONCALVES		107.20468.14-8	02/01/2017	01			08601
5.048,11	0,00	0,00	555,29			403,85	0,00
ANTONIO LAZARO LEMES		101.05325.70-5	11/08/2008	01			05174
3.916,37	0,00	0,00	430,80			313,31	0,00
ANTONIO MARIA CLARET GOES		124.83082.04-3	02/01/2017	01			05152
1.656,59	0,00	0,00	132,52			132,53	0,00
ANTONIO ROBERTO DOS SANTOS JUNIOR		206.49688.53-2	15/04/2013	01	04		05151
1.903,01	0,00	0,00	171,27			152,24	0,00
APARECIDA JOSE DA CRUZ		106.74228.83-6	01/04/2010	01	04		03222
3.309,21	0,00	0,00	364,01			264,74	0,00
ARAUJO LIMA DE JESUS		122.52260.87-6	01/08/2007	01			04110
1.458,25	0,00	0,00	116,66			116,67	0,00
ARIANE CRISTINA DO NASCIMENTO		206.49689.34-2	01/02/2013	01	04		03224
2.635,83	0,00	0,00	237,22			210,86	0,00
ARNALDO BARBARA DE JESUS JUNIOR		127.07060.24-2	09/01/2017	01			03132
1.956,06	0,00	0,00	176,04			156,49	0,00
BARBARA MURBACH		115.76896.93-0	12/11/2014	01	04		02234
3.668,85	0,00	0,00	403,57			293,51	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
BARBARA REIS CORREA		130.24859.25-9	01/08/2010	01	04		02235
8.092,30	0,00	0,00	608,44			647,38	0,00
BENEDITO ALCANTARA DE JESUS		121.24620.06-3	01/06/2011	01			05174
2.216,89	0,00	0,00	199,52			177,36	0,00
BENEDITO DE PAULA GARCEZ		267.64651.91-2	19/11/2014	01	04		05151
2.018,14	0,00	0,00	181,63			161,45	0,00
BRUNA DA SILVA NASCIMENTO		212.92884.71-3	07/07/2016	01	04		03222
1.964,89	0,00	0,00	176,84			157,19	0,00
BRUNA EVANGELISTA DA SILVA		160.30258.78-9	02/04/2012	01			04221
1.586,24	0,00	0,00	126,89			126,89	0,00
BRUNO CARVALHO CUELLO		160.24094.37-0	09/06/2016	01			07823
2.138,09	0,00	0,00	192,42			171,04	0,00
BRUNO SANTOS SILVA		203.56830.24-6	15/09/2016	01			07152
1.865,16	0,00	0,00	167,86			149,21	0,00
CAIO MARCELO GARCEZ SILVA		129.49509.23-3	31/03/2015	01			05152
1.790,67	0,00	0,00	161,16			143,25	0,00
CAMILA BERNAL ESTEVES		127.36341.25-4	01/04/2016	01			02236
6.073,99	0,00	0,00	608,44			485,92	0,00
CAMILA COELHO ARAUJO		203.09313.75-3	01/06/2009	01	04		02234
3.311,30	0,00	0,00	364,24			264,90	0,00
CAMILA GARCEZ		162.46918.29-9	05/08/2015	01			02234
3.168,85	0,00	0,00	348,57			253,50	0,00
CAMILA GEORGIA SANTOS DA SILVA		133.77347.85-1	29/09/2016	01			03222
1.964,89	0,00	0,00	176,84			157,19	0,00
CARLA BRASIL DE OLIVEIRA		190.02185.56-4	03/10/2011	01	04		02515
2.172,29	0,00	0,00	195,50			173,78	0,00
CARLA SOUZA PETINATTI		127.88976.23-4	17/08/2007	01	04		03222
3.169,30	0,00	0,00	348,62			253,55	0,00
CARLOS ALBERTO MAKNAVICIUS		122.25950.24-7	09/11/2009	01	04		02231
13.342,37	0,00	0,00	608,44			1.067,39	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
CARLOS AUGUSTO PEREIRA PINTO		201.49860.15-8	01/12/2015	01			02241
4.757,76	0,00	0,00	523,35			380,62	0,00
CARLOS EDUARDO PESTANA		129.89481.24-0	01/09/2008	01	04		02235
9.749,89	0,00	0,00	608,44			779,99	0,00
CARLOS EDUARDO TADEU DO NASCIMENTO		206.49703.51-5	02/01/2004	01	04		03222
6.254,63	0,00	0,00	608,44			500,37	0,00
CARLOS SOUZA BATISTA		106.23139.44-5	16/05/2015	01			05174
2.830,93	0,00	0,00	311,40			226,48	0,00
CARMEM LUCIA MACHADO DE SOUZA		121.31461.15-3	01/09/2002	01	04		03222
1.964,89	0,00	0,00	176,84			157,20	0,00
CAROLINA DO VALE CALADO		206.49691.32-0	01/03/2010	01	04		03224
2.545,27	0,00	0,00	229,07			203,62	0,00
CAROLINA MARLI CARVALHO		206.70723.13-9	02/01/2017	01			04110
1.528,93	0,00	0,00	122,31			122,31	0,00
CAROLINA RAFAEL		127.25101.93-1	02/01/2001	01	04		03222
2.197,59	0,00	0,00	197,78			175,81	0,00
CAROLINE DOS SANTOS LEITE		201.05672.69-0	01/10/2005	01			04110
1.458,25	0,00	0,00	116,66			116,66	0,00
CATARINA DA SILVA		168.87719.87-9	29/09/2015	01			02241
2.652,50	0,00	0,00	238,72			212,20	0,00
CATARINA DE FREITAS GARCIA		200.72595.14-5	01/03/2013	01	04		03222
2.591,73	0,00	0,00	233,25			207,33	0,00
CATIENE GOMES FIGUEIREDO		129.26970.22-8	01/04/2006	01			04110
1.950,01	0,00	0,00	175,50			156,00	0,00
CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA SILVA		127.51825.25-9	12/08/2002	01			05132
3.178,83	0,00	0,00	349,67			254,31	0,00
CECILIA DEL C BLANCO RUBIO		123.87965.22-3	01/03/2002	01	04		03224
2.613,67	0,00	0,00	235,23			209,10	0,00
CECILIO VITAL DA SILVA		104.24932.94-3	01/06/2011	01			07152
2.482,05	0,00	0,00	223,38			198,57	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13º SAL / REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
CELSO ALEXANDRE PEREIRA	127.30619.26-9	16/04/2014	01	04			05151
1.903,01 / 0,00	0,00	171,27			152,25		0,00
CINTIA FERREIRA DA SILVA	133.00203.85-5	01/03/2012	01	04			03222
2.197,59 / 0,00	0,00	197,78			175,80		0,00
CINTIA MORAES GRACIANO DE MENEZES	206.70730.26-7	01/03/2012	01	04			03222
2.423,38 / 0,00	0,00	218,10			193,87		0,00
CINTIA REGINA SANTOS DOS SANTOS	126.27756.23-2	20/10/2016	01				02236
2.277,48 / 0,00	0,00	204,97			182,20		0,00
CLAUDIA DA SILVA PEREIRA	209.34559.69-9	20/10/2016	01				07631
1.657,19 / 0,00	0,00	132,57			132,57		0,00
CLAUDIA DIAS SEQUINE	126.24470.81-8	01/09/2002	01	04			02235
7.973,58 / 0,00	0,00	608,44			637,89		0,00
CLAUDIO ANEZIO DE SIQUEIRA	122.93071.42-3	01/06/2011	01	04			05152
1.614,43 / 0,00	0,00	129,15			129,16		0,00
CLAUDIO JUNIOR SALOMAO DE OLIVEIRA	168.75937.67-1	01/03/2013	01	04			02236
2.967,32 / 0,00	0,00	326,40			237,38		0,00
CLAUDIO SOARES DOS SANTOS	123.81550.60-9	01/10/2010	01				04141
1.365,45 / 0,00	0,00	109,23			109,24		0,00
CLEILZA DE SOUZA CARNEIRO	129.19616.26-0	02/04/2012	01	04			03222
3.022,11 / 0,00	0,00	332,43			241,76		0,00
CLEONILDA ANTONIA DA SILVA	122.89647.34-0	22/09/2016	01				04110
1.370,98 / 0,00	0,00	109,67			109,68		0,00
CLEYDE DE JESUS ALVES	124.42444.85-4	01/08/2002	01		06/12/2016	Q1	04110
1.845,09 / 0,00	0,00	166,05			147,61		0,00
CLIVIA MARCENA LISBOA	126.86836.22-0	02/06/2012	01	04			03222
2.197,59 / 0,00	0,00	197,78			175,81		0,00
CONCEICAO MEDEIROS DE AGUIAR	107.55001.09-2	01/12/2011	01	04			05142
1.434,51 / 0,00	0,00	114,76			114,77		0,00
COSME FERNANDES PINTO	126.79298.93-6	02/06/2016	01				07631
1.657,19 / 0,00	0,00	132,57			132,58		0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
CRISCIANE DE OLIVEIRA SILVA		124.73679.52-7	15/08/2014	01	04			02235
6.013,67	0,00	0,00	608,44			481,10		0,00
CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA		209.45394.47-5	01/09/2005	01	04			03222
3.206,37	0,00	0,00	352,70			256,50		0,00
CRISTIANE LOPES DA COSTA		125.15696.76-9	01/12/2011	01	04			03222
2.677,52	0,00	0,00	240,97			214,21		0,00
CRISTINA PINTO FRANCA FERREIRA		201.05669.82-7	05/03/2015	01				03222
2.085,77	0,00	0,00	187,71			166,86		0,00
DAGMAR RIBEIRO DE SOUZA		170.00597.88-5	01/02/2001	01				04221
1.370,98	0,00	0,00	109,67			109,67		0,00
DAIANA OLIVEIRA VIEIRA		161.17153.97-0	05/11/2013	01	04			07631
1.590,76	0,00	0,00	127,26			127,26		0,00
DAIANE CRISTINA DOS SANTOS XAVIER		130.53659.25-4	10/06/2013	01				04221
1.370,98	0,00	0,00	109,67			109,67		0,00
DAILA LOPES		107.68973.80-2	01/04/2013	01	04			03222
2.398,26	0,00	0,00	215,84			191,87		0,00
DAMIANA MARIA BERNARDO DA SILVA		120.61688.67-7	29/09/2016	01				07631
1.434,51	0,00	0,00	114,76			114,77		0,00
DANIEL DE JESUS SILVA		206.49686.90-4	01/09/2008	01				04131
2.338,38	0,00	0,00	210,45			187,07		0,00
DANIEL JOSE LEMES SOARES		134.07311.27-2	01/06/2014	01	04			02231
13.909,85	0,00	0,00	608,44			1.112,78		0,00
DANIEL LUIZ DE OLIVEIRA		124.55366.39-3	01/04/2005	01	04			05151
2.495,17	0,00	0,00	224,56			199,62		0,00
DANIELA GOES DE ABREU		125.05807.37-1	12/01/2015	01				02241
2.483,80	0,00	0,00	223,54			198,71		0,00
DANIELA PEREIRA DOS SANTOS		127.43653.22-3	01/07/2003	01				04221
1.594,79	0,00	0,00	127,58			127,59		0,00
DANIELLE BOUHID BERTOLINI		131.43199.89-9	18/11/2009	01	04	01/08/2015	Q1	02231
7.467,18	0,00	0,00	608,44			597,37		0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO JAM
DANIELLE BOUHID BERTOLINI		131.43199.89-9	18/11/2009	01		11/01/2017 Z1	02231
DANILO CAMILO DOS SANTOS		206.98866.16-3	11/12/2015	01			05174
2.660,78	0,00	0,00	239,47			212,86	0,00
DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS		161.17166.23-1	01/07/2005	01	04		02234
8.557,87	0,00	0,00	608,44			684,62	0,00
DANRLEY DE ALMEIDA PINHEIRO ANUNCIATA		267.44767.87-7	24/03/2016	01			05151
2.001,70	0,00	0,00	180,15			160,13	0,00
DARLEIDE GARCIA DE SOUSA		124.00207.77-3	04/04/2005	01			04221
1.370,98	0,00	0,00	109,67			109,68	0,00
DAVID SIQUEIRA MARTINS		160.14127.63-2	16/05/2016	01			02212
5.500,11	0,00	0,00	605,01			440,00	0,00
DAYANE DA SILVA REIS		206.49689.59-8	27/10/2016	01			04221
1.590,17	0,00	0,00	127,21			127,21	0,00
DAYANE SANTOS FERRAZ		206.32385.80-9	14/05/2015	01			04110
1.581,53	0,00	0,00	126,52			126,52	0,00
DAYSE MAIRA DA CRUZ SOUZA		201.05668.98-7	12/05/2016	01			04110
1.370,98	0,00	0,00	109,67			109,67	0,00
DEBORA DE OLIVEIRA FREITAS		206.32381.74-9	11/04/2016	01			04110
1.679,47	0,00	0,00	151,15			134,35	0,00
DEIA DOS SANTOS SILVA DE JESUS		108.48126.83-9	15/03/2002	01	04		04110
1.581,53	0,00	0,00	126,52			126,53	0,00
DEISE NOGUEIRA FERREIRA BRANDAO		124.93066.86-5	01/08/2013	01			04221
1.370,98	0,00	0,00	109,67			109,68	0,00
DENISE GUARDIEIRO CARDOZO		126.86204.27-5	01/10/2013	01	04		02232
8.516,93	0,00	0,00	608,44			681,36	0,00
DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS		127.65923.23-1	01/07/2004	01	04		03222
3.275,47	0,00	0,00	360,30			262,04	0,00
DEUSMIRO MARIA PEREIRA		127.80244.23-4	01/02/2011	01	04		03222
3.218,78	0,00	0,00	354,06			257,51	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
DIANA MARIA ROSA DE JESUS		200.72595.09-9	01/04/2008	01	04			03222
2.534,94	0,00	0,00	228,14			202,79		0,00
DIEGO MEDEIROS LOMBARDI		206.70731.32-8	01/03/2007	01				02524
4.099,05	0,00	0,00	450,89			327,92		0,00
DILSON JORGE VIEIRA DE CARVALHO		125.19835.10-0	01/07/2016	01				05174
6.006,58	0,00	0,00	608,44			480,53		0,00
DILSON KENY GRELLMANN		122.44604.48-0	01/10/2002	01	04			02231
4.789,08	0,00	0,00	526,79			383,13		0,00
DIOGO JULIANO DIAS DE SA		206.98871.77-9	01/02/2010	01				04110
1.950,01	0,00	0,00	175,50			156,00		0,00
DOMICIO PEREIRA DE SOUZA		161.17192.61-5	01/10/2014	01	04			05163
1.710,77	0,00	0,00	153,96			136,86		0,00
DOMINGOS FERNANDES DE JESUS		105.54342.31-3	01/03/2013	01				05174
3.782,37	0,00	0,00	416,06			302,59		0,00
DULCILEIA PINHEIRO DE JESUS		127.58418.26-8	02/01/2001	01				05151
5.598,85	0,00	0,00	608,44			447,91		0,00
DULCIMARA DA SILVA TORRES		124.32658.73-8	02/01/2001	01				04110
1.581,53	0,00	0,00	126,52			126,53		0,00
DURVAL AMARAL PEREIRA		209.45346.20-9	02/05/2008	01				05174
2.279,63	0,00	0,00	205,16			182,37		0,00
EDER TADEU MOZAT		207.77647.98-7	24/03/2016	01				05151
2.001,70	0,00	0,00	180,15			160,13		0,00
EDICLAUDIA SANTANA BEIRAO		206.70710.39-8	01/09/2005	01	04			03222
2.333,02	0,00	0,00	209,97			186,64		0,00
EDILEUZA MARIA PEREIRA SANTOS		200.52982.05-4	22/09/2016	01				07631
1.634,91	0,00	0,00	130,79			130,79		0,00
EDILTON MACHADO FIEL		126.87469.26-4	01/08/2006	01	04			05151
6.776,36	0,00	0,00	608,44			542,11		0,00
EDINEUSA MACHADO BRAGA		161.34136.90-6	02/12/2014	01		04/10/2016	Q1	04221
1.266,06	0,00	0,00	101,28			101,28		0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL / REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
EDINILVA SOARES DE SOUZA SANTOS	127.96615.22-9	22/04/2015	01			03222
1.964,89 / 0,00	0,00	176,84			157,20	0,00
EDIRLEI DE SOUZA MATEUS	209.90510.83-7	25/01/2017	01			07156
942,03 / 0,00	0,00	75,36			75,36	0,00
EDITE BATISTA SILVA	124.14652.50-2	01/08/2002	01	04		05142
1.803,31 / 0,00	0,00	162,29			144,27	0,00
EDIVANIA PEREIRA DE ARAUJO	200.72588.04-1	11/04/2011	01	04		05142
3.330,15 / 0,00	0,00	366,31			266,41	0,00
EDNA OLIVEIRA DEMETRIO	200.72592.55-3	01/07/2010	01	04		03222
2.197,59 / 0,00	0,00	197,78			175,80	0,00
EDNEIDE MARIA NUNES	116.29144.52-0	01/07/2013	01	04		04221
2.266,24 / 0,00	0,00	203,96			181,30	0,00
EDNEUZA PEREIRA DO NASCIMENTO	125.25558.83-0	02/05/2007	01			05132
1.933,13 / 0,00	0,00	173,98			154,66	0,00
EDSON MOREIRA DA SILVA	124.85955.20-6	01/03/2012	01			09192
3.224,69 / 0,00	0,00	354,71			257,98	0,00
EDUARDO PEDROSO DE ALMEIDA	203.56831.90-0	09/09/2015	01			07823
4.006,21 / 0,00	0,00	440,68			320,49	0,00
EDYMAR CRUZ SANTOS DO VALE	209.51752.27-2	29/07/2015	01			07823
3.757,02 / 0,00	0,00	413,27			300,56	0,00
EIDE LUIZA COSTA SILVA CARVALHO VIEIRA	124.98822.28-5	06/11/2013	01	04		03222
3.334,00 / 0,00	0,00	366,74			266,73	0,00
ELAINE CRISTINA DOS SANTOS DE JESUS	123.87054.86-7	22/02/2016	01	04		03222
1.909,89 / 0,00	0,00	171,89			152,80	0,00
ELAINE FIRMINO DA SILVA CASTRO	127.41100.25-1	06/10/2016	01			04110
2.031,35 / 0,00	0,00	182,82			162,51	0,00
ELAIR MELAO	108.86752.39-3	26/10/2015	01			02235
4.157,64 / 0,00	0,00	457,34			332,62	0,00
ELENA SARA PAGLIARI SILVA	142.65348.60-9	04/09/2013	01	04		07631
1.434,51 / 0,00	0,00	114,76			114,76	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
ELI BORGES DO REGO		100.71203.43-2	01/05/2003	01	04		07244
1.662,71	0,00	0,00	149,64			133,02	0,00
ELIANA DA SILVA REIS		106.33042.03-7	01/02/2012	01			05162
1.983,31	0,00	0,00	178,49			158,67	0,00
ELIAS NUNES DOS ANJOS		206.70711.87-4	01/02/2013	01			05152
4.393,99	0,00	0,00	483,33			351,51	0,00
ELIETE ALVES GOMES		206.70711.96-3	06/12/2016	01			03222
2.687,78	0,00	0,00	241,90			215,02	0,00
ELIETE ALVES RUFINO DE MELO		201.27968.82-7	10/03/2015	01			04221
1.469,86	0,00	0,00	117,58			117,58	0,00
ELIONALVA RODRIGUES OLIVEIRA		129.08313.24-5	01/09/2005	01	04		02235
8.895,72	0,00	0,00	608,44			711,65	0,00
ELIS REGINA SIMIONATO		203.62147.04-8	17/11/2008	01			04110
1.703,35	0,00	0,00	153,30			136,26	0,00
ELISA MARIA MATTJIE		128.81182.26-9	13/10/2014	01	04		02235
10.410,42	0,00	0,00	608,44			832,83	0,00
ELISANDRA ANTONIA DA SILVA		170.51027.55-5	07/03/2002	01	04		02235
5.473,58	0,00	0,00	602,09			437,88	0,00
ELISANGELA ROSA DA SILVA		129.94036.26-8	18/12/2008	01			05132
1.933,13	0,00	0,00	173,98			154,65	0,00
ELISEU DA COSTA		104.12118.13-8	16/05/2011	01			07823
2.200,68	0,00	0,00	198,06			176,06	0,00
ELIVELTON DE SOUZA ROCHA		210.08400.61-2	01/09/2013	01	04		03222
2.272,84	0,00	0,00	204,55			181,82	0,00
ELIZABETH SIMOES DOS SANTOS		125.41399.09-1	02/05/2002	01			04110
2.625,00	0,00	0,00	236,25			210,01	0,00
ELIZANGELA FONTES DE JESUS SANTOS		206.49686.96-3	01/08/2016	01			04110
1.950,01	0,00	0,00	175,50			156,00	0,00
ELIZEU XAVIER DE ANDRADE		126.57502.23-9	12/04/2005	01			05174
3.345,03	0,00	0,00	367,95			267,61	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL / REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
ELOIDI LORAINE SCHWEIG MATTJIE WASIAK	125.26546.96-8	01/02/2012	01	04		03222
4.061,02 / 0,00	0,00	446,71			324,89	0,00
EMANUELLA LUCAS DOS SANTOS	128.23239.26-1	01/04/2008	01	04		03222
3.327,22 / 0,00	0,00	365,99			266,18	0,00
ENEAS CLEMENTINO DOS SANTOS	124.10940.09-0	02/07/2007	01			05174
5.882,40 / 0,00	0,00	608,44			470,60	0,00
ERICK JOSE DA SILVA	206.56777.68-5	03/12/2014	01			05135
1.634,91 / 0,00	0,00	130,79			130,79	0,00
ERIKA ANDRADE DE SOUZA VALE	267.71050.82-1	12/12/2016	01			07631
1.434,51 / 0,00	0,00	114,76			114,76	0,00
ERIVALDO GONCALVES PINTO	107.68941.31-5	01/07/2016	01			05174
3.664,70 / 0,00	0,00	403,11			293,18	0,00
ETEVALDO BERNARDO DA SILVA	129.60271.25-6	02/07/2007	01			09113
2.207,20 / 0,00	0,00	198,64			176,57	0,00
EUCLIDES MENDES DOS SANTOS	126.05346.23-6	15/09/2016	01			07152
1.865,16 / 0,00	0,00	167,86			149,22	0,00
EUMIDES PEREIRA DA SILVA	206.98870.04-7	20/10/2016	01			07631
1.434,51 / 0,00	0,00	114,76			114,76	0,00
EUNICE GOMES DE MATTOS	123.75456.47-7	15/05/2006	01			03516
4.310,21 / 0,00	0,00	474,12			344,82	0,00
EVA MARIA RODRIGUES	209.25304.68-3	08/04/2015	01			05135
1.657,19 / 0,00	0,00	132,57			132,57	0,00
EVELYN VALERIA PINTO DE SOUZA	129.42654.23-8	04/08/2008	01	04		03224
2.437,45 / 0,00	0,00	219,37			194,99	0,00
FABIANA DELFINO DOS SANTOS	206.98876.79-7	01/10/2008	01	04		03222
2.197,59 / 0,00	0,00	197,78			175,80	0,00
FABIANA SCHIRATO DE OLIVEIRA	128.88413.22-3	06/04/2009	01	04		02235
11.062,50 / 0,00	0,00	608,44			885,00	0,00
FABIANA SILVANA SILVA	131.95772.81-6	10/11/2016	01			03222
1.964,89 / 0,00	0,00	176,84			157,19	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL / REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
FABIO ROCHA	123.78469.38-3	15/04/2013	01	04		02232
4.442,81 / 0,00	0,00	488,70			355,43	0,00
FABIO VICENTE DE ALMEIDA	206.98874.66-2	08/01/2009	01			03542
1.979,09 / 0,00	0,00	178,11			158,32	0,00
FABIOLA VIEIRA MOURA DA SILVA	204.23389.70-4	25/11/2016	01			03222
1.964,89 / 0,00	0,00	176,84			157,19	0,00
FABRICIA APARECIDA CUNHA	127.11985.24-7	14/02/2006	01	04		05142
1.434,51 / 0,00	0,00	114,76			114,77	0,00
FAGNER MILLER OLIVEIRA FARIA	203.52919.91-9	22/09/2016	01			07823
4.392,16 / 0,00	0,00	483,13			351,37	0,00
FATIMA APARECIDA CASTRO SIMOES	107.90604.37-7	01/02/2006	01	04		02235
5.473,58 / 0,00	0,00	602,09			437,89	0,00
FATIMA APARECIDA DA SILVA	122.89374.01-8	15/04/2015	01			04221
2.009,38 / 0,00	0,00	180,84			160,76	0,00
FATIMA VIEIRA SANTOS	206.98867.34-8	01/07/2005	01	04		03222
2.591,73 / 0,00	0,00	233,25			207,33	0,00
FELIPE ARIEL MORAES TORRES	131.55829.78-7	19/11/2015	01			04221
1.370,98 / 0,00	0,00	109,67			109,67	0,00
FERNANDA CRISTINA DE JESUS GUIBERTO	127.52889.23-4	01/03/2011	01	04		03222
3.452,33 / 0,00	0,00	379,75			276,19	0,00
FERNANDA OLIVEIRA SANTOS VIDAL	131.12269.85-2	20/10/2016	01			04110
1.370,98 / 0,00	0,00	109,67			109,67	0,00
FERNANDO ASSIS DO NASCIMENTO	170.36458.92-3	28/12/2015	01			05151
1.903,01 / 0,00	0,00	171,27			152,24	0,00
FERNANDO DE SOUZA	124.63069.90-4	07/07/2002	01	04		03222
4.207,85 / 0,00	0,00	462,86			336,63	0,00
FERNANDO GOMES DE ALMEIDA	125.03244.47-7	02/12/2013	01	04		05151
2.018,14 / 0,00	0,00	181,63			161,46	0,00
FERNANDO SILVA JUNIOR	125.41838.65-6	23/06/2016	01			04110
2.212,19 / 0,00	0,00	199,09			176,98	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO JAM
FERNANDO VIEIRA PAIVA		123.91433.68-0	03/04/2014	01	04		05151
3.670,63	0,00	0,00	403,76			293,66	0,00
FLAVIA JUNQUEIRA DA FONSECA		128.27718.23-7	17/02/2003	01	04		02235
9.459,69	0,00	0,00	608,44			756,77	0,00
FLAVIA MARIA DOS SANTOS LOPES COSTA		128.60222.24-5	20/10/2016	01			02236
2.277,48	0,00	0,00	204,97			182,19	0,00
FLAVIO CARNEIRO BREVE		125.42214.57-5	02/06/2014	01			07823
3.437,61	0,00	0,00	378,13			275,01	0,00
FRANCIANE DA SILVA REIS		128.60133.23-4	01/03/2004	01	04		02232
11.352,89	0,00	0,00	608,44			908,23	0,00
FRANCISCA VIANA DA SILVA		206.49687.45-5	17/02/2011	01			04221
1.710,73	0,00	0,00	153,96			136,85	0,00
FRANCISCO DESIMONE DE OLIVEIRA		209.90824.50-5	02/05/2007	01	04		03241
4.073,15	0,00	0,00	448,04			325,85	0,00
FRANCISCO NUNES DA SILVA FILHO		127.96699.25-2	02/07/2007	01	04		05151
7.955,82	0,00	0,00	608,44			636,47	0,00
GABRIEL DOS SANTOS		114.96427.40-2	01/04/2013	01			09113
3.018,43	0,00	0,00	332,02			241,48	0,00
GABRIEL MENEZES DO NASCIMENTO		134.14511.71-0	06/06/2016	01			04221
1.483,99	0,00	0,00	118,71			118,71	0,00
GABRIEL PEREIRA POMBO		206.49694.23-0	20/01/2017	01			03132
1.033,03	0,00	0,00	82,64			82,64	0,00
GABRIEL REIS OLIVEIRA		125.80574.96-6	06/09/2013	01			04110
1.581,53	0,00	0,00	126,52			126,53	0,00
GABRIELA DOS REIS WENCESLAU		206.98874.85-9	17/09/2007	01	04		03222
2.092,66	0,00	0,00	188,33			167,41	0,00
GABRIELA DOS SANTOS OLIVEIRA		209.90822.00-6	12/12/2016	01			04221
1.370,98	0,00	0,00	109,67			109,67	0,00
GABRIELA SANTOS E SILVA		202.13077.94-3	29/09/2016	01			05151
1.365,45	0,00	0,00	109,23			109,23	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL / REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
GEOVANA FRANCISCON	152.72162.14-9	01/04/2013	01	04		02231
13.909,85 / 0,00	0,00	608,44			1.112,78	0,00
GERLINDA SANTOS OLIVEIRA	200.62482.44-5	02/05/2012	01	04		05142
1.434,51 / 0,00	0,00	114,76			114,76	0,00
GERSON MARGARIDO DOS SANTOS	206.70719.61-1	05/01/2004	01	04		02235
7.973,58 / 0,00	0,00	608,44			637,88	0,00
GERSONITA SILVA MACHADO	124.00207.81-1	14/02/2011	01	04		03222
2.991,20 / 0,00	0,00	329,03			239,30	0,00
GESIELDA SILVA DE LIMA	128.13481.22-1	15/09/2002	01	04		03222
2.247,75 / 0,00	0,00	202,29			179,83	0,00
GIL DA CUNHA PINNA NETO	129.60263.26-1	04/09/2007	01	04		02232
4.363,40 / 0,00	0,00	479,97			349,07	0,00
GILMAR RIBEIRO DO AMPARO JUNIOR	129.19584.24-5	01/07/2016	01			05174
2.332,40 / 0,00	0,00	209,91			186,59	0,00
GILMARA PINHEIRO DOS SANTOS	124.14653.79-7	12/02/2007	01	04		03222
3.378,05 / 0,00	0,00	371,58			270,25	0,00
GIOVANA DE OLIVEIRA SILVA HOYER	126.76319.22-3	13/09/2004	01	04		02237
8.556,47 / 0,00	0,00	608,44			684,52	0,00
GISELA DE OLIVEIRA SILVA BRUDER	170.55064.39-0	02/05/2005	01	04		02236
1.669,22 / 0,00	0,00	150,22			133,53	0,00
GISELE ANTUNES DE CASTRO	128.19861.23-9	02/07/2007	01			04221
3.364,33 / 0,00	0,00	370,07			269,15	0,00
GISELE APARECIDA LEITE COSTA	127.42424.25-5	02/08/2004	01	04		02235
5.473,58 / 0,00	0,00	602,09			437,89	0,00
GISELE DA SILVA SOUZA	129.09007.26-1	03/10/2005	01			04221
2.755,88 / 0,00	0,00	248,02			220,47	0,00
GISLENE ALVES DA SILVA	200.72588.65-3	01/01/2011	01	04		05142
2.180,54 / 0,00	0,00	196,24			174,44	0,00
GLADIS ZANELLA	106.45887.00-2	16/09/2013	01			03221
1.595,05 / 0,00	0,00	127,60			127,61	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
GLAUCIA DE OLIVEIRA ALVES		127.81726.25-9	01/10/2001	01	04		03224
2.696,57	0,00	0,00	242,69			215,73	0,00
GRAIQ DESIMONE DE OLIVEIRA		128.64599.25-4	01/11/2011	01			07823
3.824,32	0,00	0,00	420,67			305,94	0,00
GRAZIELA APARECIDA DROBINICH NUNES		125.62336.25-0	02/02/2004	01	04		03222
2.672,00	0,00	0,00	240,48			213,77	0,00
GRAZIELI REIS OLIVEIRA		209.45383.98-8	03/02/2004	01	04		03222
2.739,21	0,00	0,00	246,52			219,13	0,00
GUSTAVO GUIMARAES MARQUEZANI		129.79993.81-8	02/01/2004	01	04		03222
6.949,53	0,00	0,00	608,44			555,96	0,00
HELENA FERRI DE BARROS		128.04978.25-9	01/02/2013	04	04		02232
8.516,93	0,00	0,00	608,44			681,36	0,00
HELOISA BAZANELLI NEGRISOLI		170.55064.44-7	02/05/2012	01	04		02231
6.493,55	0,00	0,00	608,44			519,48	0,00
HENRIQUE CAVALLI TORRES		180.04284.54-5	03/05/2004	01	04		02232
10.731,65	0,00	0,00	608,44			858,53	0,00
HENRIQUE WENCESLAU DE JESUS		200.52981.90-2	07/10/2015	01			02236
3.310,90	0,00	0,00	364,19			264,87	0,00
HERBERT HACHBART DOS SANTOS		127.99119.22-2	14/04/2008	01			07152
2.207,20	0,00	0,00	198,64			176,58	0,00
HOELITON TENORIO DE JESUS		206.70721.33-0	03/07/2006	01			04221
1.370,98	0,00	0,00	109,67			109,67	0,00
IGOR ATAIDE KANNO		119.72837.80-4	16/04/2014	01	04		05151
2.001,70	0,00	0,00	180,15			160,14	0,00
IGOR MACEDO PINHEIRO		132.42301.66-7	21/12/2016	01			04110
1.493,25	0,00	0,00	119,46			119,46	0,00
ILIANDRA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS		124.93066.82-2	01/07/2003	01	04		03222
2.423,38	0,00	0,00	218,10			193,88	0,00
ILMA GONCALVES DOS SANTOS		206.70714.86-5	20/08/2012	01	04		05142
1.434,51	0,00	0,00	114,76			114,76	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL / REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
IRACI DE JESUS VIEIRA CASA	206.70721.83-7	16/03/2016	01			03222
1.909,89 / 0,00	0,00	171,89			152,79	0,00
IRACI MARIA RODRIGUES FERREIRA DE FREITA	108.60087.34-1	24/08/2011	01			05132
1.657,19 / 0,00	0,00	132,57			132,58	0,00
IRAILSON DIONISIO DE SOUZA	170.19672.34-3	01/09/2013	01			05174
2.194,92 / 0,00	0,00	197,54			175,59	0,00
IRANISE LUDOVICO DE LIMA	127.68526.26-8	14/06/2004	01	04		03224
1.964,89 / 0,00	0,00	176,84			157,20	0,00
ISAIAS LEITE COSTA	200.62482.82-8	15/12/2016	01			05174
1.349,58 / 0,00	0,00	107,96			107,96	0,00
ISAURA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS GARC	121.43886.67-7	01/08/2002	01			04221
3.363,52 / 0,00	0,00	369,98			269,09	0,00
IVAN BORGES JEREMIAS DO REGO	130.95337.85-9	02/05/2008	01	04		03222
2.591,73 / 0,00	0,00	233,25			207,33	0,00
IVANILDA DE SOUZA COSTA	120.87278.61-1	02/07/2007	01			04221
1.370,98 / 0,00	0,00	109,67			109,68	0,00
IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS	122.52321.63-8	02/12/2002	01			04221
2.195,04 / 0,00	0,00	197,55			175,61	0,00
IZAURA SOUZA PAULINO DOS REIS	203.56836.16-3	01/01/2011	01	04		02235
12.665,23 / 0,00	0,00	608,44			1.013,21	0,00
JACQUELINE APARECIDA BRANCO LUCAS TAVOLA	127.81175.25-2	22/10/2001	01	04		03222
2.649,98 / 0,00	0,00	238,49			212,00	0,00
JAIME ISRAEL DOS SANTOS	203.09287.35-3	21/07/2004	01	04		02235
6.495,10 / 0,00	0,00	608,44			519,60	0,00
JAMILE DO VALE OLIVEIRA	206.49696.16-0	12/01/2009	01			05112
2.819,90 / 0,00	0,00	310,18			225,59	0,00
JANAINA APARECIDA EMIDIO DOS SANTOS MORA	129.27506.23-1	05/04/2006	01			04221
3.154,82 / 0,00	0,00	347,03			252,38	0,00
JEAN POL BERNARD	206.70722.05-1	17/02/2016	01			05174
1.829,58 / 0,00	0,00	164,66			146,36	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO JAM
JERBSON MASSARANDUBA DE BRITO		126.86951.23-2	05/10/2013	01			01425
6.739,72	0,00	0,00	608,44			539,18	0,00
JESSE VECINO		129.18605.25-7	01/11/2010	01	04		03222
2.924,56	0,00	0,00	321,70			233,96	0,00
JESSICA TENORIO DE JESUS		129.22893.22-9	02/04/2012	01	04		05151
2.001,70	0,00	0,00	180,15			160,13	0,00
JOAO BATISTA DE SANTANA		105.50615.02-1	13/04/2006	01			05174
4.011,18	0,00	0,00	441,22			320,90	0,00
JOAO PAULO PINHO DOS SANTOS		212.93843.79-4	02/01/2017	01			05174
1.304,71	0,00	0,00	104,37			104,37	0,00
JOAO PAULO SILVA		201.05673.20-4	03/07/2006	01			01231
1.773,02	0,00	0,00	159,57			141,84	0,00
JOAO PEDRO DE CARVALHO SILVA		206.49685.61-4	25/02/2016	01			06230
1.455,15	0,00	0,00	116,41			116,41	0,00
JOAO RIBEIRO NETO		129.38523.24-8	01/09/2006	01			07823
3.343,32	0,00	0,00	367,76			267,46	0,00
JOCILENE ETELVINA DA SILVA		127.19308.22-8	14/08/2011	01	04		03222
2.612,56	0,00	0,00	235,13			209,01	0,00
JOELIA SILVA QUEIROZ		129.45462.26-7	02/01/2007	01	04		03222
4.458,88	0,00	0,00	490,47			356,71	0,00
JOELICE ALVES BRITO COSTA MOREIRA		170.36146.96-4	01/09/2005	01			04222
1.465,17	0,00	0,00	117,21			117,21	0,00
JONAS DE SOUZA SANTOS		209.64354.43-2	18/11/2013	01	04		05151
1.773,21	0,00	0,00	159,58			141,85	0,00
JOSE ADAILDO RODRIGUES DE SOUZA		209.47986.80-9	01/06/2010	01			09113
1.617,21	0,00	0,00	129,37			129,37	0,00
JOSE ADEILTON DA SILVA		124.53645.63-5	22/08/2013	01			05162
1.937,49	0,00	0,00	174,37			155,00	0,00
JOSE ANTONIO SIMOES		107.42290.03-1	17/07/2006	01	04		02231
15.891,65	0,00	0,00	608,44			1.271,34	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL / REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
JOSE DENYLSON DA SILVA	128.55290.23-8	02/01/2004	01	04		04110
4.311,07 / 0,00	0,00	474,21			344,88	0,00
JOSE FERNANDES DE ARAUJO	108.05607.59-2	11/06/2010	01			05174
4.491,12 / 0,00	0,00	494,02			359,29	0,00
JOSE FRANCISCO CALADO FILHO	120.51337.29-4	20/10/2016	01			05174
1.786,08 / 0,00	0,00	160,74			142,89	0,00
JOSE GERALDO DOS SANTOS	121.85796.50-1	04/05/2009	01			05199
2.372,33 / 0,00	0,00	213,50			189,79	0,00
JOSE GERONIMO SALES FONTES	107.69819.43-2	02/01/2017	01			01231
7.848,15 / 0,00	0,00	608,44			627,86	0,00
JOSE GIVANILDO DE SOUSA	126.23042.25-1	02/02/2004	01			05174
2.995,79 / 0,00	0,00	329,53			239,67	0,00
JOSE IVANILDO FERREIRA DA SILVA	124.29703.61-2	18/08/2016	01			05174
2.363,65 / 0,00	0,00	212,72			189,10	0,00
JOSE JONATHAN DE OLIVEIRA VICENTE	206.70724.37-2	01/03/2011	01	04		05152
4.179,49 / 0,00	0,00	459,74			334,35	0,00
JOSE MISAEL DA SILVA	106.23138.81-3	01/03/2006	01			05132
1.903,04 / 0,00	0,00	171,27			152,25	0,00
JOSEFA JOSEILDE GONCALVES DA SILVA	122.89647.64-2	04/07/2002	01	04		05142
1.434,51 / 0,00	0,00	114,76			114,77	0,00
JOSEFA MARIA DOS SANTOS	127.48419.23-7	15/10/2015	01			03222
2.025,34 / 0,00	0,00	182,28			162,03	0,00
JOSELI DE AMORIM SILVA SOUZA	127.29319.22-2	16/02/2011	01			02151
3.225,75 / 0,00	0,00	354,83			258,07	0,00
JOSELITA SILVA SOUZA	123.58836.79-8	02/05/2002	01	04		03222
2.949,47 / 0,00	0,00	324,44			235,96	0,00
JOSELMA SANTOS DA SILVA	136.32230.89-6	01/04/2013	01	04		03222
2.272,84 / 0,00	0,00	204,55			181,82	0,00
JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	127.79897.26-2	01/10/2001	01	04		03224
1.964,89 / 0,00	0,00	176,84			157,20	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
JOSIAS TOME DA SILVA		121.32237.93-1	18/08/2016	01			07711
2.084,92	0,00	0,00	187,64			166,80	0,00
JOSILENE FERREIRA DA SILVA		201.05666.96-8	01/08/2011	01	04		03222
2.197,59	0,00	0,00	197,78			175,80	0,00
JOSUE QUERINO LEAL		203.56826.66-4	02/04/2012	01			08601
7.072,98	0,00	0,00	608,44			565,83	0,00
JUCELIA MARIA MODESTO RODRIGUES		124.66111.07-3	01/08/2002	01	04		03222
4.951,36	0,00	0,00	544,64			396,11	0,00
JUCILENE BARBOSA MENDES		119.64966.27-7	06/02/2014	01	04		07631
1.434,51	0,00	0,00	114,76			114,77	0,00
JUCILENE BARBOSA NASCIMENTO JESUS		126.90309.25-6	03/01/2011	01	04		03222
3.104,85	0,00	0,00	341,53			248,39	0,00
JUCILENE SOUZA SANTOS CURSINO		206.32385.14-0	01/07/2015	01			07631
1.403,80	0,00	0,00	112,30			112,30	0,00
JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS		127.53265.22-6	01/02/2014	01	04		07631
1.434,51	0,00	0,00	114,76			114,77	0,00
JULIA AMARAL MARTINEZ GARCIA		119.98625.39-1	01/07/2013	01	04		02235
9.235,34	0,00	0,00	608,44			738,83	0,00
JULIANA DE AGUIAR AYRES		125.91924.25-4	01/02/2002	01	04		03241
3.585,74	0,00	0,00	394,43			286,86	0,00
JULIANA DO CARMO OLIVEIRA		206.70725.52-2	01/05/2003	01	04		03222
3.206,46	0,00	0,00	352,71			256,51	0,00
JULIANA PAULA MOREIRA AZOCAR		129.36090.23-9	08/10/2014	01			03222
3.592,45	0,00	0,00	395,16			287,39	0,00
JURACI ALVES DA SILVA		120.68514.45-3	11/12/2015	01			05174
1.735,28	0,00	0,00	156,17			138,83	0,00
JUSSARA KATRINY SOUZA E SILVA		167.53083.08-2	09/03/2015	01			04110
1.950,01	0,00	0,00	175,50			156,00	0,00
JUVINA MARIA DA SILVA		210.08400.28-0	02/07/2012	01	04		05142
1.434,51	0,00	0,00	114,76			114,76	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO JAM
KAREN RICCI LIMA		131.91772.81-1	07/04/2014	01	04			03222
2.435,28	0,00	0,00	219,17			194,82		0,00
KARINA DE ANDRADE CALADO		267.68276.65-2	12/12/2016	01				07631
1.434,51	0,00	0,00	114,76			114,76		0,00
KARINA DE SOUZA BALLARIO		200.53001.81-2	02/01/2007	01	04			02235
5.473,58	0,00	0,00	602,09			437,88		0,00
KARINE NASCIMENTO BRAGA		128.49809.25-1	01/11/2003	01	08			02231
1.951,55	0,00	0,00	57,86			156,12		0,00
KATIA DO NASCIMENTO SANTANA		127.53318.24-9	07/07/2002	01	04			03222
2.739,21	0,00	0,00	246,52			219,14		0,00
KATIA NASCIMENTO DOS SANTOS FERRAZ		123.98982.25-6	01/07/2005	01	04			03222
3.327,22	0,00	0,00	365,99			266,18		0,00
KATIANE DE FREITAS GARCIA		206.98870.50-0	13/07/2010	01	04			03222
2.992,62	0,00	0,00	329,18			239,40		0,00
KATIANE DE JESUS SIRINO		209.45362.47-6	22/04/2003	01	04			02235
7.006,09	0,00	0,00	608,44			560,48		0,00
KAZUKO UEHARA MORATO		170.13956.13-7	11/04/2011	01	04			02231
13.909,85	0,00	0,00	608,44			1.112,78		0,00
LAILA APARECIDA DA SILVA		206.49700.68-0	01/02/2013	01	04			05142
1.434,51	0,00	0,00	114,76			114,76		0,00
LARISSA CRISTINA AGUIAR OLIVEIRA DOS SAN		212.89730.73-5	14/12/2015	01				03222
2.348,08	0,00	0,00	211,32			187,84		0,00
LAURO LUIZ BATISTA DO NASCIMENTO		190.47304.23-6	05/12/2016	01				05151
2.001,70	0,00	0,00	180,15			160,13		0,00
LENI DE OLIVEIRA ALVES		121.70649.90-7	02/07/2007	01				04221
1.430,48	0,00	0,00	114,43			114,44		0,00
LEONELA DE OLIVEIRA POMBO		206.32381.84-6	05/01/2015	01	04			03222
2.826,52	0,00	0,00	310,91			226,12		0,00
LETICIA APARECIDA RODRIGUES DAMBROS		125.98142.25-1	01/02/2013	01	04	08/11/2016	P1	07631
1.312,04	0,00	0,00	104,96			104,97		0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13º SAL / REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
LETICIA APARECIDA RODRIGUES DAMBROS	125.98142.25-1	01/02/2013	01		03/01/2017	Z5	07631
LILIANE ALVES MEIRA	128.04038.24-8	15/04/2013	01	04			07631
1.787,08 / 0,00	0,00	160,83			142,97		0,00
LINDINALVA ROCHA BARBOZA	108.37094.77-9	09/06/2013	01	04			03011
2.762,13 / 0,00	0,00	248,59			220,98		0,00
LINEIA BENTO DO AMARAL	130.66105.09-0	01/03/2013	01	04			02235
12.234,79 / 0,00	0,00	608,44			978,78		0,00
LUCAS DE SOUZA GARCEZ	203.56836.13-9	29/09/2015	01				02241
4.119,61 / 0,00	0,00	453,15			329,56		0,00
LUCAS HENRIQUE BRASILINO	206.82955.04-8	19/03/2014	01				09113
2.397,40 / 0,00	0,00	215,76			191,79		0,00
LUCAS SANTOS OLIVEIRA	206.92159.24-4	15/04/2013	01	04			05151
1.903,01 / 0,00	0,00	171,27			152,24		0,00
LUCIA MARIA FELIX GARCEZ NASCIMENTO	128.37956.23-8	01/06/2003	01				04110
1.581,53 / 0,00	0,00	126,52			126,52		0,00
LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SILVA	125.03244.10-8	11/06/2013	01	04			03222
2.197,59 / 0,00	0,00	197,78			175,81		0,00
LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS NASCIMENTO	124.62393.85-6	22/06/2016	01				04221
1.370,98 / 0,00	0,00	109,67			109,68		0,00
LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	129.19070.26-8	16/02/2006	01				04221
2.432,68 / 0,00	0,00	218,94			194,61		0,00
LUCILA FIDIK VALENTIM	120.43205.47-3	27/10/2016	01				02515
4.346,05 / 0,00	0,00	478,06			347,69		0,00
LUIS ADALBERTO VITOR DE OLIVEIRA	105.62003.11-5	01/10/2005	01	04			05152
1.614,43 / 0,00	0,00	129,15			129,16		0,00
LUIZ ANTONIO BALDIVIESO SCHEMY	107.71963.03-0	01/02/2011	01	04			02231
2.198,98 / 0,00	0,00	197,90			175,92		0,00
LUIZ AUGUSTO DIAS	128.19547.34-8	02/05/2008	01	04			03222
3.160,20 / 0,00	0,00	347,62			252,82		0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
LUIZ CARLOS MOURA DA SILVA		127.10046.85-9	01/08/2011	01				07152
2.681,88	0,00	0,00	241,36			214,56		0,00
LUIZ CARLOS SILVA TINDOU		123.01817.24-7	01/08/2002	01	04			03222
3.838,43	0,00	0,00	422,22			307,08		0,00
LUIZ FELIPE PANSERA SPIRITUS		137.74451.81-7	15/04/2013	01	04			02515
4.346,05	0,00	0,00	478,06			347,68		0,00
LUIZ FERNANDO HARUO MINAMIHARA		131.27750.49-7	16/02/2015	01				02231
27.370,73	0,00	0,00	608,44			2.189,65		0,00
LUIZ GUSTAVO DE FREITAS		126.85060.23-7	15/09/2016	01		27/12/2016	P1	07152
823,91	0,00	0,00	65,91			65,92		0,00
LUIZ MARIO		106.47834.12-7	19/01/2016	01				05174
2.322,09	0,00	0,00	208,98			185,77		0,00
LUIZ TERUO MINAMI		121.89179.26-4	01/08/2002	01	04			02231
4.241,55	0,00	0,00	466,57			339,33		0,00
LUIZ URBANO FERREIRA NUNES		200.62486.27-0	03/11/2011	01				05174
3.374,62	0,00	0,00	371,20			269,96		0,00
LUIZA HELENA DO CARMO SANTOS SILVA		170.19673.99-4	01/08/2002	01	04			03222
6.809,29	0,00	0,00	608,44			544,74		0,00
MAICOM HENRIQUE CALDAS DOS SANTOS SANTAN		133.71881.77-5	16/04/2014	01	04			05151
2.001,70	0,00	0,00	180,15			160,13		0,00
MANOEL FERREIRA LUCAS		119.86480.07-5	18/11/2016	01				05174
1.824,17	0,00	0,00	164,17			145,94		0,00
MANUELA DE MOURA		129.38939.22-3	18/09/2006	01	04			02235
6.373,21	0,00	0,00	608,44			509,85		0,00
MARA CELI REIS DE LIMA		127.57016.17-4	01/07/2002	01	04			02235
8.223,58	0,00	0,00	608,44			657,89		0,00
MARCELA BASTOS CANDIDO		206.18407.28-0	01/08/2011	01				04221
1.370,98	0,00	0,00	109,67			109,67		0,00
MARCELA DO SOUTO FINK		206.70727.58-4	01/03/2003	01	04			02231
14.589,29	0,00	0,00	608,44			1.167,14		0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL / REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
MARCELA SILVA DAS VIRGENS	206.98871.30-2	16/09/2013	01			03222
1.964,89 / 0,00	0,00	176,84			157,19	0,00
MARCELI DOS SANTOS GRISANTE	130.10320.22-0	12/06/2013	01	04		05152
1.790,67 / 0,00	0,00	161,16			143,25	0,00
MARCELLA KELLERMAN OLIVEIRA	206.98872.72-4	02/06/2008	01	04		02236
5.762,75 / 0,00	0,00	608,44			461,02	0,00
MARCELLY TAVARES SILVA	126.33057.25-1	02/07/2007	01	04		03222
2.442,46 / 0,00	0,00	219,82			195,40	0,00
MARCELO HENRIQUE RABELO	128.05097.25-6	11/07/2015	01			02211
7.117,92 / 0,00	0,00	608,44			569,44	0,00
MARCELO JOSE VIEIRA	129.18575.25-0	01/02/2013	01			07166
2.102,27 / 0,00	0,00	189,20			168,18	0,00
MARCELO MARINS BARBARA DA SILVA	267.92618.29-0	06/10/2016	01			04110
1.950,01 / 0,00	0,00	175,50			156,00	0,00
MARCELO RATSON FERREIRA DE SOUZA	119.85681.93-0	05/08/2015	01			03222
2.383,81 / 0,00	0,00	214,54			190,71	0,00
MARCELO SANTANA PINHEIRO	206.98869.56-1	12/06/2013	01	04		03131
8.772,69 / 0,00	0,00	608,44			701,81	0,00
MARCIA FEIO SILVA	120.32205.58-2	02/01/2001	01	04		02235
5.473,58 / 0,00	0,00	602,09			437,89	0,00
MARCIA SILVA BRITO DE OLIVEIRA	203.22687.65-3	04/07/2012	01	04		03222
2.541,57 / 0,00	0,00	228,74			203,32	0,00
MARCIA VERONICA FERRACINI	170.19672.44-0	02/07/2007	01			04221
1.772,99 / 0,00	0,00	159,56			141,83	0,00
MARCIO BATISTA DE OLIVEIRA	200.72592.67-7	27/10/2016	01			05174
1.329,58 / 0,00	0,00	106,36			106,36	0,00
MARCIO CAMILO	127.65930.25-4	15/06/2016	01			07823
1.953,84 / 0,00	0,00	175,84			156,31	0,00
MARCIO DE ALBUQUERQUE SILVA	206.70710.25-8	01/12/2010	01	04		05151
2.001,70 / 0,00	0,00	180,15			160,13	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL / REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
MARCIO RUSSO NAKASONE	136.16350.77-7	08/01/2017	01			02231
11.681,20 / 0,00	0,00	608,44			934,49	0,00
MARCOS DE OLIVEIRA	107.71637.25-7	01/08/2002	01	04		03226
3.984,34 / 0,00	0,00	438,27			318,75	0,00
MARCOS MARTINS DOS SANTOS	129.71454.22-5	08/09/2015	01			03222
2.350,99 / 0,00	0,00	211,58			188,07	0,00
MARCOS ROBERTO DA SILVA AGUIAR	209.19912.69-3	01/10/2014	01	04		05151
2.133,30 / 0,00	0,00	191,99			170,66	0,00
MARGARETE LEDO DE OLIVEIRA SILVA	124.57522.17-1	02/01/2001	01	04		03222
3.387,65 / 0,00	0,00	372,64			271,02	0,00
MARGARETE VICENCIA DA SILVA	206.32383.82-2	07/04/2014	01	04		03222
2.232,64 / 0,00	0,00	200,93			178,61	0,00
MARIA ALICE DE OLIVEIRA SILVA	107.73993.42-5	01/02/2002	01	04		03222
2.536,19 / 0,00	0,00	228,25			202,90	0,00
MARIA ALMITA BATISTA COSTA	124.79752.02-1	11/12/2002	01	04		05142
1.434,51 / 0,00	0,00	114,76			114,77	0,00
MARIA ANGELA GOMES GALEMBECK	120.33311.61-0	07/11/2011	01	04		07631
1.434,51 / 0,00	0,00	114,76			114,77	0,00
MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS	206.32386.41-4	03/07/2006	01	04		03222
2.197,59 / 0,00	0,00	197,78			175,80	0,00
MARIA APARECIDA VIEIRA DA SILVA	129.96588.22-5	01/09/2009	01			04221
2.003,90 / 0,00	0,00	180,35			160,31	0,00
MARIA AUGUSTA GOMES CARDOSO	128.13908.09-8	01/04/2004	01	04		05142
1.434,51 / 0,00	0,00	114,76			114,77	0,00
MARIA CELESTE DOS REIS PINHO	125.52260.08-1	01/04/2003	01			05132
1.672,61 / 0,00	0,00	150,53			133,81	0,00
MARIA CELIA ALVES DOS SANTOS	206.70709.36-5	02/08/2004	01	04		03222
3.701,93 / 0,00	0,00	407,21			296,15	0,00
MARIA DA CONCEICAO MENDES ALMEIDA	209.45301.83-3	01/09/2005	01			03224
1.365,45 / 0,00	0,00	109,23			109,23	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL / REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
MARIA DA SILVA	126.48834.23-2	01/07/2016	01			07631
2.029,46 / 0,00	0,00	182,65			162,36	0,00
MARIA DA SOLIDADE FONSECA	206.49702.50-0	16/02/2006	01			04221
2.178,20 / 0,00	0,00	196,03			174,25	0,00
MARIA DAS GRACAS BOECHAT	108.52589.61-9	01/07/2004	01	04		02235
5.473,58 / 0,00	0,00	602,09			437,89	0,00
MARIA DE FATIMA ANTONIO DE ANDRADE	126.51087.77-9	01/08/2002	01	04		03241
5.640,26 / 0,00	0,00	608,44			451,23	0,00
MARIA DE FATIMA COSTA DOS SANTOS	124.10977.01-6	03/01/2011	01	04		03222
2.197,59 / 0,00	0,00	197,78			175,81	0,00
MARIA DE JESUS RODRIGUES SILVA	200.52985.53-3	17/06/2015	01			05135
1.852,03 / 0,00	0,00	166,68			148,16	0,00
MARIA DE LOURDES A DOS SANTOS	106.23116.63-1	03/07/2003	01			05132
2.047,11 / 0,00	0,00	184,23			163,77	0,00
MARIA DE LOURDES DOS SANTOS XAVIER	108.89942.06-1	01/02/2013	01	04		07631
1.434,51 / 0,00	0,00	114,76			114,77	0,00
MARIA DE LOURDES NOBRE	164.03294.75-0	16/08/2012	01	04		05142
1.529,20 / 0,00	0,00	122,33			122,33	0,00
MARIA DO BOM PARTO LIMA GOMES	128.32263.24-2	20/01/2014	01			05132
1.672,61 / 0,00	0,00	150,53			133,80	0,00
MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	127.27758.26-1	01/07/2013	01	04		07631
3.435,27 / 0,00	0,00	377,87			274,83	0,00
MARIA DO SOCORRO DOS SANTOS	165.20720.19-5	29/12/2016	01			07631
1.434,51 / 0,00	0,00	114,76			114,76	0,00
MARIA EVA EUSTAQUIO MOUSINHO SANTOS	125.41580.06-3	01/04/2014	01	04		05152
1.614,43 / 0,00	0,00	129,15			129,16	0,00
MARIA GERALDA MENDES PEIXOTO MARTINS	121.16194.33-6	10/03/2005	01			04221
1.370,98 / 0,00	0,00	109,67			109,68	0,00
MARIA GORETE BENTO	123.87960.49-3	01/07/2003	01	04		03222
2.247,75 / 0,00	0,00	202,29			179,83	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MARIA IMACULADA DOS SANTOS		128.40658.26-9	01/08/2003	01			05151
1.823,57	0,00	0,00	164,12			145,88	0,00
MARIA NAIR DOS SANTOS		163.52127.04-6	01/02/2013	01	04		05142
1.657,19	0,00	0,00	132,57			132,57	0,00
MARIA SUELI FLORIANO		170.32364.64-9	06/05/2015	01			07631
1.657,19	0,00	0,00	132,57			132,57	0,00
MARIANA DE OLIVEIRA SILVA SANTOS		127.14866.24-9	01/05/2003	01	04		03222
4.943,14	0,00	0,00	543,74			395,46	0,00
MARIANA DOS REIS WENCESLAU		206.98874.84-0	01/04/2015	01			02234
4.715,46	0,00	0,00	518,70			377,23	0,00
MARIANA LIMA GUIMARAES		144.00587.37-8	29/06/2016	01			02212
3.461,73	0,00	0,00	380,79			276,93	0,00
MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA		127.59672.24-9	01/02/2001	01	04		03222
3.517,02	0,00	0,00	386,87			281,37	0,00
MARILENE CLEMENTINO		126.95136.25-2	19/09/2002	01			04221
1.475,91	0,00	0,00	118,07			118,08	0,00
MARINEIDE CARLOS DA SILVA		128.30723.25-4	02/02/2013	01	04		07631
1.994,94	0,00	0,00	179,54			159,59	0,00
MARINETE FERREIRA GOMES		127.91971.22-1	01/02/2002	01			04110
2.312,91	0,00	0,00	208,16			185,04	0,00
MARINEZ DE SOUSA SILVA		125.23067.16-3	01/06/2005	01	04		05142
1.803,31	0,00	0,00	162,29			144,27	0,00
MARIO SERGIO SANTOS SERRA		163.64944.04-4	29/07/2015	01			07823
1.974,15	0,00	0,00	177,67			157,93	0,00
MARIO SILVA DE ARAUJO		163.79483.97-8	06/10/2016	01			05174
2.302,56	0,00	0,00	207,23			184,20	0,00
MARISA DOS SANTOS BATISTA		125.45735.33-9	02/01/2001	01	04		03222
3.331,92	0,00	0,00	366,51			266,56	0,00
MARISTELA SANTOS DE CARVALHO		128.40662.26-6	01/08/2003	01	04		03222
6.985,51	0,00	0,00	608,44			558,84	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL / REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
MARISTELLA TURATO GATTASS ORRO	190.00197.77-8	01/07/2005	01	04		02235
5.473,58 / 0,00	0,00	602,09			437,88	0,00
MARIZIA DA SILVA	127.10166.93-5	25/05/2016	01			02524
2.743,51 / 0,00	0,00	246,91			219,49	0,00
MARLENE FERREIRA SENA E SANTOS	126.95378.25-6	15/06/2009	01	04		03222
3.711,04 / 0,00	0,00	408,21			296,89	0,00
MARLUCIA CAETANO DE SOUSA	127.90226.24-7	20/03/2012	01	04		05142
1.434,51 / 0,00	0,00	114,76			114,77	0,00
MARLY FERREIRA SENA DOS SANTOS	127.34916.23-3	01/02/2013	01	04		03222
3.293,20 / 0,00	0,00	362,25			263,46	0,00
MARLY SALES GALVAO PEREIRA	108.32853.86-8	07/11/2011	01			04110
1.686,46 / 0,00	0,00	151,78			134,92	0,00
MARTA DE LUNA SILVA	127.97108.26-6	01/07/2013	01	04		03222
3.096,75 / 0,00	0,00	340,64			247,75	0,00
MATEUS DE OLIVEIRA PESTANA	200.52982.35-6	20/10/2016	01			02234
7.043,34 / 0,00	0,00	608,44			563,46	0,00
MATHEUS BITTAR DE MELO	190.29594.55-4	01/07/2013	01	04		02231
13.909,85 / 0,00	0,00	608,44			1.112,78	0,00
MAYRA CRISTINA DE MOURA PANNACE	127.91196.26-0	01/02/2002	01	04		03222
3.719,73 / 0,00	0,00	409,17			297,58	0,00
MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNANDES	201.05668.70-7	02/05/2007	01	04		03222
2.197,59 / 0,00	0,00	197,78			175,80	0,00
MICHELE CORINA DE JESUS VALE	128.32516.25-6	07/04/2003	01	04		05152
1.614,43 / 0,00	0,00	129,15			129,15	0,00
MICHELLE CRISTINE DIAS SOUZA	128.77857.24-9	11/01/2012	01	04		02236
4.072,21 / 0,00	0,00	447,94			325,77	0,00
MILTRO CORDEIRO DA SILVA	104.29617.32-9	16/07/2007	01			07823
2.241,87 / 0,00	0,00	201,76			179,35	0,00
MIRIA DE JESUS	128.96301.26-9	01/04/2010	01	04		03222
2.333,02 / 0,00	0,00	209,97			186,64	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
MIRIAM DE O SILVA CARVALHO		126.23341.26-7	02/05/2005	01	04		03222
3.266,79	0,00	0,00	359,34			261,35	0,00
MIRTES GRAZIELA DOS SANTOS		123.73232.07-5	02/01/2014	01	04		07631
1.634,91	0,00	0,00	130,79			130,80	0,00
MONICA DOS REIS PINHO		206.70712.39-0	29/09/2016	01			07631
1.434,51	0,00	0,00	114,76			114,76	0,00
MONICA LUIZ DE ANDRADE		127.04355.26-8	03/04/2004	01	04		03222
2.739,21	0,00	0,00	246,52			219,14	0,00
MONICA NASCIMENTO RODRIGUES		128.30178.25-6	19/03/2003	01	04		03222
3.580,99	0,00	0,00	393,90			286,47	0,00
MYRIAN GOBERSZTEJN		125.00971.32-7	01/01/2016	01			03222
2.438,86	0,00	0,00	219,49			195,11	0,00
NADIR FERREIRA SENA		123.61086.07-9	02/01/2014	01			05174
2.700,69	0,00	0,00	243,06			216,06	0,00
NAIR SIMOES DOS SANTOS		125.41398.48-6	02/04/2012	01	04		03222
3.390,87	0,00	0,00	372,99			271,27	0,00
NATALIA BANDEIRA E SILVA		133.35521.60-8	16/11/2015	01			02231
13.909,85	0,00	0,00	608,44			1.112,78	0,00
NATALIA DE SOUZA SANTOS		206.49688.74-5	03/01/2005	01	04		03222
3.025,04	0,00	0,00	332,75			242,00	0,00
NATALIA MOREIRA FELICIONI		206.69842.87-1	01/08/2013	01	04		02235
8.593,32	0,00	0,00	608,44			687,46	0,00
NATAN SOARES DE FIGUEIREDO		108.32591.44-8	01/03/2001	01			07823
2.026,96	0,00	0,00	182,42			162,16	0,00
NATANAEL DA SILVA		124.30947.30-9	05/04/2007	01			07823
4.718,88	0,00	0,00	519,07			377,52	0,00
NAYARA ANDRADE ROCHA		206.70720.51-2	15/09/2016	01			04110
1.581,53	0,00	0,00	126,52			126,52	0,00
NAZILDA MARIA DA SILVA		170.19674.02-8	01/04/2003	01		25/11/2016 P1	
0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO JAM
NAZILDA MARIA DA SILVA		170.19674.02-8	01/04/2003	01		30/01/2017 Z5	
NEIDE DAS DORES DO NASCIMENTO PRADO		120.80901.24-0	01/08/2002	01	04		02235
6.387,94	0,00	0,00	608,44			511,04	0,00
NEIDE DE CASTRO AMORIM		165.95075.20-3	01/03/2011	01	04		03222
4.412,66	0,00	0,00	485,39			353,01	0,00
NEIF ELIAS AZAR		127.89020.23-1	01/07/2008	01			04131
2.233,45	0,00	0,00	201,01			178,68	0,00
NELSON VECINO		107.15460.82-7	01/08/2002	01	04		03222
4.859,16	0,00	0,00	534,50			388,74	0,00
NEUSA SABINO DOS SANTOS		130.25515.25-1	14/03/2012	01			04221
1.370,98	0,00	0,00	109,67			109,67	0,00
NEWTON LUIZ MONTEIRO DE BARROS		100.18765.78-2	03/01/2005	01	04		02231
8.623,51	0,00	0,00	608,44			689,89	0,00
NICOLE BERNARD		206.70722.09-4	01/03/2011	01	04		03222
3.706,90	0,00	0,00	407,75			296,55	0,00
NILDA APARECIDA MACENO		120.58803.33-9	11/04/2002	01	04		03222
2.197,59	0,00	0,00	197,78			175,81	0,00
NILDETE DE FREITAS OLIVEIRA		108.48125.19-0	01/10/2004	01			04110
1.458,25	0,00	0,00	116,66			116,67	0,00
NIVALDA SANTANA BEIRAO		127.89237.24-9	09/03/2007	01	04		05142
1.434,51	0,00	0,00	114,76			114,77	0,00
NOEMI PETARNELLA		190.35285.05-3	01/03/2012	01			01312
3.041,52	0,00	0,00	334,56			243,32	0,00
ORLANDO MAIA JUNIOR		121.57913.79-5	02/01/2017	01			02231
5.858,08	0,00	0,00	608,44			468,65	0,00
OSMAR BRAGA DA SILVA		129.30376.24-6	23/06/2016	01			07823
2.840,76	0,00	0,00	312,48			227,26	0,00
PAOLA ROBERTA DA SILVA CALIXTO		203.56828.88-8	22/09/2016	01			04221
1.370,98	0,00	0,00	109,67			109,67	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
PATRICIA BARBOSA MOLINARI		127.68389.26-0	02/07/2001	01	04			02236
4.344,60	0,00	0,00	477,90			347,57		0,00
PATRICIA DE SOUZA BALBINO		206.70720.69-5	01/05/2003	01	04			03222
2.297,91	0,00	0,00	206,81			183,83		0,00
PATRICIA MATIAS DE LIMA		206.32384.05-5	13/11/2013	01	04			07631
2.245,85	0,00	0,00	202,12			179,66		0,00
PATRICIA RUAS MENDES DA SILVA		126.87553.22-2	13/10/2016	01				02234
3.311,30	0,00	0,00	364,24			264,91		0,00
PATRICIA TEIXEIRA DOS SANTOS		206.98867.28-3	26/09/2016	01				04221
1.370,98	0,00	0,00	109,67			109,67		0,00
PAULO CESAR RIGUETTI		126.30939.93-8	20/10/2016	01				03241
4.567,16	0,00	0,00	502,38			365,38		0,00
PAULO EDUARDO LANDE DOS SANTOS		102.88921.66-3	01/09/2006	01	04			02231
2.214,05	0,00	0,00	199,26			177,13		0,00
PAULO RICARDO MORAIS DA SILVA		165.48750.31-5	01/11/2011	01	04			05151
1.903,01	0,00	0,00	171,27			152,24		0,00
PAULO VITOR XAVIER MATOS		165.48745.36-2	24/03/2016	01				05151
1.903,01	0,00	0,00	171,27			152,24		0,00
PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO		206.49687.56-0	01/03/2013	01	04			03132
4.904,64	0,00	0,00	539,51			392,37		0,00
PEDRO DO NASCIMENTO SOUZA		123.18805.23-9	01/05/2003	01	04			03241
6.704,68	0,00	0,00	608,44			536,38		0,00
PEDRO PAULO DE SOUZA		125.52258.16-8	01/08/2002	01	04			03241
7.059,07	0,00	0,00	608,44			564,73		0,00
PEDRO PAULO MORAIS DOS SANTOS		206.49687.27-7	15/04/2013	01	04			05151
2.075,72	0,00	0,00	186,81			166,05		0,00
PEDRO PAULO RODRIGUES DOS SANTOS		128.09498.25-5	01/02/2012	01	04	16/01/2017	P1	02235
7.573,99	0,00	0,00	608,44			605,92		0,00
PRISCILLA GARCEZ DA LUZ AGUILA SARTORI		190.47176.75-0	04/09/2013	01	04			02231
13.909,85	0,00	0,00	608,44			1.112,78		0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL / REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS	167.55397.83-1	08/01/2014	01			04221
1.370,98 / 0,00	0,00	109,67			109,67	0,00
PRYSCILLA LADISLAU CARNEIRO	127.55263.23-9	01/08/2008	01	04		02235
12.129,82 / 0,00	0,00	608,44			970,39	0,00
QUELI ALMEIDA SANTOS	207.77649.94-7	07/07/2016	01	04		03222
2.532,97 / 0,00	0,00	227,96			202,63	0,00
RAFAEL CARLOS SILVA DE OLIVEIRA	190.32195.22-3	03/08/2015	01			01421
2.634,28 / 0,00	0,00	237,08			210,74	0,00
RAFAEL RODRIGUES MIGUEL	200.52982.82-8	15/04/2013	01	04		05151
2.001,70 / 0,00	0,00	180,15			160,13	0,00
RAFAEL SILVA REIS	206.49689.65-2	02/07/2013	01	04		05152
2.421,36 / 0,00	0,00	217,92			193,70	0,00
RAMON FERREIRA DE FREITAS	203.56829.95-7	22/09/2016	01			05174
3.460,34 / 0,00	0,00	380,63			276,82	0,00
RAQUEL DE JESUS	202.12802.59-8	10/11/2016	01			03222
2.076,81 / 0,00	0,00	186,91			166,14	0,00
RAQUEL DO VALE MIRANDA LIMA	129.97211.12-5	01/12/2013	01	04		02237
4.067,61 / 0,00	0,00	447,43			325,40	0,00
RAQUEL FERREIRA DA SILVA	168.90666.75-6	14/10/2015	01			07631
1.705,88 / 0,00	0,00	153,52			136,47	0,00
RAQUEL MARTINS DOS SANTOS	165.38735.22-4	18/12/2008	01	04		05142
3.330,15 / 0,00	0,00	366,31			266,41	0,00
RAQUEL SILVEIRA SANTOS VIEIRA DE MEDEIRO	206.70709.05-5	03/07/2013	01	04		03222
2.304,24 / 0,00	0,00	207,38			184,33	0,00
REGIANE FRANCO DE SANTANA	127.30163.26-5	07/07/2016	01	04		03222
1.964,89 / 0,00	0,00	176,84			157,20	0,00
REGIANE NUNES DA SILVA	124.30946.32-9	01/06/2011	01			05132
1.434,51 / 0,00	0,00	114,76			114,77	0,00
REGINA CELIA D PETERMANN	170.30997.99-7	01/04/2005	01	04		02236
1.243,53 / 0,00	0,00	99,48			99,48	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL / REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	108.90474.13-0	01/03/2005	01	04		03222
3.088,62 / 0,00	0,00	339,74			247,09	0,00
REGINA SOARES PEREIRA	206.70549.63-5	02/01/2014	01	04		07631
2.064,28 / 0,00	0,00	185,78			165,14	0,00
REGINALDO TEIXEIRA FILHO	108.00736.02-5	01/07/2002	01			05151
5.932,34 / 0,00	0,00	608,44			474,59	0,00
REJANE SOUZA DA SILVA	129.48789.23-2	01/03/2012	01	04		03222
2.909,20 / 0,00	0,00	320,01			232,73	0,00
RENATA GOIS PEREIRA	125.69188.89-3	04/02/2015	01			03222
1.964,89 / 0,00	0,00	176,84			157,20	0,00
RENATO MARTINEZ MELLO	136.25847.89-1	22/03/2016	01			02212
6.179,01 / 0,00	0,00	608,44			494,32	0,00
RICARDO AUGUSTO BARIONI DE OLIVEIRA BORG	127.55718.26-0	02/04/2012	01			02151
2.908,55 / 0,00	0,00	319,94			232,69	0,00
RICARDO DE ANGELO STORTI	128.43105.26-0	01/11/2003	01	04		02231
16.701,79 / 0,00	0,00	608,44			1.336,14	0,00
RICARDO DE SOUZA BARBOSA	206.70718.89-5	13/10/2016	01			05174
4.009,46 / 0,00	0,00	441,04			320,75	0,00
RICARDO DOS SANTOS BRAGA	200.72590.74-7	07/04/2008	01	04		05151
1.903,01 / 0,00	0,00	171,27			152,24	0,00
RICARDO NOVAES VALCARCEL	125.41398.60-5	26/09/2016	01			05174
3.693,61 / 0,00	0,00	406,29			295,49	0,00
RIGNALDO MELLO FRANCISCO	131.15704.85-1	24/03/2016	01			05151
1.903,01 / 0,00	0,00	171,27			152,24	0,00
ROBERTA DA CUNHA	165.72601.15-4	20/10/2016	01			07631
1.657,19 / 0,00	0,00	132,57			132,57	0,00
ROBERTA DO NASCIMENTO AMORIM	209.30068.12-7	01/12/2011	01	04		05142
1.434,51 / 0,00	0,00	114,76			114,76	0,00
ROBERTA MORAES SANTOS	127.90260.25-9	06/04/2009	01	04		02515
4.346,05 / 0,00	0,00	478,06			347,69	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
RODRIGO GARGANTINI SOARES		129.55273.26-2	02/05/2007	01	04			02232
10.449,76	0,00	0,00	608,44			835,98		0,00
RONIE FRANCISCO DE PAULA		127.91349.26-1	24/01/2017	01				01422
1.374,67	0,00	0,00	109,97			109,98		0,00
ROSANA APARECIDA NUNES DA SILVA		124.09128.48-5	23/09/2014	01	04			03222
2.772,98	0,00	0,00	305,02			221,84		0,00
ROSANA MARIA DE JESUS		170.51027.08-3	01/05/2004	01	04			03222
3.804,41	0,00	0,00	418,48			304,35		0,00
ROSANA MAURA GONCALVES		127.82508.24-7	03/11/2008	01				02236
3.311,30	0,00	0,00	364,24			264,91		0,00
ROSANA SOARES DA CUNHA		121.93368.01-7	01/07/2013	01	04			02234
5.811,30	0,00	0,00	608,44			464,91		0,00
ROSANGELA ALVES		124.22208.26-8	02/07/2012	01				04221
1.975,06	0,00	0,00	177,75			158,01		0,00
ROSANGELA ASCENCIO DE OLIVEIRA CARDIAL		107.40712.50-8	16/05/2011	01	04			02515
6.099,76	0,00	0,00	608,44			487,99		0,00
ROSANGELA SILVEIRA DOS REIS		126.67814.22-5	13/09/2002	01	04			03222
3.298,09	0,00	0,00	362,78			263,85		0,00
ROSEMEIRE DE ALMEIDA VIEIRA ARAUJO		170.51027.01-6	02/01/2001	01	04			03222
2.993,22	0,00	0,00	329,25			239,45		0,00
ROSILDA DOS SANTOS DA SILVA ROCHA		127.55275.25-3	11/06/2010	01	04			03222
3.628,54	0,00	0,00	399,13			290,29		0,00
ROSILENE RIBEIRO DOS SANTOS ALVES VELOSO		166.65372.51-1	22/09/2016	01				07631
1.810,26	0,00	0,00	162,92			144,82		0,00
ROSINALVA NASCIMENTO SILVA		125.46922.76-0	01/02/2002	01	04			03222
2.410,89	0,00	0,00	216,98			192,88		0,00
ROZILDA PEREIRA DE ANDRADE		200.72590.24-0	08/06/2010	01	04			02235
4.286,71	0,00	0,00	471,53			342,93		0,00
RUTHE MONCAO LIMA		201.05665.36-8	02/06/2014	01	04	03/01/2017	Q1	03222
2.009,66	0,00	0,00	180,86			160,77		0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
SABRINA DOS SANTOS		209.47986.60-4	01/03/2014	01	04		03224
2.368,85	0,00	0,00	213,19			189,50	0,00
SAMARA FERREIRA DE OLIVEIRA		129.94016.25-9	25/03/2015	01			05151
1.434,51	0,00	0,00	114,76			114,76	0,00
SAMUEL DE SOUZA SANTOS		126.48005.26-0	02/04/2012	01	04		05151
10.313,86	0,00	0,00	608,44			825,11	0,00
SAMUEL FREIRES BEZERRA		206.70721.31-4	15/10/2014	01			07823
3.251,61	0,00	0,00	357,67			260,12	0,00
SAMUEL NUNES DOS ANJOS		127.97149.26-4	01/02/2013	01			05174
4.454,64	0,00	0,00	490,01			356,38	0,00
SANDRA BRAGA ROCHA		206.70726.70-7	22/02/2016	01			03222
1.909,89	0,00	0,00	171,89			152,79	0,00
SANDRA CRISTINA AGUIAR		126.84138.22-4	13/05/2015	01			03224
1.964,89	0,00	0,00	176,84			157,20	0,00
SANDRO ALMEIDA DOS SANTOS		126.99577.25-3	05/03/2015	01			05151
2.133,30	0,00	0,00	191,99			170,67	0,00
SANDRO BELLUZO VECC		128.04855.15-7	01/01/2013	01	04		02231
29.571,17	0,00	0,00	608,44			2.365,70	0,00
SARANDA REIS DE ALMEIDA		127.41843.24-6	03/07/2003	01			04110
2.416,44	0,00	0,00	217,47			193,32	0,00
SEBASTIAO BENEDITO GONCALVES		107.42404.98-3	15/04/2008	01			09113
1.714,13	0,00	0,00	154,27			137,14	0,00
SERGIO GONCALVES CARMELIO		125.15347.67-5	15/02/2006	01			09113
1.714,13	0,00	0,00	154,27			137,14	0,00
SHEILA APARECIDA FERREIRA SOUZA		127.97689.26-9	01/10/2002	01	04		03222
3.713,36	0,00	0,00	408,46			297,07	0,00
SIDNEI DE SOUZA AQUINO		126.69430.25-4	01/05/2010	01	04		03222
2.972,96	0,00	0,00	327,02			237,84	0,00
SILAS DE SOUZA SANTOS		137.26897.92-4	17/04/2014	01	04		05151
2.001,70	0,00	0,00	180,15			160,13	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
SILMARA APARECIDA PEREIRA		126.82696.23-8	02/12/2003	01	04			03222
3.206,37	0,00	0,00	352,70			256,51		0,00
SILVANA WENCESLAU DE JESUS		124.00208.69-9	02/01/2001	01				04221
1.370,98	0,00	0,00	109,67			109,68		0,00
SILVIA CRISTINA GOMES MIRANDA		106.11314.94-8	07/11/2011	01				04221
1.475,91	0,00	0,00	118,07			118,08		0,00
SIMONE DA SILVA PEIXOTO		165.47050.04-2	01/12/2011	01	04			05142
1.895,97	0,00	0,00	170,63			151,67		0,00
SIMONE EMIDIO DOS SANTOS MOURA		127.31520.93-2	12/05/2009	01				02237
2.848,10	0,00	0,00	313,29			227,85		0,00
SIMONE PINHEIRO DA SILVA		203.56833.94-6	07/11/2011	01				04110
5.455,54	0,00	0,00	600,10			436,44		0,00
SONEIDE DE JESUS		128.41765.23-9	01/08/2013	01	04			02235
10.850,98	0,00	0,00	608,44			868,07		0,00
SONIA APARECIDA CAMPOS		121.70649.23-0	01/06/2003	01		15/04/2010	P1	
0,00	0,00	0,00	0,00			0,00		0,00
SONIA MARIA TOLEDANO ROMERO		106.59104.26-9	02/01/2008	01	04			02231
13.909,85	0,00	0,00	608,44			1.112,79		0,00
SUELEN CONCEICAO MONTEIRO		126.04260.24-9	03/05/2004	01	04			02235
9.328,75	0,00	0,00	608,44			746,31		0,00
SUELI APARECIDA DOS SANTOS		121.23735.57-6	01/07/2016	01				07631
1.889,17	0,00	0,00	170,02			151,14		0,00
SUELI DE SOUZA CRUZ SILVA		123.23761.81-3	01/03/2010	01	04	17/10/2016	P1	03222
2.054,46	0,00	0,00	184,90			164,36		0,00
SUELI DE SOUZA CRUZ SILVA		123.23761.81-3	01/03/2010	01		05/01/2017	Z5	03222
SUELI MACHADO DA SILVA MENDES		126.84902.24-2	22/01/2011	01	04			03222
3.327,22	0,00	0,00	365,99			266,18		0,00
SUELY BARBOSA SANTOS SILVA		209.25328.05-1	01/07/2016	01				07631
1.634,91	0,00	0,00	130,79			130,79		0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL / REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
SUELY RIBEIRO SANTIAGO	206.49693.49-8	19/06/2013	01	04		05152
1.614,43 / 0,00	0,00	129,15			129,15	0,00
SUEMI ALVES XAVIER	123.40751.35-9	09/10/2013	01	04		07631
1.785,22 / 0,00	0,00	160,66			142,82	0,00
SUZANA CRISTINA RAFAEL DE SOUZA OLIVEIRA	127.97674.24-5	01/12/2011	01	04		03222
4.992,17 / 0,00	0,00	549,13			399,38	0,00
SUZANA DE SOUZA SANTOS	125.58969.22-8	18/08/2016	01			05135
1.634,91 / 0,00	0,00	130,79			130,80	0,00
SUZANA OLIVEIRA ROCHA	206.70718.67-4	01/03/2006	01	04		03222
4.163,18 / 0,00	0,00	457,94			333,05	0,00
TAIS SOARES ROCHA	131.00306.49-9	01/02/2014	01			04110
2.108,48 / 0,00	0,00	189,76			168,67	0,00
TALITA VIEIRA DOS SANTOS SILVA	207.31843.68-6	10/11/2016	01			03222
3.983,21 / 0,00	0,00	438,15			318,65	0,00
TANIA CAMPOS DE CASTRO	123.81254.07-4	22/09/2016	01	04		03241
4.387,44 / 0,00	0,00	482,61			351,00	0,00
TANIA REGINA CASTEGLIONI	125.43846.62-1	01/07/2016	01			07631
1.434,51 / 0,00	0,00	114,76			114,77	0,00
TANIA REGINA DOS SANTOS	170.55064.30-7	01/02/2002	01	04		03222
3.320,64 / 0,00	0,00	365,27			265,65	0,00
TARCISIA IRINEIA DA SILVA	127.05330.85-4	02/04/2012	01	04		03222
4.245,92 / 0,00	0,00	467,05			339,68	0,00
TATIANA AGUIAR DE ANDRADE	204.86405.63-4	26/09/2016	01			07631
1.434,51 / 0,00	0,00	114,76			114,76	0,00
TATIANA ROGERIA DA SILVA	126.89935.26-2	01/09/2002	01	04		03222
4.335,25 / 0,00	0,00	476,87			346,83	0,00
TATIANE DA SILVA REIS	127.95013.22-5	12/03/2002	01	04		05152
1.509,50 / 0,00	0,00	120,76			120,77	0,00
TAYNARA DA SILVA VIEIRA MOURA SILVESTRE	148.75763.63-4	02/01/2017	01			04110
1.325,40 / 0,00	0,00	106,03			106,03	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL / REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
TERESINHA MARIA RATZINGER BIANCHET	124.84118.93-9	01/02/2016	01	04		03222
4.286,71 / 0,00	0,00	471,53			342,94	0,00
TEREZA DO LIVRAMENTO LEITE SILVA	170.19674.47-8	26/09/2016	01			04221
1.370,98 / 0,00	0,00	109,67			109,67	0,00
TEREZA RAQUEL SOARES DO PRADO	131.19137.93-5	20/10/2016	01			02515
2.862,62 / 0,00	0,00	314,88			229,00	0,00
THAIS BATISTA DA CRUZ	119.99388.62-8	06/05/2015	01			03222
1.964,89 / 0,00	0,00	176,84			157,20	0,00
THAMIRES FERREIRA GOMES	200.72594.11-4	12/06/2013	01	04		04110
1.458,25 / 0,00	0,00	116,66			116,66	0,00
THAWANA FERREIRA GOMES	190.52001.37-8	14/04/2016	01			07631
1.939,23 / 0,00	0,00	174,53			155,13	0,00
THIAGO BALTAZAR JACINTO	128.53551.25-5	02/06/2008	01	04		04102
21.875,92 / 0,00	0,00	608,44			1.750,07	0,00
TIAGO BERNARDO ALVES DA SILVA	206.98876.22-3	24/03/2016	01			05151
2.001,70 / 0,00	0,00	180,15			160,13	0,00
TIAGO DOS SANTOS OLIVEIRA	206.70717.27-9	29/11/2016	01			07823
2.500,29 / 0,00	0,00	225,02			200,02	0,00
TIAGO JOSE DO VALE	148.71808.83-8	06/08/2013	01			07823
1.993,88 / 0,00	0,00	179,44			159,51	0,00
TIAGO PAULO DE OLIVEIRA	128.21121.25-5	22/09/2016	01			07823
4.032,51 / 0,00	0,00	443,57			322,61	0,00
TISSIANA SE VICENTIN	126.41111.14-6	03/08/2015	01			02231
13.909,85 / 0,00	0,00	608,44			1.112,79	0,00
VALDA LUIZA DA SILVA	127.89283.24-0	02/04/2012	01	04		03222
2.570,87 / 0,00	0,00	231,37			205,67	0,00
VALDECI SILVA DOS REIS	125.91940.24-1	04/11/2016	01			07823
2.563,57 / 0,00	0,00	230,72			205,09	0,00
VALDENICE SANTANA PINHEIRO	127.99553.26-7	01/04/2008	01	04		02235
5.353,05 / 0,00	0,00	588,83			428,25	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL / REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
VALDILENE MARIA DA SILVA	126.10340.23-2	07/07/2008	01	04		03222
2.099,20 / 0,00	0,00	188,92			167,94	0,00
VALDIOMAR FELIX DE SOUZA	146.76069.44-4	01/09/2013	01	04		03241
4.651,87 / 0,00	0,00	511,70			372,14	0,00
VALDIR ANTUNES DE MOURA	123.28852.50-7	30/06/2016	01			02234
6.115,08 / 0,00	0,00	608,44			489,21	0,00
VALERIA DE MELO	170.55064.32-3	02/01/2004	01	04		02232
4.363,40 / 0,00	0,00	479,97			349,07	0,00
VALESKA CONCEICAO FREIRE	131.56233.35-7	16/03/2016	01			04110
1.370,98 / 0,00	0,00	109,67			109,67	0,00
VALQUIRIA APARECIDA JERONIMO LIMA	128.11374.25-8	01/03/2013	01	04		03222
2.591,73 / 0,00	0,00	233,25			207,34	0,00
VALTER PEIXOTO SILVA	121.29091.44-1	01/04/2005	01	04		03241
4.225,92 / 0,00	0,00	464,85			338,08	0,00
VANDERLEI FERREIRA DE OLIVEIRA	123.75457.16-3	24/05/2012	01			05174
3.933,65 / 0,00	0,00	432,70			314,70	0,00
VANESSA BATISTA DO VALE	129.72739.25-8	13/03/2008	01			04221
1.455,73 / 0,00	0,00	116,45			116,45	0,00
VANESSA DA CONCEICAO FREIRE	200.72593.93-2	10/06/2015	01			04221
1.370,98 / 0,00	0,00	109,67			109,67	0,00
VANESSA MARIA MATTOS MIRANDA DE OLIVEIRA	151.59296.41-0	07/07/2016	01	04		03222
1.964,89 / 0,00	0,00	176,84			157,19	0,00
VANESSA MARQUES BATISTA SILVA	204.90657.04-9	07/07/2016	01	04		03222
2.177,42 / 0,00	0,00	195,96			174,19	0,00
VANIA CRISTINA DOS SANTOS	127.63157.24-8	02/04/2001	01			04221
1.498,12 / 0,00	0,00	119,84			119,85	0,00
VANIA GONCALVES SANTOS DE OLIVEIRA	166.78599.37-4	16/02/2011	01			04221
2.284,07 / 0,00	0,00	205,56			182,72	0,00
VERA LUCIA DE JESUS SANTOS	165.95280.14-1	10/06/2015	01		19/09/2016	Q1 07631
1.820,89 / 0,00	0,00	163,88			145,67	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
VERA LUCIA DE JESUS SANTOS		165.95280.14-1	10/06/2015	01		17/01/2017 Z1	07631
VERA LUCIA DOS SANTOS RODRIGUES DE OLIVE		124.73123.27-8	09/03/2015	01			03222
1.964,89	0,00	0,00	176,84			157,20	0,00
VERA LUCIA LOPES GARCIA SIMION		121.99165.36-3	01/09/2002	01	04		03222
2.739,21	0,00	0,00	246,52			219,14	0,00
VERALDINA SILVA MACHADO SENA		130.28244.26-7	03/12/2013	01	04		03222
2.541,57	0,00	0,00	228,74			203,32	0,00
VEREDIANA DE SOUZA MORAES		125.45734.58-8	03/06/2013	01	04		05211
1.713,37	0,00	0,00	154,20			137,07	0,00
VICENTE FAUSTINO DA SILVA		121.43525.06-2	02/10/2006	01			09113
3.000,53	0,00	0,00	330,05			240,05	0,00
VICTOR EMMANOEL LEME NASCIMENTO		130.48467.26-1	02/04/2012	01	04		05151
2.001,70	0,00	0,00	180,15			160,13	0,00
VICTOR HUGO AMORIM AUZIER		165.95290.84-8	01/10/2014	01	04		05151
1.903,01	0,00	0,00	171,27			152,24	0,00
VILMA CARLA DA SILVA SANTOS		129.53051.77-7	07/11/2011	01			04221
1.370,98	0,00	0,00	109,67			109,67	0,00
VIVIAN CRISTINA DE SOUZA BARIONI		127.59742.23-9	01/02/2001	01	04		03222
3.359,04	0,00	0,00	369,49			268,73	0,00
VIVIAN SANTANA MOLINARI DE OLIVEIRA		130.32879.24-7	01/03/2011	01	04		02236
3.766,74	0,00	0,00	414,34			301,33	0,00
WAGNER DO NASCIMENTO OLIVEIRA		203.56828.34-9	09/01/2017	01			05174
1.013,95	0,00	0,00	81,11			81,11	0,00
WAGNER MARCEL LOPES		128.33483.77-7	02/04/2012	01			03133
3.898,69	0,00	0,00	428,85			311,89	0,00
WAGNER VIEIRA		121.43526.15-8	04/12/2013	01			07823
2.077,89	0,00	0,00	187,01			166,24	0,00
WALACE NATALICIO ALVES		206.49690.49-9	01/12/2010	01	04		05151
2.001,70	0,00	0,00	180,15			160,13	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL / REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
WALDELI SANTOS DE OLIVEIRA	123.23761.99-6	02/02/2013	01			05174
3.231,33 / 0,00	0,00	355,44			258,51	0,00
WALFREDO JOSE DO NASCIMENTO	206.32383.37-7	09/06/2016	01			05174
3.664,70 / 0,00	0,00	403,11			293,17	0,00
WALLACE DE JESUS AMPARO	165.32330.31-1	01/04/2010	01	04		02235
5.473,58 / 0,00	0,00	602,09			437,88	0,00
WALTER DUARTE DE SOUZA JUNIOR	201.05668.80-4	21/05/2015	01			03132
4.090,60 / 0,00	0,00	449,96			327,24	0,00
WDSSIA RUBEGHINA FIGUEIREDO DE OLIVEIRA	137.98928.93-1	20/10/2016	01			02515
5.724,78 / 0,00	0,00	608,44			457,98	0,00
WENDEL DOS SANTOS PLACIDO	206.49696.18-7	15/04/2013	01	04		05151
2.075,72 / 0,00	0,00	186,81			166,05	0,00
WERLEN TEIXEIRA DE OLIVEIRA	124.10939.62-9	19/05/2008	01			07823
3.270,76 / 0,00	0,00	359,78			261,67	0,00
WIGHINA ROBERTA FIGUEIREDO DE OLIVEIRA	128.31302.25-2	02/05/2012	01	04		03111
6.798,17 / 0,00	0,00	608,44			543,85	0,00
WILLIAM ELIAS DE SOUZA	210.08402.05-4	01/04/2014	01	04		07823
2.089,54 / 0,00	0,00	188,05			167,16	0,00
WILLIAM FERNANDES VIANA	124.88473.15-6	01/06/2009	01	04		03222
3.703,93 / 0,00	0,00	407,43			296,32	0,00
WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS	126.87476.26-0	02/04/2012	01	04		03222
8.213,50 / 0,00	0,00	608,44			657,09	0,00
WILLIANS DE AMORIM SILVA	200.62485.47-9	20/04/2016	01			03516
3.530,17 / 0,00	0,00	388,31			282,41	0,00
WILTON ROBERTO NEVES	125.41540.17-7	04/10/2004	01	04		02234
5.485,30 / 0,00	0,00	603,38			438,83	0,00
YARA OLIVEIRA DE SOUZA SILVA ARAUJO	210.08401.56-2	01/02/2007	01			02516
13.494,95 / 0,00	0,00	608,44			1.079,59	0,00
ZAIRA BARBOZA	131.38454.89-4	28/03/2016	01			03222
1.942,89 / 0,00	0,00	174,86			155,43	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL				
ZILDA DE OLIVEIRA RODRIGUES	126.99982.26-3	01/11/2011	01	04		05142
2.271,33	0,00	0,00	204,41		181,71	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
DJALMA NASCIMENTO CARVALHO		103.95778.40-6	01/03/2013	01		04/01/2017	I1	03131
8.424,72	238,20	0,00	608,44			0,00		0,00
FLAVIO LEITE PANNACE		125.41398.51-6	11/08/2011	01	04	05/01/2017	I1	07244
7.046,58	397,10	0,00	608,44			0,00		0,00
GLEUSON WAGNER CARDOSO ROCHA		126.90031.11-8	01/10/2014	01		18/01/2017	I1	01425
11.163,61	353,63	353,63	636,73			0,00		0,00
MARCO ANTONIO GENOVA		128.63078.26-9	03/05/2004	01	04	02/01/2017	I1	02231
26.915,95	13.678,68	0,00	608,44			0,00		0,00
RITA DE CASSIA MENDES DA SILVA DE MOURA		122.00593.66-1	11/08/2016	01		25/01/2017	I1	02234
4.432,79	273,12	546,24	531,29			0,00		0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
2.394.878,78	15.605,40	1.564,54	195.750,24	186.472,13	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
Nº DE CONTROLE: G009dolERPo0000-3
Nº ARQUIVO: MEkLoYhwn1b0000-0
INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15
BAIRRO: CENTRO
CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CIDADE: ILHABELA
UF: SP
CEP: 11630-000
CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	643	2.321.720,14	664,67	2.379.703,79	1.564,54
04	1	8.516,93	0,00	8.516,93	0,00
13	1	6.658,06	0,00	6.658,06	0,00
TOTAIS:	645	2.336.895,13	664,67	2.394.878,78	1.564,54

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858400018643 721301791705 207601050851 032060500016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
Nº DE CONTROLE: G009dolERPo0000-3
Nº ARQUIVO: MEkLoYhwn1b0000-0
INSCRIÇÃO: 50.320.605/0001-38
COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15
BAIRRO: CENTRO
CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CIDADE: ILHABELA UF: SP CEP: 11630-000
CNAE: 8610101

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	2.330.237,07
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	664,67
QUANTIDADE TRABALHADORES	639

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/02/2017

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
186.472,13	0,00	0,00	0,00	186.472,13

CAIXA

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:	1013 / 00000014215-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	31251627854
CPF/CNPJ:	312.516.278-54
Valor:	R$ 650,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	IRAE BORNHOLDT
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/02/2017 - 13:26:52

Código da operação:	00149983
Chave de segurança:	MLTXU4F7WKXCFSP9

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

Gmail **DIEGO MEDEIROS LOMBARDI <dmedeiroslombardi@gmail.com>**

Fwd: Servidor email e site Santa Casa

1 mensagem

Milena Bornholdt <milenachavesmm@gmail.com> 6 de fevereiro de 2017 13:57
Para: dmedeiroslombardi@gmail.com

---------- Mensagem encaminhada ----------
De: "Milena Bornholdt" <milenachavesmm@gmail.com>
Data: 06/02/2017 14:56
Assunto: Fwd: Servidor email e site Santa Casa
Para: <santacasa-ilhabela@hotmail.com>
Cc:

Conforme contato telefônico, segue email!

Qualquer dúvida estamos a disposição!
---------- Mensagem encaminhada ----------
De: "Milena Bornholdt" <milenachavesmm@gmail.com>
Data: 06/02/2017 10:13
Assunto: Fwd: Servidor email e site Santa Casa
Para: <rh@santacasailhabela.org.br>
Cc:

> Olá bom dia!
>
> Aguardamos contato no prazo de máximo de 2hs para regularização.
>
> Não havendo contato, a prestação de serviços será suspensa.
>
> Atenciosamente,
> Milena Chaves Bornholdt
> 12 99117-7736
> ---------- Mensagem encaminhada ----------
> De: "Milena Bornholdt" <milenachavesmm@gmail.com>
> Data: 05/01/2017 20:19
> Assunto: Servidor email e site Santa Casa
> Para: <rh@santacasailhabela.org.br>
> Cc:
>
> > Boa noite Erica, tudo bem?
> >
> > Segue valores e dados para renovação dos serviços
> > de hospedagem e pagamento de domínio referente a santacasailhabela.org.br
> >
> > Caso haja interesse segue dados para pagamento, em caso de troca de servidor, solicitamos que a mesma seja efetuada no prazo de 7 dias.
> >
> > R$ 650 correspondente ao período de janeiro de 2017 a janeiro de 2018.
> > Segue dados bancários para pagamento e assim que for efetuado será enviada a nota fiscal dos serviços.
> >
> > Favorecido: Iraê Bornholdt
> > CPF:312.516.278-54
> > Banco Bradesco - Agência 1013-8 Conta Corrente 14215-8
> > Banco Itaú - Agência 7429 Conta Corrente 07083-7
> >
> > Qualquer dúvida estamos a disposição.
> > Abraços

CAIXA

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 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$ 644,20
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ADA ROMILDA HORVA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/02/2017 - 16:38:21

Código da operação:	00182328
Chave de segurança:	CLG964SZXTHZLMYZ

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

Ficha Financeira de Pagamento — Competência: 01/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
FUNCIONÁRIO: 0219 - ADA ROMILDA HORVATH FERREIRA
C.P.F.....: 012.638.378-24 — C.B.O.: 2231-06 - MÉDICA CARDIOLOGISTA

DATA DE EMISSÃO: 14/03/2017
HORA DE EMISSÃO: 10:17:12

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$ 14.254,67	R$ 0,00
42	Reembolso de INSS de Férias	30,00	R$ 570,88	R$ 0,00
50	1/3 de Férias	30,00	R$ 4.751,56	R$ 0,00
500	INSS	11,00	R$ 0,00	R$ 570,88
571	Adiantamento Férias	30,00	R$ 0,00	R$ 19.006,23

Data de Pagamento: 08/02/2017

TOTAIS =>	(+) R$	20.221,31	(-) R$ 19.577,11
LÍQUIDO =>	(=) R$	644,20	

Salário Base:	70,23	Base FGTS...:	19650,43	Base IRRF...:	644,20
Base INSS...:	5189,82	FGTS Mês....:	1572,03	Ded. Depen..:	0,00

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0386 / 00000003863-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELAIR MELAO
CPF/CNPJ:	038.920.578-85
Valor:	R$ 3.500,05
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ELAIR MELAO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/02/2017 - 16:39:07

Código da operação:	00183020
Chave de segurança:	AEVK5VQPVHHT1G04

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

Ficha Financeira de Pagamento — Competência: 01/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
FUNCIONÁRIO: 0736 - ELAIR MELAO
C.P.F.....: 038.920.578-85 — C.B.O.: 2235-05 - ENFERMEIRA II

DATA DE EMISSÃO: 14/03/2017
HORA DE EMISSÃO: 10:17:32

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA		PROVENTOS		DESCONTOS
1	Salário	30,00	R$	3.947,79	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$	457,34
510	IRRF	15,00	R$	0,00	R$	200,25

Data de Pagamento: 08/02/2017

TOTAIS =>	(+) R$	4.157,64	(-) R$	657,59
LÍQUIDO =>	(=) R$	3.500,05		

Salário Base:	3947,79	Base FGTS...:	4157,64	Base IRRF...:	3700,30
Base INSS...:	4157,64	FGTS Mês....:	332,61	Ded. Depen..:	0,00

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	1741 / 00000012055-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	KARINE NASCIMENTO BRAGA
CPF/CNPJ:	974.465.806-15
Valor:	R$ 1.893,68
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	KARINE NASCIMENTO
Histórico:	

Data / Hora da operação: 07/02/2017 - 16:39:21

Código da operação: 00183177
Chave de segurança: G17F2N7L4T4XY8J7

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

Ficha Financeira de Pagamento — Competência: 01/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
FUNCIONÁRIO: 0269 - KARINE NASCIMENTO BRAGA
C.P.F.....: 974.465.806-15 — C.B.O.: 2231-15 - MEDICA

DATA DE EMISSÃO: 14/03/2017
HORA DE EMISSÃO: 10:17:55

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA		PROVENTOS		DESCONTOS
1	Salário	24,80	R$	1.741,70	R$	0,00
22	Adicional Insalubridade	20,00	R$	176,00	R$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	R$	33,85	R$	0,00
500	INSS	11,00	R$	0,00	R$	57,87

Data de Pagamento: 08/02/2017

TOTAIS =>	(+) R$	1.951,55	(-) R$	57,87
LÍQUIDO =>	(=) R$	1.893,68		

Salário Base:	70,23	Base FGTS...:	1951,55	Base IRRF...:	1893,68
Base INSS...:	526,07	FGTS Mês....:	156,12	Ded. Depen..:	0,00

CAIXA

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 SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00013003262-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BARBARA GARCEZ DO NASCIMENTO CONTABILIDA
CPF/CNPJ:	26.225.606/0001-19
Valor:	R$ 8.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	HONORARIOS CONTAB
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/02/2017 - 16:40:09

Código da operação:	00184962
Chave de segurança:	RL5S0AW662UY7TQX

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO DA NOTA
00006
DATA DA EMISSÃO
01-02-2017 09:56:34
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
EE4E46B04

COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	N. RPS:
02/2017	ILHABELA - SP	-	0

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:	CPF/CNPJ:	INSC.MUNICIPAL:	SIMPLES NACIONAL:
BARBARA GARCEZ NASCIMENTO CONTABILIDADE - ME	26.225.606/0001-19	09237	(x) SIM ( ) NÃO
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**	**CEP:**	**PAÍS:**
ANGELINA PINTO DE OLIVEIRA, 174 - ÁGUA BRANCA	ILHABELA - SP	11.630-000	BRASIL
COMPLEMENTO:	**TELEFONE:**	**E-MAIL:**	
	(12) 9920-04631	bnascimento.contabil@gmail.com	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:		CPF/CNPJ:	INSC.MUNICIPAL:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		50.320.605/0001-38	883
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**	**CEP:**	**PAÍS:**
PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO	ILHABELA - SP	11.630-000	BRASIL
COMPLEMENTO:	**TELEFONE:**	**E-MAIL:**	
	(12) 3896-5566	rh@santacasailhabela.org.br	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS REF JANEIRO 2017

***** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO *****

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES			
		Alíquota DO ISS	2,00 %	**VALOR DO SERVIÇO.....**	**R$ 8.000,00**
PIS.....	R$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00	Base de Cálculo.....	R$ 8.000,00
COFINS.....	R$ 0,00	Desconto Condicionado.....	R$ 0,00	Valor de Crédito.....	R$ 0,00
IR.....	R$ 0,00	Outras Retenções.....	R$ 0,00	Total de Deduções.....	R$ 0,00
INSS.....	R$ 0,00	Outras Deduções.....	R$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R$ 0,00
CSLL.....	R$ 0,00	Regime Especial Tributação...	Nenhum	Valor do ISS.....	R$ 160,00
				VALOR LÍQUIDO.....	**R$ 8.000,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

****

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	2748 / 00000016541-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA QUIRON SOCIEDADE EMPRESARIAL LTD
CPF/CNPJ:	09.061.725/0001-64
Valor:	R$ 19.975,17
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CLINICA QUIRON LT
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/02/2017 - 16:40:26

Código da operação:	00185596
Chave de segurança:	3ZHEK0GL0J16UCMK

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

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE UBATUBA
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
308

Data e Hora da Emissão	31/01/2017 21:29:44	Competência	31/1/2017	Código de Verificação	092971990
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILHABELA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	CLINICA QUIRON SOCIEDADE EMPRESARIA LTDA-EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	09.061.725/0001-64	Inscrição Municipal	11199024	Município	UBATUBA - SP
Endereço e CEP	. DOM JOAO III ,23 - CENTRO CEP: 11680-000				
Complemento		Telefone	3832-1164	e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Santa Casa de Misericórdia de ilhabela				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP
Endereço e CEP	Rua Pe.Bronislaru Cherech ,15 - Centro CEP: 11630-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

Dr. Lavoisier e Dra. Diana

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 861010101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	138,35	COFINS (R$)	638,52	IR (R$)	319,26	INSS (R$)		CSLL (R$)	212,84

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	21.284,14	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	21.284,14
(-) 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	1.308,97	0-Nenhum	Base de Cálculo	21.284,14
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	19.975,17	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://UBATUBA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

CLINICA QUIRON SOCIEDADE EMPRESARIAL LTDA - EPP

jan/17

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. Lavosier					
INICIO MAIO 2016					
CRM	AIH			R$ 694,40	
	CIRURGIA			R$ 11.574,00	
DR DIANA					
	Produção	106	7,00	R$ 742,00	
	Final de semana		399,78	R$ 399,78	
	AIH		132,00	R$ 132,00	
	cobertura distancia	2	23,41	R$ 46,82	
	Plantão Natal 1 h	12	234,16	R$ 2.809,92	
	cobertura presencial	2	31,21	R$ 62,42	
	Plantão Noturno 1 h	10	117,08	R$ 1.170,80	
	Plantão Diurno	2	1.123,50	R$ 2.247,00	
	Plantões Noturno	1	1.405,00	R$ 1.405,00	
					R$ 21.284,14
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS			
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R$ 638,52
		PIS	0,65%		R$ 138,35
		C S S L	1,00%		R$ 212,84
		I R R F	1,50%		R$ 319,26
					R$ 1.308,97
				LÍQUIDO	R$ 19.975,17

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

09.061.725/0001-64	Dados Bancarios:
	BB - AG. 2748-0 CC16.541-7

Emitir NF em nome da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

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

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CAIXA

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 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$ 25.868,97
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ALIEVI E MELO LTD
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/02/2017 - 16:40:41

Código da operação:	00185819
Chave de segurança:	U72TT1RCULN5HXTK

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO DA NOTA
00036
DATA DA EMISSÃO
01-02-2017 20:53:21
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
95C43ACCB

COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	N. RPS:
02/2017	ILHABELA - SP	-	0

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:	CPF/CNPJ:	INSC.MUNICIPAL:	SIMPLES NACIONAL:
ALIEVI & MELO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	23.550.568/0001-81	08875	( ) SIM (x) NÃO
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**	**CEP:**	**PAÍS:**
BENEDITO RODRIGUES DOS SANTOS, 542 - COCAIA	ILHABELA - SP	11.630-000	BRASIL
COMPLEMENTO:	**TELEFONE:**	**E-MAIL:**	
CASA 03	(12) 9821-99392	ju_alievi@hotmail.com	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:		CPF/CNPJ:	INSC.MUNICIPAL:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		50.320.605/0001-38	883
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**	**CEP:**	**PAÍS:**
PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO	ILHABELA - SP	11.630-000	BRASIL
COMPLEMENTO:	**TELEFONE:**	**E-MAIL:**	
	(12) 3896-5566	rh@santacasailhabela.org.br	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS POR REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2017
CHEFE PLANTÃO 12 HRS N (04) R$ 7.474,60
PLANTÃO 12 HRS D (05) R$ 5.617,50
PLANTÃO 12 HRS N (03) R$ 4.215,00
PLANTÃO NOTURNO HORA (07) R$ 819,56
PLANTÃO FDS (01) R$ 1.500,00
PLANTÃO NOTURNO 12HRS NATAL R$ 2.809,92
PRODUÇÃO (715) R$ 5.005,00
FDS R$ 122,58

***** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO *****

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES		VALOR DO SERVIÇO.....	R$ 27.564,16
		Alíquota DO ISS	2,00 %	Base de Cálculo.....	R$ 27.564,16
PIS.....	R$ 179,17	Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00	Valor de Crédito.....	R$ 0,00
COFINS.....	R$ 826,92	Desconto Condicionado.....	R$ 0,00	Total de Deduções.....	R$ 0,00
IR.....	R$ 413,46	Outras Retenções.....	R$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R$ 1.695,19
INSS.....	R$ 0,00	Outras Deduções.....	R$ 0,00	Valor do ISS.....	R$ 551,28
CSLL.....	R$ 275,64	Regime Especial Tributação...	Nenhum	**VALOR LÍQUIDO.....**	**R$ 25.868,97**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO AUTORUZADO A PRESTADOR DE SERVIÇO CONFORME CONVENIO/SUBVENÇÃO LEI 056/2001

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

ALIEVI & MELO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME

1

jan/17

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
DRA JULIANA CARINA					
INICIO JAN 2016					
	Plantão Diurno		1.123,50	R$ -	
	Plantão FDS	1	1.500,00	R$ 1.500,00	
	Plantão FDS HORA		125,00	R$ -	
	PLANTÃO NATAL N		2.810,00	R$ -	
	PLANTÃO ANO NOVO N		2.810,00	R$ -	
	Plantão Diurno 1 h		93,62	R$ -	
	Plantões Noturno	2	1.405,00	R$ 2.810,00	
	Plantão Noturno 1 h natal	12	234,16	R$ 2.809,92	
	chefe plantão diurno		1.494,26	R$ -	
	chefe plantão noturno	4	1.868,65	R$ 7.474,60	
	chefe plantão FDS		1.995,00	R$ -	
	Produção	270	7,00	R$ 1.890,00	
	Visitas			R$ -	
	Final de Semana		122,58	R$ 122,58	
					R$ 16.607,10
DR. GUILHERME BOTURÃO					
	Plantão Diurno	5	1.123,50	R$ 5.617,50	
	Plantão FDS		1.500,00	R$ -	
	Plantão FDS HORA		125,00	R$ -	
	PLANTÃO ANO NOVO N			R$ -	
	Plantão Diurno 1 h		93,62	R$ -	
	Plantões Noturno	1	1.405,00	R$ 1.405,00	
	Plantão Noturno 1 h	7	117,08	R$ 819,56	
	SALA DE PARTO		66,00	R$ -	
	Produção	445	7,00	R$ 3.115,00	
	Visitas			R$ -	
	Final de Semana			R$ -	
				R$ -	R$ 10.957,06
					R$ 27.564,16
	VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS				
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R$ 826,92
		PIS	0,65%		R$ 179,17
		C S S L	1,00%		R$ 275,64
		I R R F	1,50%		R$ 413,46
					R$ 1.695,20
				LÍQUIDO	**R$ 25.868,96**

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

Emitir NF em nome da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

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

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CAIXA

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 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$ 10.586,30
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ALIEVI E MELO LTD
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/02/2017 - 16:40:56

Código da operação:	00185956
Chave de segurança:	12ZHKRPVV7Q6G4LR

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO DA NOTA
00038
DATA DA EMISSÃO
07-02-2017 09:59:21
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
A1337F3BA

COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	N. RPS:
02/2017	ILHABELA - SP	-	0

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:	CPF/CNPJ:	INSC.MUNICIPAL:	SIMPLES NACIONAL:
ALIEVI & MELO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	23.550.568/0001-81	08875	( ) SIM (x) NÃO
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**	**CEP:**	**PAÍS:**
BENEDITO RODRIGUES DOS SANTOS, 542 - COCAIA	ILHABELA - SP	11.630-000	BRASIL
COMPLEMENTO:	**TELEFONE:**	**E-MAIL:**	
CASA 03	(12) 9821-99392	ju_alievi@hotmail.com	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:		CPF/CNPJ:	INSC.MUNICIPAL:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		50.320.605/0001-38	883
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**	**CEP:**	**PAÍS:**
PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO	ILHABELA - SP	11.630-000	BRASIL
COMPLEMENTO:	**TELEFONE:**	**E-MAIL:**	
	(12) 3896-5566	rh@santacasailhabela.org.br	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2017
PLANTÃO NOTURNO (01) R$ 1.405,00
PLANTÃO HORA PSF (20) R$ 1.170,00
PLANTÃO FDS (02) R$ 3.000,00
PLANTÃO NOTURNO NATAL (4H) R$ 936,64
PLANTÃO DIURNO NATAL (18H) R$ 3.370,50
PRODUÇÃO (159) R$ 1.113,00
FDS R$ 218,88
AIH R$ 66,00

***** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO *****

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES		VALOR DO SERVIÇO.....	R$ 11.280,02
		Alíquota DO ISS	2,00 %	Base de Cálculo.....	R$ 11.280,02
PIS.....	R$ 73,32	Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00	Valor de Crédito.....	R$ 0,00
COFINS.....	R$ 338,40	Desconto Condicionado.....	R$ 0,00	Total de Deduções.....	R$ 0,00
IR.....	R$ 169,20	Outras Retenções.....	R$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R$ 693,72
INSS.....	R$ 0,00	Outras Deduções.....	R$ 0,00	Valor do ISS.....	R$ 225,60
CSLL.....	R$ 112,80	Regime Especial Tributação...	Nenhum	**VALOR LÍQUIDO.....**	**R$ 10.586,30**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇO CONFORME CONVENIO/SUBVENÇÃO LEI 056/2001

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

ALIEVI & MELO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME 3 jan/17

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
DRA. ADRIANE PITTA					
	Plantão Diurno		1.123,50	R$ -	
	Plantão FDS	2	1.500,00	R$ 3.000,00	
	Plantão noturno natal (h)	4	234,16	R$ 936,64	
	Plantão Diurno natal (h)	18	187,25	R$ 3.370,50	
	AIH		66,00	R$ 66,00	
	Plantões Noturno	1	1.405,00	R$ 1.405,00	
	Plantão hr psf	20	58,50	R$ 1.170,00	
	Produção	159	7,00	R$ 1.113,00	
	Final de Semana			R$ 218,88	
					R$ 11.280,02
					R$ 11.280,02
	VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS				
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R$ 338,40
		PIS	0,65%		R$ 73,32
		C S S L	1,00%		R$ 112,80
		I R R F	1,50%		R$ 169,20
					R$ 693,72
				LÍQUIDO	R$ 10.586,30

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

Emitir NF em nome da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

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

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CAIXA

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 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$ 4.379,04
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ALIEVI E MELO LTD
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/02/2017 - 16:41:12

Código da operação:	00186118
Chave de segurança:	HAWM3Z1CYM5W87TH

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO DA NOTA
00037
DATA DA EMISSÃO
07-02-2017 09:50:16
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
3704606CA

COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	N. RPS:
02/2017	ILHABELA - SP	-	0

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:	CPF/CNPJ:	INSC.MUNICIPAL:	SIMPLES NACIONAL:
ALIEVI & MELO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	23.550.568/0001-81	08875	( ) SIM (x) NÃO
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**	**CEP:**	**PAÍS:**
BENEDITO RODRIGUES DOS SANTOS, 542 - COCAIA	ILHABELA - SP	11.630-000	BRASIL
COMPLEMENTO:	**TELEFONE:**	**E-MAIL:**	
CASA 03	(12) 9821-99392	ju_alievi@hotmail.com	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:		CPF/CNPJ:	INSC.MUNICIPAL:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		50.320.605/0001-38	883
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**	**CEP:**	**PAÍS:**
PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO	ILHABELA - SP	11.630-000	BRASIL
COMPLEMENTO:	**TELEFONE:**	**E-MAIL:**	
	(12) 3896-5566	rh@santacasailhabela.org.br	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2017
PLANTÃO NOTURNO (03) R$ 4.215,00
PRODUÇÃO (52) R$ 364,00
FINAL DE SEMANA R$ 21,00
AIH R$ 66,00

*** **FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO** ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES			
		Alíquota DO ISS	2,00 %	**VALOR DO SERVIÇO.....**	**R$ 4.666,00**
PIS.....	R$ 30,33	Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00	Base de Cálculo.....	R$ 4.666,00
COFINS.....	R$ 139,98	Desconto Condicionado.....	R$ 0,00	Valor de Crédito.....	R$ 0,00
IR.....	R$ 69,99	Outras Retenções.....	R$ 0,00	Total de Deduções.....	R$ 0,00
INSS.....	R$ 0,00	Outras Deduções.....	R$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R$ 286,96
CSLL.....	R$ 46,66	Regime Especial Tributação...	Nenhum	Valor do ISS.....	R$ 93,32
				VALOR LÍQUIDO.....	**R$ 4.379,04**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇO CONFORME CONVENIO/SUBVENÇÃO LEI 056/2001

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

ALIEVI & MELO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME

2

jan/17

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
DR. MATHEUS BITAR					
	Plantão Diurno		1.123,50	R$ -	
	Plantão FDS		1.500,00	R$ -	
	Plantão FDS HORA		125,00	R$ -	
	PLANTÃO ANO NOVO N				
	Plantão Diurno 1 h		93,62	R$ -	
	Plantões Noturno	3	1.405,00	R$ 4.215,00	
	Plantão Noturno 1 h		117,08	R$ -	
	AIH		66,00	R$ 66,00	
	Produção	52	7,00	R$ 364,00	
	Visitas			R$ -	
	Final de Semana		21,00	R$ 21,00	
					R$ 4.666,00
					R$ 4.666,00
	VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS				
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R$ 139,98
		PIS	0,65%		R$ 30,33
		C S S L	1,00%		R$ 46,66
		I R R F	1,50%		R$ 69,99
					R$ 286,96
				LÍQUIDO	**R$ 4.379,04**

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

Emitir NF em nome da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

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

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0715 / 00000042560-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DANIEL TAKASHI SAKANE ME
CPF/CNPJ:	21.246.007/0001-68
Valor:	R$ 5.359,04
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DANIEL TAKASHI
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/02/2017 - 16:53:23

Código da operação:	00188984
Chave de segurança:	LS3JP31R09N2VWKW

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

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

Número da NFS-e
90

Data e Hora da Emissão	01/02/2017 09:25:19	Competência	1/2/2017	Código de Verificação	308039192
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO SEBASTIAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	DANIEL TAKASHI SAKANE - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	21.246.007/0001-68	Inscrição Municipal	21930	Município	SAO SEBASTIAO - SP
Endereço e Cep	RUA JOAO TARORA ,51 - PRAIA DESERTA CEP: 11600-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3892-1702	e-mail:	fiscal@contabilfavarao.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP
Endereço e CEP	R PADRE BROSNILAU CHERECK ,15 - CENTRO CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3896-5766	e-mail:	rh@santacasailhabela.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviços Médicos prestados em pronto Socorro referente mês Janeiro/2017.
Ambulatório - Quant.10 - Vlr. Unit. R$ 55,05 - Total R$ 550,50
Produção - Quant. 02 - Vlr.Unit. R$ 7,00 - Total R$ 14,00
Fim de Semana - Quant. 01 - Vlr. Unit. R$ 101,80 - Total R$ 101,80
Cob.Distância Ortop. - Quant. 56 - Vlr.Unit. R$ 31,21 - Total R$ 1.747,46
Cob. Presencial - Quant. 28 - Vlr.Unit. R$ 93,63 - Total R$ 2.621,64
Visita - Quant. 04 - Vlr. Unit. R$ 168,63 - Total R$ 674,52

Pagamento autorizado a prestador de serviços conforme Convênio autorizada pela Lei 056/2001.

Valor aproximado dos Tributos R$ 897,65 (15,72%),conforme Lei 12741/2012 - Fonte: IBPT.

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	37,12	COFINS	171,31	IR(R$)	85,65	INSS(R$)		CSLL(R$)	57,10

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	5.710,22	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	5.710,22
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	351,18	0-Nenhum	Base de Cálculo	5.710,22
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	5.359,04	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	171,31
		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.

DR. DANIEL TAKASHI - ME

jan/17

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

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
DR. DANIEL TAKASHI SAKANE					
CRM 129195 - ORTOPEDISTA	Ambulatorio	10	R$ 55,05	R$ 550,50	
	plantão de 12 horas D		R$ 1.123,50	R$ -	
	plantão Diurmo hora		R$ 93,62	R$ -	
	plantão de 12 horas N		R$ 1.405,00	R$ -	
	Produção	2	R$ 7,00	R$ 14,00	
	Fim de semana		R$ 101,80	R$ 101,80	
	Cob. Distancia Ortop.	56	R$ 31,21	R$ 1.747,76	
	Cob. Presencial	28	R$ 93,63	R$ 2.621,64	
	AIH		R$ 78,40		
	Visita	4	R$ 168,63	R$ 674,52	
					R$ 5.710,22
			TOTAL		R$ 5.710,22
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS			
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%	R$ 171,31	
		PIS	0,65%	R$ 37,12	
		C S S L	1,00%	R$ 57,10	
		I R R F	1,50%	R$ 85,65	
					R$ 351,18
				LÍQUIDO	R$ 5.359,04

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

CNPJ: 21.246007/0001-68

DADOS PARA DEPOSITO PJ - B. BRASIL
AG. 0715-3
CC. - 42.560-5

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

CAIXA

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:	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:	07/02/2017 - 16:56:13

Código da operação:	00189611
Chave de segurança:	JGTN5XPKR99NP62P

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

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

Número da NFS-e
95

Data e Hora da Emissão	31/01/2017 13:33:22	Competência	31/1/2017	Código de Verificação	637858852
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	BRUGNARA SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	21.186.553/0001-50	Inscrição Municipal	324197	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e Cep	RUA DOUTOR JORGE DE OLIVEIRA COUTINHO ,40 - PARQUE RESIDENCIAL AQUARIUS CEP: 12246-060				
Complemento:	APTO 161	Telefone:	12981343963	e-mail:	brugnaraezio@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP
Endereço e CEP	AVENIDA CORONEL JOSÉ VICENTE DE FARIA LIMA ,SN - PEREQUÊ CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3896-5766	e-mail:	rh@santacasailhabela.org.br

Discriminação dos Serviços

não informado

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 20401017 - ATIVIDADES MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	23,40	COFINS	108,00	IR(R$)	54,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	36,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	3.600,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	3.600,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	221,40	0-Nenhum	Base de Cálculo	3.600,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	3.378,60	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	72,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, sjc.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Concorra a prêmios Bimestrais de até 5 MIL REAIS!! Cadastre-se no site da Prefeitura, e sempre que contratar um serviço, peça a Nota Fiscal Joseense e informe o seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura:www.sjc.sp.gov.br

BRUGNARA SERVIÇOS MEDICOS LTDA

jan/17

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

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. Ezio Brugnara - GO					
	FIXO PSF		**R$ 3.600,00**	**R$ 3.600,00**	
	plantão de 12 horas **D**		R$ 1.123,50		
	plantão Diurno hora		R$ 93,62		
	plantão de 12 horas **N**		R$ 1.405,00		
	visita pediatrica		R$ 168,63		
	Sala de Parto		R$ 69,00		
	Produção		R$ 3,50		
	Fim de semana				
					R$ 3.600,00
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS			
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		**COFINS**	3,00%	R$ 108,00	
		PIS	0,65%	R$ 23,40	
		C S S L	1,00%	R$ 36,00	
		I R R F	1,50%	R$ 54,00	**R$ 221,40**
				LÍQUIDO	**R$ 3.378,60**

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

BRUGNARA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 21.186.553/0001-50

DADOS PARA DEPOSITO PJ - ITAU
AG. 1529
CC. 13370-2

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

CAIXA

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 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 LT
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/02/2017 - 16:58:51

Código da operação:	00189879
Chave de segurança:	UPR2C73PHSCKFC7X

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

Número RPS:	Número Nota Fiscal: 1150	Data Emissão: 31/01/2017	Chave: RQJN-HRFS

APSIT VIDA S/S LTDA ME

R CAP JOAQUIM DE MELLO FREIRE, 571 - ALTO DO IPIRANG
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730440
CNPJ/CPF: 04877590000196 Inscr. Estadual/RG:
Email:
Telefone: Inscrição Municipal: 42342
Natureza da Operação: Prestação de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICÓDIA DE ILHABELA
RUA PE. BRONISLAU CHERECH, Nº 15 - CENTRO
ILHABELA - SP - CEP: 11630-000
CNPJ/CPF: 50.320.605/0001-38 Inscrição Estadual: ISENTA Inscrição Municipal:
E-mail: rh@santacasailhabela.org.br; anapaula_nei@hotmail.com

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		Serviços médicos prestados pela Dra. Simone Miyuki Tomiyama, referente ao mês de	10.176,00	10.176,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 1661.74 (16.33%) Fonte IBPT

Observação:

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

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

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

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA APSIT VIDA S/S LTDA ME
31/01/2017	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 1150	
Chave RQJN-HRFS	Local / Data _____ Assinatura _____

APSIT VIDA S/S LTDA - ME

jan/17

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dra Ana Paula GO					
Almeida Pinto	Ambulatório PSF	80	R$ 127,20		R$ 10.176,00
					R$ 10.176,00
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS			
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R$ 305,28
		PIS	0,65%		R$ 66,14
		C S S L	1,00%		R$ 101,76
		I R R F	1,50%		R$ 152,64
					R$ 625,82
				LÍQUIDO	R$ 9.550,18

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

Dados Bancarios:

Emitir NF em nome da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

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

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CAIXA

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 SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00013003154-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R R MAIER CIRURGIA ORTOPEDICA ME
CPF/CNPJ:	23.348.130/0001-15
Valor:	R$ 18.421,25
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	R.R MAIER ME
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/02/2017 - 16:59:07

Código da operação:	00190041
Chave de segurança:	64C97SW3M2X9N19F

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO DA NOTA
00035
DATA DA EMISSÃO
31-01-2017 15:46:22
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
D5A844A2D

COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	N. RPS:
01/2017	ILHABELA - SP	-	0

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:		CPF/CNPJ:	INSC.MUNICIPAL:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		50.320.605/0001-38	883
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**	**CEP:**	**PAÍS:**
PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO	ILHABELA - SP	11.630-000	BRASIL
COMPLEMENTO:	**TELEFONE:**	**E-MAIL:**	
	(12) 3896-5566	rh@santacasailhabela.org.br	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS JANEIRO/2017.

AMBULATÓRIO - QAUT. 55 - VLR. UNIT. R$ 55,05 - TOTAL R$ 3.027,75
AIH - QUANT. 01 - VLR. UNIT. R$ 431,20 - TOTAL R$ 431,20
PRODUÇÃO - QAUNT. 02 - VLR. UNIT. R$ 7,00 - TOTAL R$ 14,00
VISITAS - QAUNT. 12 - VLR. UNIT. R$ 168,63 - TOTAL R$ 2.023,56
COBERTURA PRESENCIAL - QAUNT. 67,45 - VLR. UNIT. R$ 93,63 - TOTAL R$ 6.315,34
COBERTURA A DISTÂNCIA - QUANT. 250,45 - VLR. UNIT. 31,21 - TOTAL R$ 7.816,54
VALOR TOTAL BRUTO R$ 19.628,39

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 3.085,59 (15,72%),CONFORME LEI 12.741/2012 - FONTE: IBPT.

***** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO *****

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES		VALOR DO SERVIÇO.....	**R$ 19.628,39**
		Alíquota DO ISS	2,00 %	Base de Cálculo.....	R$ 19.628,39
PIS.....	R$ 127,58	Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00	Valor de Crédito.....	R$ 0,00
COFINS.....	R$ 588,85	Desconto Condicionado.....	R$ 0,00	Total de Deduções.....	R$ 0,00
IR.....	R$ 294,43	Outras Retenções.....	R$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R$ 1.207,14
INSS.....	R$ 0,00	Outras Deduções.....	R$ 0,00	Valor do ISS.....	R$ 392,57
CSLL.....	R$ 196,28	Regime Especial Tributação...	Nenhum	**VALOR LÍQUIDO.....**	**R$ 18.421,25**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

****

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

R. R MAIER - CIRURGIA ORTOPEDICA - ME

01/01/2017

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. RONALD MAIER					
INICIO FEV 2016					
	Ambulatorio	55	55,05	R$ 3.027,75	
	Plantão Diurno FDS		1.500,00	R$ -	
	Plantão FDS HORA		125,00	R$ -	
	Plantão Diurno		1.123,50	R$ -	
	Plantões Noturno		1.405,00	R$ -	
	AIH		431,20	R$ 431,20	
	Produção	2	7,00	R$ 14,00	
	Visitas	12	168,63	R$ 2.023,56	
	Cobertura Presencial	67,45	93,63	R$ 6.315,34	
	Cobertura a Distancia	250,45	31,21	R$ 7.816,54	
	Exames		119,43	R$ -	
	Consultas		R$ 70,00	R$ -	
					R$ 19.628,40
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS			
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R$ 588,85
		PIS	0,65%		R$ 127,58
		C S S L	1,00%		R$ 196,28
		I R R F	1,50%		R$ 294,43
					R$ 1.207,15
				LÍQUIDO	R$ 18.421,25

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

23.348.130/0001-15	Dados Bancarios:
FISCAL@CONTABILIDADEFAVARÃO.COM.BR	

Emitir NF em nome da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

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

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CAIXA

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:	0063 / 00000069613-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GASTRO DERME CARDIO SERV.MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	10.675.910/0001-28
Valor:	R$ 23.462,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GASTRO DERME CARD
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/02/2017 - 16:59:25

Código da operação:	00190304
Chave de segurança:	SQWC19RZ3STFACJ4

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO DA NOTA
00119
DATA DA EMISSÃO
31-01-2017 17:52:45
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
B70224D9D

COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	N. RPS:
01/2017	ILHABELA - SP	-	0

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:	CPF/CNPJ:	INSC.MUNICIPAL:	SIMPLES NACIONAL:
GASTRO-DERME-CARDIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME	10.675.910/0001-28	08051	( ) SIM (x) NÃO
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**	**CEP:**	**PAÍS:**
PIAUI, 180 - BARRA VELHA	ILHABELA - SP	11.630-000	BRASIL
COMPLEMENTO:	**TELEFONE:**	**E-MAIL:**	
SALA 01	(12) 3895-7181	danibbertolini@gmail.com	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:		CPF/CNPJ:	INSC.MUNICIPAL:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		50.320.605/0001-38	883
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**	**CEP:**	**PAÍS:**
PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO	ILHABELA - SP	11.630-000	BRASIL
COMPLEMENTO:	**TELEFONE:**	**E-MAIL:**	
	(12) 3896-5566	rh@santacasailhabela.org.br	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

GASTRO- DERME-CARDIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

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

jan/17

Nº	PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	$ UNIT	SUBTOTAL	TOTAL
	DRA. DANIELLE					R$ -
1		CIRURGIA				
		AIH				
						R$ -
	DR. CARLOS					
2		Exames - Contrato		R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	
						R$ 0,00
	Valor total da NOTA					R$ 25.000,00
						R$ 25.000,00
			COFINS	3,00%	R$ 750,00	
	DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		P I S	0,65%	R$ 162,50	
			C S S L	1,00%	R$ 250,00	
			I R R F	1,50%	R$ 375,00	R$ 1.537,50
						R$ 23.462,50

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

Nota de Serviços para

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Rua Padre. Bronislau Chereck, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

GASTRO - DERME - CARDIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ - 0.675.910/0001-28

End. AV. AMADEU BIZELLI, N° 980 - SALA C- CENTRO - FERNANDOPOLIS -SP

Cep: 15.600-000

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	4694 / 00000007708-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAVALCANTS CLINICA MEDICA E OFTALMOLOGIA
CPF/CNPJ:	11.457.408/0001-03
Valor:	R$ 27.216,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CAVALCANTS CLINIC
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/02/2017 - 17:00:51

Código da operação:	00190556
Chave de segurança:	KH6LK2G3XMXAG960

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

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

Data de Emissão	Número da Nota	Incentivo Fiscal
31/01/2017 17:56:02	000088	Não Optante

Código de autenticação da NFSe: byu2ag5m8mgow4

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 11457408000103 **Inscr./Munic.:** 000020400

Razão Social/Nome: CAVALCANT`S E KLANJAR CLINICA MEDICA LTDA

Endereço: ALTINO ARANTES **Nº** 54 **Bairro:** CENTRO

Município: CARAGUATATUBA **U.F.:** SP **CEP.:** 11660020 **Tel.:**

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Documento: 50.320.605/0001-38

Inscr./Estadual:

Razão Social/Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK **Número:** 15

Bairro: CENTRO **Complemento:**

CEP.: 11.630-000 **Cidade:** ILHABELA / SP

E-Mail: rh@santacasailhabela.org.br **País:** BRASIL

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK **Número:** 15

Bairro: CENTRO **Complemento:**

CEP: 11.630-000 **Cidade:** ILHABELA / SP

Pais: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PAGAMENTO AUTORIZADO AO PRESTADOR DE SERVIÇOS RODRIGO VALLEZZI CAVALCANTE PELOS SERVIÇOS PRESTADOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES, CONFORME CONVENIO / SUBVENÇÃO AUTORIZADA PELA LEI 056/2001.

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

Aliquota da Atividade: 2,00% **Valor Bruto da Nota:** R$ 29.000,00

Desconto Incondicional	INSS	IRRF(R$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Previstas em Lei	Dedução de Material	ISS Retido
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 435,00	R$ 290,00	R$ 870,00	R$ 188,50	R$ 0,00	R$ 0,00	( )SIM (X)NAO

OBSERVAÇÕES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 4869,11 (16,79%) FONTE: IBPT INSTITUTO BRASILEIRO DE PLANEJAMENTO E TRIBUTOS.

Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R$ 0,00	R$ 29.000,00	R$ 580,00	R$ 27.216,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto:nº303 de julho de 2015, para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: http://www.nfecaraguatatuba.com.br/validacao.php
- NOTA DEVIDA PELO PRESTADOR NO MUNICIPIO
-
-

CAVALCANTS E KLANJAR CLINICA MEDICA LTDA

jan/17

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

CNPJ 114574080001/03

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	$ UNIT	SUBTOTAL	TOTAL
RODRIGO V. CAVALCANTE				
	Contrato	fixo	**R$ 29.000,00**	R$ 29.000,00
	Consultas		R$ 136,00	R$ -
	Produção		7,00	R$ -
Valor da Nota de Serviços				**R$ 29.000,00**
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS	COFINS	3,00%	870,00	
	P I S	0,65%	188,50	
	C S S L	1,00%	290,00	
	I R R F	1,50%	435,00	R$ 1.783,50
				R$ 27.216,50

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

AGENCIA: 1740 - 0 C/C: 30843 - 9

emitir NF de serviços para:

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

CAIXA

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:	UNICRED DO BRASIL
Conta destino:	3309 / 00000003935-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRURGICA TORACICA DO VALE LTDA
CPF/CNPJ:	16.518.016/0003-92
Valor:	R$ 3.127,60
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CIRURGICA TORACIC
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/02/2017 - 17:02:40

Código da operação:	00190853
Chave de segurança:	KV58H75L6WGZP1X8

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

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

Número da NFS-e
448

Data e Hora da Emissão	31/01/2017 17:10:26	Competência	31/1/2017	Código de Verificação	831021841
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CIRURGIA TORACICA DO VALE LTDA.				
Nome Fantasia	CIRURGIA TORACICA DO VALE				
CNPJ/CPF	16.518.016/0003-92	Inscrição Municipal	326565	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e Cep	RUA MAESTRO EGYDIO PINTO ,165 - JARDIM SÃO DIMAS CEP: 12245-190				
Complemento:	SALA 41	Telefone:	(12)3632-9368	e-mail:	olgamariaAp@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHA BELA				
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:	(12)3896-5766	e-mail:	rh@santacasailhabela.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS- CONTRATO /AIH/PRODUÇAO

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 20401017 - ATIVIDADES MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	21,66	COFINS	99,98	IR(R$)	49,99	INSS(R$)		CSLL(R$)	33,33

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	3.332,56	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	3.332,56
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	204,96	0-Nenhum	Base de Cálculo	3.332,56
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	3.127,60	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	66,65
		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

CIRURGICA TORACICA DO VALE

jan/17

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. Alvaro Machuca					
INICIO MAIO 2016					
CRM	Contrato Cirurgia		3.162,00		3.280,76
	AIH		51,80		51,80
	Produção		7,00		0,00
					R$ 3.332,56
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS			
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R$ 99,98
		PIS	0,65%		R$ 21,66
		C S S L	1,00%		R$ 33,33
		I R R F	1,50%		R$ 49,99
					R$ 204,95
				LÍQUIDO	R$ 3.127,61

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

	Dados Bancarios:	

Emitir NF em nome da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

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

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

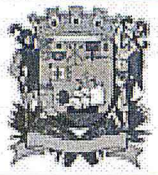
Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta destino:	5052 / 00000060027-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA CAMPOS E BITENCOURT
CPF/CNPJ:	09.266.173/0001-20
Valor:	R$ 33.413,09
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	CLINICA MEDICA CA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/02/2017 - 17:03:55

Código da operação:	00191004
Chave de segurança:	XUZXYR34TLRG9TC8

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



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

Número da NFS-e
189

Data e Hora da Emissão	31/01/2017 20:35:39	Competência	31/1/2017	Código de Verificação	032013488
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, 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$	33.413,09	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	33.413,09
(-) 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	33.413,09
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	33.413,09	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, saosebastiao.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

CLINICA MÉDICA - CAMPOS E BITENCOURT LTDA

jan/17

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

Nº	PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	$ UNIT	SUBTOTAL	TOTAL
1	DR. CLAUDIO BAUMANN					
		plantão diurno		1.253,50	0,00	
		plantão noturno 1 hora	19	117,08	2.224,52	
		chefe plantão diurno	2	1.494,26	2.988,52	
		chefe plantão noturno	1	1.868,25	1.868,25	
		chefe de FDS	6	1.995,00	11.970,00	
		Plantão FDS		1.500,00	0,00	
		plantão de 1 hora D	18	93,63	1.685,34	
		Produção	405	7,00	2.835,00	
		final de semana		534,68	534,68	
		Cobertura Presencial			0,00	
		Cobertura Distancia			0,00	
2						
						R$ 24.106,31

	Valor da Nota de Serviços					**R$ 24.106,31**
	DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		
			P I S	0,65%		
			C S S L	1,00%		
			I R R F	1,50%		
						R$ 24.106,31

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

Emitir Nota Fiscal de Serviços para:

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Rua Padre Bronislau Chereck, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CLINICA MÉDICA - CAMPOS E BITENCOURT LTDA

jan/17

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

Nº	PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	$ UNIT	SUBTOTAL	TOTAL
1	DRA VIVIANE CALABRIA					
		plantão diurno	1	1.123,50	1.123,50	
		plantão diurno 1h ano novo	6	187,25	1.123,50	
		AIH		130,40	0,00	
		Plantão FDS		1.500,00	0,00	
		HORA DE FDS	6	125,00	750,00	
		HORAS DE PSF	88	68,50	6.028,00	
		SALA DE PARTO		65,20	0,00	
		Produção	34	7,00	238,00	
		final de semana			43,78	
						R$ 9.306,78

	Valor da Nota de Serviços					R$ 9.306,78
	DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		
			P I S	0,65%		
			C S S L	1,00%		
			I R R F	1,50%		
						R$ 9.306,78

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

Emitir Nota Fiscal de Serviços para:

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Rua Padre Bronislau Chereck, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	MONICA KURACHINA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00021892-0

Nome destinatário:	ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 1.794,73
Identificação da operação:	ALEXANDRE MENDES CARVALHO

Data de débito:	07/02/2017
Data/hora da operação:	07/02/2017

Código da operação:	00533427
Chave de segurança:	L8CWLJ4X0CKTRAXU

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.

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

Ficha Financeira de Pagamento — Competência: 01/2017

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: 14/03/2017
HORA DE EMISSÃO: 10:23:20

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA		PROVENTOS		DESCONTOS
1	Salário	30,00	R$	1.766,13	R$	0,00
22	Adicional Insalubridade	10,00	R$	88,00	R$	0,00
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	R$	16,32	R$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	R$	16,92	R$	0,00
173	Horas Extras 75%	5,23	R$	84,86	R$	0,00
500	INSS	9,00	R$	0,00	R$	177,50

Data de Pagamento: 08/02/2017

TOTAIS =>	(+) R$	1.972,23	(-) R$	177,50
LÍQUIDO =>	(=) R$	1.794,73		

Salário Base:	1766,13	Base FGTS...:	1972,23	Base IRRF...:	1605,14
Base INSS...:	1972,23	FGTS Mês....:	157,78	Ded. Depen..:	189,59

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	MONICA KURACHINA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00022188-3

Nome destinatário:	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 571,89
Identificação da operação:	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA

Data de débito:	07/02/2017
Data/hora da operação:	07/02/2017

Código da operação:	00533772
Chave de segurança:	TFSMXNALJXMSM5N3

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.

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

Ficha Financeira de Pagamento — Competência: 01/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
FUNCIONÁRIO: 0599 - DAIANA OLIVEIRA VIEIRA
C.P.F.....: 383.470.498-90 — C.B.O.: 7631-25 - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

DATA DE EMISSÃO: 14/03/2017
HORA DE EMISSÃO: 10:23:36

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
1	Salário	24,00	R$ 979,73	R$ 0,00
22	Adicional Insalubridade	20,00	R$ 176,00	R$ 0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	R$ 33,52	R$ 0,00
40	Férias	6,00	R$ 301,13	R$ 0,00
42	Reembolso de INSS de Férias	6,00	R$ 36,14	R$ 0,00
50	1/3 de Férias	6,00	R$ 100,38	R$ 0,00
500	INSS	9,00	R$ 0,00	R$ 143,17
571	Adiantamento Férias	6,00	R$ 0,00	R$ 401,51
701	FARMA ILHA	0,00	R$ 0,00	R$ 109,87
702	EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	R$ 0,00	R$ 313,34
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R$ 0,00	R$ 62,61
716	SOS FARMA	0,00	R$ 0,00	R$ 24,51

Data de Pagamento: 08/02/2017

TOTAIS =>	(+) R$	1.626,90	(-) R$ 1.055,01
LÍQUIDO =>	(=) R$	571,89	

Salário Base:	1224,66	Base FGTS...:	1590,76	Base IRRF...:	1082,22
Base INSS...:	1590,76	FGTS Mês....:	127,26	Ded. Depen..:	0,00

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	MONICA KURACHINA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00020325-7

Nome destinatário:	MARCELO SANTANA PINHEIRO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 6.095,38
Identificação da operação:	MARCELO SANTANA PINHEIRO

Data de débito:	07/02/2017
Data/hora da operação:	07/02/2017

Código da operação:	00534739
Chave de segurança:	WLQQJRTUQRKCA9CK

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.

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

Ficha Financeira de Pagamento — Competência: 01/2017

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: 14/03/2017
HORA DE EMISSÃO: 10:24:00

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
1	Salário	30,00	R$ 3.878,53	R$ 0,00
21	Adicional Periculosidade	30,00	R$ 1.163,56	R$ 0,00
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	R$ 565,62	R$ 0,00
30	DSR Sobre Adicional Periculosi	5,00	R$ 223,76	R$ 0,00
173	Horas Extras 75%	60,00	R$ 2.941,22	R$ 0,00
500	INSS	11,00	R$ 0,00	R$ 570,88
510	IRRF	27,50	R$ 0,00	R$ 1.281,86
701	FARMA ILHA	0,00	R$ 0,00	R$ 47,77
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R$ 0,00	R$ 776,80

Data de Pagamento: 08/02/2017

TOTAIS =>	(+) R$	8.772,69	(-) R$ 2.677,31
LÍQUIDO =>	(=) R$	6.095,38	

Salário Base:	3878,53	Base FGTS...:	8772,69	Base IRRF...:	7822,63
Base INSS...:	5189,82	FGTS Mês....:	701,82	Ded. Depen..:	379,18

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	MONICA KURACHINA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00022101-8

Nome destinatário:	MARCELA SILVA DAS VIRGENS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 1.485,49
Identificação da operação:	MARCELA SILVA DAS VIRGENS

Data de débito:	07/02/2017
Data/hora da operação:	07/02/2017

Código da operação:	00535124
Chave de segurança:	KV4S26MG5URF103C

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.

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

Ficha Financeira de Pagamento — Competência: 01/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
FUNCIONÁRIO: 0592 - MARCELA SILVA DAS VIRGENS
C.P.F.....: 390.339.468-82 — C.B.O.: 3222-30 - Auxiliar de enfermagem 1

DATA DE EMISSÃO: 14/03/2017
HORA DE EMISSÃO: 10:24:25

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA		PROVENTOS		DESCONTOS
1	Salário	30,00	R$	1.755,04	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
221	AUXILIO CRECHE	0,00	R$	302,50	R$	0,00
500	INSS	9,00	R$	0,00	R$	176,84
701	FARMA ILHA	0,00	R$	0,00	R$	97,54
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R$	0,00	R$	334,93
716	SOS FARMA	0,00	R$	0,00	R$	118,59
717	ILHA ÓTICA	0,00	R$	0,00	R$	54,00

Data de Pagamento: 08/02/2017

TOTAIS =>	(+)	R$	2.267,39	(-) R$ 781,90
LÍQUIDO =>	(=)	R$	1.485,49	

Salário Base:	1755,04	Base FGTS...:	1964,89	Base IRRF...:	1788,05
Base INSS...:	1964,89	FGTS Mês....:	157,19	Ded. Depen..:	0,00

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ALDA MARIA LIMA AREUDO
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	0937 / 003 / 00001937-1

Nome destinatário:	PRO MED SERVICOS MEDICOS LTDA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 23.370,11
Identificação da operação:	PROMED SERVICOS MEDICOS

Data de débito:	07/02/2017
Data/hora da operação:	07/02/2017

Código da operação:	00537356
Chave de segurança:	434LSELMP68U3U5K

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.

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
211

Identificação na Nota Fiscal

NATUREZA DA OPERAÇÃO: SERVIÇO	DATA DE EMISSÃO	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DE AUTENCIDADE
Tributação no município	01/02/2017 08:54:26	5891be63
NÚMERO RPS	SÉRIE DO RPS	DATA DE EMISSÃO DO RPS
	-	

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

Dados do Prestador

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

Dados do Tomador

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

Descrição dos Serviços

Plantão Natal Noturno 1h: 12 x R$ 234,16R$ 2.809,92
Plantão Natal 1h Diurno: 12 x R$ 187,25R$ 2.247,00
Plantões Noturno: 1 x R$ 1.405,00R$ 1.405,00
Plantão Noturno 1h: 16 x R$ 117,08R$ 1.873,28
Produção: 640 x R$ 7,00R$ 4.480,00
Plantão Diurno 1h: 32 x R$ 93,62R$ 2.995,84
Final de Semana: R$ 297,68
Chefe Plantão Noturno: 2 x R$ 1.868,65R$ 3.737,30
Chefe Plantão FDS: 2 x R$ 1.995,00R$ 3.990,00

Outras Informações

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

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS RETENÇÕES
R$154,93	R$715,08	R$0,00	R$357,54	R$238,36	R$0,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

ATIVIDADE DO PRESTADOR				
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
LOCAL DE INCIDÊNCIA DO ISS		CÓDIGO CNAE		ISSQN RETIDO
3135100 - JANAUBA - MG		8610102		Não
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	DEDUÇÕES	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	BASE DE CÁLCULO
R$23.836,02	R$0,00		R$0,00	R$23.836,02
ALÍQUOTA	TOTAL DO ISSQN	VALOR LÍQUIDO		VALOR TOTAL DA NOTA
2.00	R$476,72	R$22.370,11		**R$23.836,02**

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

PRO-MED SERVIÇOS MEDICOS LTDA					jan/17
PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. Sergio Fernandes					
CRM 53635 MG					
INICIO 12/2015	Plantão Diurno		1.123,50	R$ -	
	Plantão FDS		1.500,00	R$ -	
	Plantão FDS HORA		125,00	R$ -	
	Plantão Natal noturno 1 h	12	234,16	R$ 2.809,92	
	PLANTÃO NATAL 1h diurno	12	187,25	R$ 2.247,00	
	Plantões Noturno	1	1.405,00	R$ 1.405,00	
	Plantão Noturno 1 h	16	117,08	R$ 1.873,28	
	Produção	640	7,00	R$ 4.480,00	
	Plantão Diurno 1h	32	93,62	R$ 2.995,84	
	Final de Semana		297,68	R$ 297,68	
	Cobertura a Distancia		31,20	R$ -	
	Cobertura Presencial		93,62	R$ -	
	chefe plantão diurno		1.494,26	R$ -	
	chefe plantão noturno	**2**	1.868,65	R$ 3.737,30	
	chefe plantão FDS	**2**	1.995,00	R$ 3.990,00	
					R$ 23.836,02
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS			
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R$ 715,08
		PIS	0,65%		R$ 154,93
		C S S L	1,00%		R$ 238,36
		I R R F	1,50%		R$ 357,54
					R$ 1.465,92
				LÍQUIDO	R$ 22.370,10

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

	Dados Bancarios:	

Emitir NF em nome da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

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

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 013 / 00000954-3

Nome destinatário:	RONIE FRANCISCO DE PAULA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 1.082,69
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	07/02/2017
Data/hora da operação:	07/02/2017

Código da operação:	00550583
Chave de segurança:	93XNAZA6XT9EGUYF

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.

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

Ficha Financeira de Pagamento — Competência: 01/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
FUNCIONÁRIO: 0890 - RONIE FRANCISCO DE PAULA
C.P.F.....: 326.264.458-78 — C.B.O.: 1422-10 - Encarregado de recursos humanos

DATA DE EMISSÃO: 14/03/2017
HORA DE EMISSÃO: 10:31:10

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
1	Salário	7,00	R$ 1.274,10	R$ 0,00
22	Adicional Insalubridade	10,00	R$ 88,00	R$ 0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	R$ 12,57	R$ 0,00
500	INSS	8,00	R$ 0,00	R$ 109,97
550	Contribuição Sindical	5.460,42	R$ 0,00	R$ 182,01

Data de Pagamento: 08/02/2017

TOTAIS =>	(+) R$	1.374,67	(-) R$ 291,98
LÍQUIDO =>	(=) R$	1.082,69	

Salário Base:	5460,42	Base FGTS...:	1374,67	Base IRRF...:	1264,70
Base INSS...:	1374,67	FGTS Mês....:	109,97	Ded. Depen..:	0,00

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 003 / 00000972-4

Nome destinatário:	STA CASA DE MISERICORDIA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 172.769,41
Identificação da operação:	FATURA LAB

Data de débito:	07/02/2017
Data/hora da operação:	07/02/2017

Código da operação:	00318452
Chave de segurança:	M8FMM6C4KEA4A7K8

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.

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

Santa Casa
de Misericórdia de Ilhabela

Desde 1943

Ilhabela, 20 de janeiro de 2017.

Ofício nº 002/2017
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ILMO DR. MARCO ANTONIO GENOVA
DD. SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Prezada Senhora,

Solicitamos a liberação da importância de R$ 82.478,18(Oitenta e dois mil, quatrocentos e setenta e oito reais e dezoito centavos), em favor da Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela, referente à produção de Análises Clínicas de exames complementares no período de **01/12/2016 à 31/12/2016**, para atendimento da demanda municipal do **Hospital Mário Covas Jr.**, em cumprimento ao item IV, da clausula segunda do convênio de assistência suplementar, autorizo através da Lei Municipal 056/2001.

MÔNICA KURACHINA
PROVEDORA

25/1/17

CNPJ Nº 50.320.605/0001-38
UTIL. PUB.FED nº 93081,08/08/86 EST Nº 10/84 – MUNICIPAL ºn 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

EXAMES REALIZADOS SETOR PRONTO SOCORRO - HMGMCJ

COMPETÊNCIA:12/2016

ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNI	VALOR TOTAL
Ácido Fólico		R$ 43,03	R$ -
Ácido Úrico	18	R$ 4,73	R$ 85,14
Ácido Valproico		R$ 42,17	R$ -
Ácido Vanil Mandelico		R$ 24,75	R$ -
Albumina	5	R$ 4,73	R$ 23,65
Adenosina		R$ 15,92	R$ -
Aldosterona		R$ 32,69	R$ -
Aldolase		R$ 10,12	R$ -
17 Alfa - Hidroxi Progesterona	1	R$ 28,05	R$ 28,05
Alfa Fetoproteína	1	R$ 34,52	R$ 34,52
Alfa 1 Glicoproteína ácida		R$ 9,92	R$ -
Alfa 1 Antitripsina		R$ 9,71	R$ -
Amilase	97	R$ 8,73	R$ 846,81
Anátomo Peça		R$ 58,20	R$ -
Androstenediona		R$ 31,70	R$ -
Antibiograma	40	R$ 30,69	R$ 1.227,60
Antibiograma Secreção		R$ 48,68	R$ -
Anticorpos Anti SM		R$ 45,29	R$ -
Anti Endomísio	1	R$ 42,90	R$ 42,90
Anti Ricketsia Febre Mac. IGM		R$ 88,27	R$ -
anti ricketsia Febre Mac. IG2		R$ 89,53	R$ -
Anti Citoplasma de Neutrófilos		R$ 165,00	R$ -
Anti DNA (Hélice simples)		R$ 19,80	R$ -
Anti HBS		R$ 46,92	R$ -
Anti HBSAG		R$ 46,92	R$ -
Anti HCV		R$ 46,92	R$ -
Anti Membrana Nasal Glomerular		R$ 173,85	R$ -
Anti RNP		R$ 45,29	R$ -
Anti SSA		R$ 48,97	R$ -
Anti SSB		R$ 48,97	R$ -
Antiestreptolisina O		R$ 14,40	R$ -
Anti-tireoglobulina	2	R$ 43,40	R$ 86,80
Anti HBC IGG		R$ 28,49	R$ -
Anti HBC IGM		R$ 28,49	R$ -

Anti HBE HBE		R$	28,49	R$	-
Anti HBE AG		R$	28,49	R$	-
Anti HAV IGG		R$	28,49	R$	-
Anti HAV IGM		R$	28,49	R$	-
Anti Transglutaminase IGA		R$	50,00	R$	-
anti transglutaminase Igg		R$	50,00	R$	-
Baar, Pesquisa	4	R$	8,66	R$	34,64
Bacteroscopia	25	R$	12,97	R$	324,25
Beta HCG	32	R$	20,16	R$	645,12
BETA 2 Microglobulina		R$	35,77	R$	-
Bilirrubina	43	R$	4,73	R$	203,39
CA 125	2	R$	40,43	R$	80,86
CA 15-3	2	R$	40,43	R$	80,86
CA 19-9	1	R$	40,43	R$	40,43
Calcio	2	R$	4,73	R$	9,46
Calcio Ionico	18	R$	10,67	R$	192,06
Calcio em Urina 24 h		R$	5,08	R$	-
Capacidade Lat. Fixação Ferro		R$	5,41	R$	-
Carbamazepina		R$	47,24	R$	-
Ceruloplasmina		R$	9,71	R$	-
CEA	1	R$	34,50	R$	34,50
CH 50		R$	24,40	R$	-
Citomegqalovirus IGG		R$	29,04	R$	-
Citomegqalovirus IGM		R$	29,04	R$	-
Citrato		R$	5,38	R$	-
Clearence de Creatinina		R$	11,58	R$	-
Coagulograma Completo	49	R$	24,33	R$	1.192,17
Cobre		R$	10,26	R$	-
Cocaina - Benzoilecgonina		R$	26,95	R$	-
Colesterol HDL	13	R$	8,73	R$	113,49
Colesterol LDL	11	R$	6,58	R$	72,38
Colesterol Total	14	R$	4,73	R$	66,22
Colesterol VLDL	11	R$	6,58	R$	72,38
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	1	R$	7,66	R$	7,66
Cortisol	1	R$	25,48	R$	25,48
Cloro		R$	4,73	R$	-

Creatinina	174	R$	4,73	R$	823,02
Creatinina na Urina		R$	5,08	R$	-
CPK	7	R$	26,04	R$	182,28
CKMB	4	R$	12,99	R$	51,96
Curva Glicêmica	1	R$	22,39	R$	22,39
Cultura de secreção		R$	34,69	R$	-
Coprocultura	1	R$	39,02	R$	39,02
Cromatografia Aminocoácidos		R$	43,00	R$	-
Dismorfismo Eritrocitário		R$	29,70	R$	-
Dehidrogenase Láctica	2	R$	8,73	R$	17,46
DHEAS		R$	36,05	R$	-
DENGUE (IGG,IGM,NS1)	40	R$	70,00	R$	2.800,00
D DIMERO		R$	165,00	R$	-
dehidroepiandrosterona - dhea1	1	R$	30,31	R$	30,31
DIHIDROTESTOTERONA	1	R$	30,91	R$	30,91
Eletroforese de Hemoglobina		R$	32,09	R$	-
Eletroforese de Proteína		R$	22,04	R$	-
Eritrograma		R$	7,50	R$	-
Estudo Molecular Hip.Adrenal		R$	2.115,00	R$	-
Espermograma		R$	13,87	R$	-
Estradiol	3	R$	36,50	R$	109,50
Estrona	2	R$	21,69	R$	43,38
ESTRIOL	2	R$	30,49	R$	60,98
FTA ABS IGM		R$	26,40	R$	-
FTA ABS IGG		R$	26,40	R$	-
Fator Anti-nuclear	3	R$	14,40	R$	43,20
Fator Reumatoide	2	R$	14,15	R$	28,30
Ferritina	1	R$	25,29	R$	25,29
Ferro	2	R$	6,58	R$	13,16
Fibrinogênio		R$	12,40	R$	-
Fosfatase Alcalina	34	R$	8,73	R$	296,82
Fosfatase Ácida Total		R$	5,50	R$	-
Fósforo	3	R$	4,73	R$	14,19
Frutosamina		R$	8,00	R$	-
Gama GT	52	R$	8,73	R$	453,96
Gasometria	12	R$	24,20	R$	290,40
Glicohemoglobina - HBA	2	R$	22,04	R$	44,08
Glicose	65	R$	4,77	R$	310,05
Glicemia Pós Prandial		R$	16,37	R$	-
Grupo Sanguíneo	4	R$	7,26	R$	29,04

Gordura Fceal		R$	8,20	R$	-
Hematócrito	5	R$	7,66	R$	38,30
Hemoglobina	5	R$	7,66	R$	38,30
Hemograma Completo	507	R$	10,55	R$	5.348,85
hemograma Dengue	18	R$	10,55	R$	189,90
Hemossedimentação	38	R$	4,73	R$	179,74
Hemocultura	6	R$	187,00	R$	1.122,00
HIV		R$	30,00	R$	-
Hormonio Luteizante	2	R$	23,17	R$	46,34
Hormonio Foliculo Estimulante	1	R$	20,39	R$	20,39
IGE Múltiplo alimentos		R$	25,43	R$	-
IGE Múltiplo pó		R$	25,43	R$	-
IGE Múltiplo Fungos		R$	25,43	R$	-
IGE Total	1	R$	25,43	R$	25,43
IGE Amendoim	1	R$	25,43	R$	25,43
IGE Leite		R$	25,43	R$	-
IGE Camarão	1	R$	25,43	R$	25,43
IGE Pelo de cão		R$	25,43	R$	-
IGE Castanha		R$	25,43	R$	-
IGE Clara de Ovo		R$	25,43	R$	-
IGE Lactose		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 TOMATE		R$	25,43	R$	-
IGE Cacau	1	R$	25,43	R$	25,43
IGE Epitélios		R$	25,43	R$	-
IGE Blomia tropicalis	1	R$	25,43	R$	25,43
IGE Dermatophagoides farinae	1	R$	25,43	R$	25,43
IGE dermatophagoides Pteronyss	1	R$	25,43	R$	25,43
IGE Gramíneas		R$	25,43	R$	-
IGE GLÚTEN		R$	25,43	R$	-
IGE Fungos e Leveduras	1	R$	25,43	R$	25,43
IGE VENENO DE VESPA		R$	25,43	R$	-
IGE Veneno de abelha		R$	25,43	R$	-
IGE veneno marimbondo		R$	25,43	R$	-
IGE Caseina		R$	25,43	R$	-
IGE Grão de soja	1	R$	25,43	R$	25,43
IGE Beta		R$	25,43	R$	-

IGE Alfa lactoalbumina		R$	25,43	R$	-
IGE Mosquito		R$	25,43	R$	-
IGE Beta lactoglobulina		R$	25,43	R$	-
IGE Epitelios		R$	25,43	R$	-
IGE Carne de porco		R$	25,43	R$	-
IGE Tartrazina		R$	25,43	R$	-
IGE Vermelho Carmim		R$	25,43	R$	-
IGE para Latex		R$	25,43	R$	-
IGE Blomia tropicalis		R$	25,43	R$	-
IGE Peixe Bacalhau		R$	25,43	R$	-
Imunoglobulina IGG		R$	20,76	R$	-
Imunoglobulina IGA		R$	20,76	R$	-
Indice de Homa Beta		R$	27,96	R$	-
Insulina	1	R$	27,96	R$	27,96
Lamotrigina		R$	98,26	R$	-
Leucócitos Fecais		R$	4,45	R$	-
Leucograma		R$	7,50	R$	-
Lipase	8	R$	8,73	R$	69,84
Liquido Sinovial Rotina		R$	11,43	R$	-
Líquido Ascitico rotina		R$	20,43	R$	-
Líquido Pleural		R$	32,00	R$	-
LIQUOR		R$	14,30	R$	-
Lítio		R$	6,00	R$	-
Magnésio	12	R$	4,73	R$	56,76
Metanefrinas totais e frações		R$	178,00	R$	-
Microalbuminúria	1	R$	21,45	R$	21,45
Mioglobina		R$	210,49	R$	-
Parasitológico de Fezes	5	R$	11,47	R$	57,35
Paratormonio		R$	113,86	R$	-
PEPTIDEO C	1	R$	40,52	R$	40,52
Perfil Cardíaco	70	R$	249,61	R$	17.472,70
Pesquisa Antic.IGM Epstein Baar		R$	44,35	R$	-
Pesquisa Antic.IGG Epstein Baar		R$	44,35	R$	-
Pesquisa de Fungos	1	R$	11,06	R$	11,06
Plaquetas		R$	7,66	R$	-
Potássio	124	R$	7,87	R$	975,88
Progesterona	2	R$	26,41	R$	52,82
Prolactina	1	R$	33,53	R$	33,53
Proteína C Reativa	1	R$	14,15	R$	14,15
Proteina C Reativa quantitativa	155	R$	24,42	R$	3.785,10

Proteínas Totais e Frações	5	R$	11,31	R$	56,55
Proteinúria		R$	7,70	R$	-
Prova do Laço		R$	7,20	R$	-
PSA Livre	2	R$	42,43	R$	84,86
PSA Total	3	R$	42,43	R$	127,29
Punção aspirativa + citologia onc.		R$	26,93	R$	-
Reticulócitos	1	R$	7,38	R$	7,38
ROTAVIRUS		R$	27,06	R$	-
Sangue Oculto Fezes		R$	12,67	R$	-
Sódio	124	R$	7,92	R$	982,08
SOMATEDINA C IGF-A	1	R$	40,52	R$	40,52
Testosterona Total	3	R$	26,96	R$	80,88
Testosterona Livre		R$	33,88	R$	-
T4 Livre	10	R$	30,77	R$	307,70
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	6	R$	7,83	R$	46,98
TGO	89	R$	8,73	R$	776,97
TGP	88	R$	8,73	R$	768,24
TPO, Anticorpos	2	R$	37,95	R$	75,90
Tempo de Sangramento	3	R$	24,33	R$	72,99
Tempo de Coagulação	3	R$	24,33	R$	72,99
Toxoplasmose IGG	1	R$	21,71	R$	21,71
Toxoplasmose Igm	1	R$	26,37	R$	26,37
Tolerância lactose		R$	15,85	R$	-
Transferrina		R$	10,86	R$	-
Triglicerídeos	15	R$	6,58	R$	98,70
Troponina I	2	R$	26,13	R$	52,26
TSH Ultra	13	R$	24,61	R$	319,93
Uréia	171	R$	4,73	R$	808,83
Urina I	516	R$	10,08	R$	5.201,28
Urocultura	42	R$	52,66	R$	2.211,72
VDRL	8	R$	8,99	R$	71,92
Vitamina B12	1	R$	38,55	R$	38,55
Vitamina D 25		R$	107,77	R$	-
Waaler rose		R$	10,82	R$	-
Total	2899			R$	53.566,19

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

EXAMES REALIZADOS SETOR CENTRO CIRÚRGICO - HMGMCJ

COMPETÊNCIA: 12/2016

Albumina		R$	4,73	R$	-
Amilase		R$	8,73	R$	-
Anátomo Patológico/Biópsia	30	R$	58,20	R$	1.746,00
Beta HCG		R$	20,16	R$	-
DENGUE (IGG,IGM,NS1)		R$	70,00	R$	-
Com.Sérico C3		R$	47,19	R$	-
Compl.Sérico C4		R$	47,19	R$	-
Cultura		R$	52,66	R$	-
Antibiograma		R$	30,69	R$	-
Urocultura		R$	52,66	R$	-
Bacteroscopia		R$	11,79	R$	-
Coagulograma Completo		R$	24,33	R$	-
Colesterol Total		R$	4,73	R$	-
Eletroforese de Proteína		R$	22,04	R$	-
Fator Anti-nuclear		R$	14,40	R$	-
Fator Reumatoide		R$	14,15	R$	-
Fósforo		R$	4,73	R$	-
Hemograma Completo		R$	10,55	R$	-
Hematócrito		R$	7,66	R$	-
Hemoglobina		R$	7,66	R$	-
Hemossedimentação		R$	4,73	R$	-
Imuno-Histoquímico		R$	459,00	R$	-
Punção Aspirativa e Citologia		R$	26,93	R$	-
Potássio		R$	7,87	R$	-
Proteína C Reastiva		R$	14,15	R$	-
Proteina C Reativa quantitativa		R$	24,42	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	30		R$ 1.746,00

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

EXAMES REALIZADOS SETOR MATERNIDADE - HMGMCJ

COMPETÊNCIA:12/2016

ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNI	VALOR TOTAL
Ácido Úrico	10	R$ 4,73	R$ 47,30
Albumina		R$ 4,73	R$ -
Adenosina		R$ 15,92	R$ -
Amilase		R$ 8,73	R$ -
Antibiograma	8	R$ 30,69	R$ 245,52
Antiestreptolisina O		R$ 14,40	R$ -
Anti HCV		R$ 46,92	R$ -
Anti-tireoglobulina		R$ 43,40	R$ -
Beta HCG	6	R$ 20,16	R$ 120,96
Beta HCG Quantit.	4	R$ 21,58	R$ 86,32
Bilirrubina	10	R$ 4,73	R$ 47,30
Bacteroscopia		R$ 11,79	R$ -
Calcio Ionico		R$ 10,67	R$ -
CA 15-3		R$ 40,43	R$ -
Citomegalovirus IGG			R$ -
Citomegalovirus igm			R$ -
Clearence de Creatinina		R$ 11,58	R$ -
COAGULOGRAMA COMPLETO	1	R$ 24,33	R$ 24,33
Colesterol Total	2	R$ 4,73	R$ 9,46
Colesterol LDL	2	R$ 6,58	R$ 13,16
Colesterol HDL	2	R$ 8,73	R$ 17,46
Colesterol VLDL	2	R$ 6,58	R$ 13,16
Coombs Direto	2	R$ 7,66	R$ 15,32
Coombs Indireto	3	R$ 7,66	R$ 22,98
CPK	1	R$ 26,04	R$ 26,04
CKMB		R$ 12,99	R$ -
Creatinina	10	R$ 4,73	R$ 47,30
Creatinina na Urina		R$ 5,08	R$ -
Curva Glicemica		R$ 22,39	R$ -
DENGUE (IGG,IGM,NS1)		R$ 70,00	R$ -
Dehidrogenase Láctica	7	R$ 8,73	R$ 61,11
dehidroepiandrosterona - dhea1		R$ 30,31	R$ -
DIHIDROTESTOTERONA		R$ 30,91	R$ -
Estradiol		R$ 36,50	R$ -
Ferro	1	R$ 6,58	R$ 6,58

Ferritina	1	R$	25,29	R$	25,29
FTA ABS IGM	1	R$	26,40	R$	26,40
FTA ABS IGG	1	R$	26,40	R$	26,40
Fosfatase Alcalina		R$	8,73	R$	-
Fósforo		R$	4,73	R$	-
Gama GT		R$	8,73	R$	-
Gasometria		R$	24,20	R$	-
Glicose	11	R$	4,77	R$	52,47
Glicemia pós prandial	3	R$	16,37	R$	49,11
Glicohemoglobina - HBA	1	R$	22,04	R$	22,04
Grupo Sanguíneo	56	R$	7,26	R$	406,56
Hematócrito	1	R$	7,66	R$	7,66
Hemoglobina	1	R$	7,66	R$	7,66
Hemocultura		R$	170,00	R$	-
Hemograma Completo	96	R$	10,55	R$	1.012,80
Hormonio Luteizante		R$	23,17	R$	-
Hormonio Foliculo Estimulante		R$	20,39	R$	-
HBSAG - Antígeno Australia				R$	-
HIV Ne natal				R$	-
Hemossedimentação				R$	-
LIQUOR		R$	14,30	R$	-
Magnésio	1	R$	4,73	R$	4,73
Micro Flora Vaginal		R$	19,27	R$	-
Microalbuminúria		R$	21,45	R$	-
Parasitológico de Fezes		R$	11,47	R$	-
Paratormonio		R$	113,86	R$	-
Plaquetas		R$	7,66	R$	-
Potássio	10	R$	7,87	R$	78,70
Progesterona		R$	26,41	R$	-
Prolactina		R$	33,53	R$	-
PROTEÍNA C REATIVA	1	R$	14,15	R$	14,15
Proteina C Reativa quantitativa	6	R$	24,42	R$	146,52
Proteínas Totais e Frações		R$	11,31	R$	-
Proteinúria	2	R$	7,70	R$	15,40
Reticulócitos		R$	7,38	R$	-
Sódio	10	R$	7,92	R$	79,20
Testosterona Total		R$	26,96	R$	-
Testosterona Livre		R$	33,88	R$	-
TTPA		R$	6,90	R$	-
TP		R$	6,90	R$	-

TGO	9	R$	8,73	R$	78,57
T3 TOTAL		R$	24,60	R$	-
TGP	9	R$	8,73	R$	78,57
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		R$	24,33	R$	-
Tempo de Coagulação		R$	24,33	R$	-
Toxoplasmose IGG		R$	21,71	R$	-
Toxoplasmose Igm		R$	26,37	R$	-
Transferrina		R$	10,86	R$	-
Triglicerídeos	2	R$	6,58	R$	13,16
Troponina I		R$	26,13	R$	-
TSH Ultra	1	R$	24,61	R$	24,61
Uréia	10	R$	4,73	R$	47,30
Urina I	81	R$	10,08	R$	816,48
Urocultura	8	R$	34,69	R$	277,52
Vitamina D 25	1	R$	107,77	R$	107,77
Vitamina B12	1	R$	38,55	R$	38,55
VDRL	57	R$	8,99	R$	512,43
Zinco	1		41,31	R$	41,31
TOTAL	454			R$	4.846,43

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

EXAMES REALIZADOS SETOR INTERNAÇÃO- HMGMCJ

COMPETÊNCIA:12/2016

ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNI	VALOR TOTAL
Albumina	6	R$ 4,73	R$ 28,38
Ácido Úrico		R$ 4,73	R$ -
Ácido Fólico		R$ 43,03	R$ -
Ácido Valpróico		R$ 42,17	R$ -
Adenosina		R$ 15,92	R$ -
Alfa fetoproteínas		R$ 34,52	R$ -
Amilase	6	R$ 8,73	R$ 52,38
Anátomo Patológico/Biópsia		R$ 58,20	R$ -
ANTIBIOGRAMA	7	R$ 30,69	R$ 214,83
Anti DNA - Dupla Hélice		R$ 19,80	R$ -
Anti Citoplasma Neutrófilos		R$ 165,00	R$ -
Anti Membrana Basal Glomerular			R$ -
Anti Transglutaminase IGA		R$ 50,00	R$ -
Anti-tireoglobulina	1	R$ 43,40	R$ 43,40
ASLO		R$ 14,40	R$ -
BAAR, Pesquisa-Amostra	3	R$ 8,67	R$ 26,01
Bacteroscopia	2	R$ 12,96	R$ 25,92
Beta HCG	1	R$ 20,16	R$ 20,16
Beta HCG Quantit.	1	R$ 21,58	R$ 21,58
Bilirrubina	12	R$ 4,73	R$ 56,76
CA 125		R$ 40,43	R$ -
ca 19-9		R$ 40,43	R$ -
CA 15-3		R$ 40,43	R$ -
Calcio Ionico	5	R$ 10,67	R$ 53,35
calcio		R$ 4,73	R$ -
CEA		R$ 34,50	R$ -
C3			R$ -
C4			R$ -
CEA		R$ 34,50	R$ -
CH 50		R$ 24,40	R$ -
Citomegqalovirus IGG		R$ 29,04	R$ -

Citomegqalovirus IGM		R$	29,04	R$	-
Clearance de Creatinina	1	R$	11,58	R$	11,58
Cocaína		R$	26,95	R$	-
Colesterol Total	6	R$	4,73	R$	28,38
Colesterol LDL	5	R$	6,58	R$	32,90
Colesterol HDL	5	R$	8,73	R$	43,65
Colesterol VLDL	5	R$	6,58	R$	32,90
Coombsdireto		R$	7,66	R$	-
Coagulograma Completo	14	R$	24,33	R$	340,62
Colesterol Total		R$	4,73	R$	-
Coombs indireto		R$	7,66	R$	-
Complemento CH 50		R$	24,40	R$	-
Cortisol	1	R$	25,48	R$	25,48
CLORO		R$	4,73	R$	-
Creatinina	55	R$	4,73	R$	260,15
Creatinina na urina		R$	5,08	R$	-
CPK	2	R$	26,04	R$	52,08
CKMB	2	R$	12,99	R$	25,98
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	1	R$	8,73	R$	8,73
DHEAS		R$	36,05	R$	-
D DIMERO		R$	165,00	R$	-
DENGUE (IGG,IGM,NS1)		R$	70,00	R$	-
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		R$	14,15	R$	-
Fenitoina		R$	92,98	R$	-
Ferritina		R$	25,29	R$	-
ferro		R$	6,58	R$	-
Fosfatase Alcalina	4	R$	8,73	R$	34,92
Fósforo	1	R$	4,73	R$	4,73
FTA ABS IGM		R$	26,40	R$	-
FTA ABS IGG		R$	26,40	R$	-
Gama GT	5	R$	8,73	R$	43,65

Gasometria	11	R$	24,20	R$	266,20
Glicose	6	R$	4,77	R$	28,62
Glicohemoglobina - HBA		R$	22,04	R$	-
GRAM, Bacteroscopia		R$	12,97	R$	-
Grupo Sanguíneo/RH		R$	7,26	R$	-
Haptoglobina	3	R$	10,12	R$	30,36
Hemocultura	4	R$	187,00	R$	748,00
Hematócrito	3	R$	7,66	R$	22,98
Hemoglobin		R$	7,66	R$	-
Hemograma Completo	96	R$	10,55	R$	1.012,80
hemograma Dengue		R$	10,55	R$	-
Hemossedimentação	17	R$	4,73	R$	80,41
Hormonio Luteizante		R$	23,17	R$	-
Hormonio Estimulante		R$	20,39	R$	-
IGE Total		R$	25,43	R$	-
IGE Clara de Ovo		R$	25,43	R$	-
IGE Bglobulina		R$	25,43	R$	-
IGE Mosquito		R$	25,43	R$	-
IGE Latex		R$	25,43	R$	-
IGE Fungos e Leveduras		R$	25,43	R$	-
IGE Tartrazina		R$	25,43	R$	-
IGE Dermatophagoides Pteronyssinus		R$	25,43	R$	-
IGE Dermatophagoides Farinae		R$	25,43	R$	-
IGE Blomia Tropicalis		R$	25,43	R$	-
IGE Caspa de Gato		R$	25,43	R$	-
IGE Pelo de Cão		R$	25,43	R$	-
IGE Amendoim		R$	25,43	R$	-
IGE Grão de Soja		R$	25,43	R$	-
IGE Leite		R$	25,43	R$	-
IGE Camarão		R$	25,43	R$	-
IGE Carne de porco		R$	25,43	R$	-
IGE Bacalhau		R$	25,43	R$	-
IGE Vermelho Carmim		R$	25,43	R$	-
IGE Trigo		R$	25,43	R$	-
IGE Alfa Lactoalbumina		R$	25,43	R$	-
IGE Beta Lacto Globulina		R$	25,43	R$	-
IGE Caseina		R$	25,43	R$	-
IGE Gluten		R$	25,43	R$	-
IBE Cacau		R$	25,43	R$	-
IGE Gramíneas		R$	25,43	R$	-

IGE Veneno Vespa		R$	25,43	R$	-
IGE Barata		R$	25,43	R$	-
IGE Veneno Marimbondo		R$	25,43	R$	-
Imunoglobulina IGA		R$	20,76	R$	-
Imunoglobulina IGG		R$	20,76	R$	-
Kato		R$	11,47	R$	-
Leucócitos Fecais		R$	4,45	R$	-
Liquor		R$	14,30	R$	-
Líquido Pleural		R$	32,00	R$	-
Lipase	1	R$	8,73	R$	8,73
Magnésio	3	R$	4,73	R$	14,19
Mioglobina		R$	210,49	R$	-
Microalbuminúria		R$	21,45	R$	-
Mucoproteínas		R$	20,37	R$	-
Paratormonio		R$	113,86	R$	-
Plaquetas		R$	7,66	R$	-
Potássio	51	R$	7,87	R$	401,37
Proteína C Reativa		R$	14,15	R$	-
Proteina C Reativa quantitativa	50	R$	24,42	R$	1.221,00
Parasitológico de Fezes	1	R$	11,47	R$	11,47
Proteínas Totais e Frações		R$	11,31	R$	-
Peptideo C		R$	40,52	R$	-
Perfil Cardíaco	5	R$	249,61	R$	1.248,05
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		R$	42,43	R$	-
PSA Total	1	R$	42,43	R$	42,43
Punção Aspirativa		R$	26,93	R$	-
Reticulócitos		R$	7,38	R$	-
Rubéola IGG		R$	45,30	R$	-
Rubéola IGM		R$	45,30	R$	-
Sódio	50	R$	7,92	R$	396,00
Tempo de Coagulação		R$	24,33	R$	-
Tempo de Sangramento		R$	24,33	R$	-
TP	2	R$	7,83	R$	15,66
TAP		R$	6,90	R$	-
TTPA	1	R$	6,90	R$	6,90
TGO	7	R$	8,73	R$	61,11

TGP	7	R$	8,73	R$	61,11
T3 Total	1	R$	24,60	R$	24,60
T4 Total		R$	24,61	R$	-
T4 Livre	2	R$	30,77	R$	61,54
T3 Livre	2	R$	19,73	R$	39,46
Testosterona Total		R$	26,96	R$	-
Testosterona Livre		R$	33,88	R$	-
Toxoplasmose IGG		R$	21,71	R$	-
Toxoplasmose IGM		R$	26,37	R$	-
TPO, Anticorpos	1	R$	37,95	R$	37,95
Transferrina		R$	10,86	R$	-
Triglicerídeos	7	R$	6,58	R$	46,06
Troponina I		R$	26,13	R$	-
TSH Ultra	2	R$	24,61	R$	49,22
Uréia	52	R$	4,73	R$	245,96
Uréia na urina		R$	4,73	R$	-
Urina I	28	R$	10,08	R$	282,24
Urocultura	7	R$	52,66	R$	368,62
VDRL	1	R$	8,99	R$	8,99
Waler Rose			10,82	R$	-
Vitamina D 25		R$	107,77	R$	-
Vitamina B12		R$	38,55	R$	-
TOTAL	573			R$	8.302,17

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

EXAMES REALIZADOS SETOR SALA DE EMERGÊNCIA E ESTABILIZAÇÃO - HMGMCJ

COMPETÊNCIA:12/2016

ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNI	VALOR TOTAL
Ácido Úrico		R$ 7,73	R$ -
Ácido Lático	1	R$ 10,12	R$ 10,12
Adenosina		R$ 15,92	R$ -
Albumina		R$ 4,73	R$ -
Aldosterona		R$ 32,69	R$ -
17 Alfa - Hidroxi Progesterona		R$ 28,05	R$ -
Amilase	4	R$ 8,73	R$ 34,92
Antibiograma	1	R$ 30,69	R$ 30,69
Antiestreptolisina O		R$ 14,40	R$ -
Bacteroscopia		R$ 12,97	R$ -
Baar, Pesquisa		R$ 8,66	R$ -
Beta HCG		R$ 20,16	R$ -
Bilirrubina		R$ 4,73	R$ -
Calcio		R$ 4,73	R$ -
Calcio Ionico	3	R$ 10,67	R$ 32,01
CEA		R$ 34,50	R$ -
Clearence de Creatinina		R$ 11,58	R$ -
Coagulograma Completo	13	R$ 24,33	R$ 316,29
Colesterol HDL	1	R$ 8,73	R$ 8,73
Colesterol LDL		R$ 6,58	R$ -
Colesterol Total	1	R$ 4,73	R$ 4,73
Colesterol VLDL		R$ 6,58	R$ -
Coombs indireto		R$ 7,66	R$ -
Cortisol		R$ 25,48	R$ -
Cloro		R$ 4,73	R$ -
Creatinina	57	R$ 4,73	R$ 269,61
CPK	1	R$ 26,04	R$ 26,04
CKMB	4	R$ 12,99	R$ 51,96
Curva Glicêmica		R$ 22,39	R$ -
Dehidrogenase Láctica	1	R$ 8,73	R$ 8,73
D DIMERO		R$ 165,00	R$ -

Dengue(IGG,IGM,NS1)		R$	70,00	R$	-
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	1	R$	8,73	R$	8,73
Gasometria	21	R$	24,20	R$	508,20
Glicohemoglobina - HBA		R$	22,04	R$	-
Glicose	19	R$	4,77	R$	90,63
Grupo Sanguíneo	1	R$	7,26	R$	7,26
Hematócrito		R$	7,66	R$	-
Hemoglobina		R$	7,66	R$	-
Hemograma Completo	59	R$	10,55	R$	622,45
Hemocultura		R$	187,00	R$	-
Hemossedimentação		R$	4,73	R$	-
Hormonio Luteizante		R$	23,17	R$	-
Hormonio Foliculo Estimulante		R$	20,39	R$	-
IGE Múltiplo alimentos		R$	25,43	R$	-
IGE Múltiplo pó		R$	25,43	R$	-
IGE Múltiplo Fungos		R$	25,43	R$	-
IGE Total		R$	25,43	R$	-
Imunoglobulina IGG		R$	20,76	R$	-
Imunoglobulina IGM		R$	20,76	R$	-
Leucograma		R$	7,50	R$	-
Líquido Pleural		R$	26,42	R$	-
Liquor		R$	14,30	R$	-
Lipase		R$	8,73	R$	-
Magnésio	2	R$	4,73	R$	9,46
Mioglobulina		R$	210,49	R$	-
Perfil Cardíaco	40	R$	249,61	R$	9.984,40
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	59	R$	7,87	R$	464,33
Progesterona		R$	26,41	R$	-
Prolactina		R$	33,53	R$	-
Proteína C Reastiva		R$	14,15	R$	-
Proteina C Reativa quantitativa	20	R$	24,42	R$	488,40
Proteínas Totais e Frações		R$	11,31	R$	-
PSA Livre		R$	42,43	R$	-
PSA Total		R$	42,43	R$	-
Reticulócitos		R$	7,38	R$	-
Sódio	59	R$	7,92	R$	467,28
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	2	R$	8,73	R$	17,46
TGP	1	R$	8,73	R$	8,73
TPO, Anticorpos		R$	37,95	R$	-
Tempo de Sangramento		R$	24,33	R$	-
Tempo de Coagulação		R$	24,33	R$	-
Triglicerídeos	1	R$	6,58	R$	6,58
Troponina I	3	R$	26,13	R$	78,39
TSH Ultra		R$	24,61	R$	-
Uréia	57	R$	4,73	R$	269,61
Urina I	10	R$	10,08	R$	100,80
Urocultura	1	R$	52,66	R$	52,66
VDRL		R$	8,99	R$	-
Vitamina D 25		R$	107,77	R$	-
17 Alfa Hidroxi Progest.		R$	28,05	R$	-
Total				R$	14.017,39

Santa Casa
de Misericórdia de Ilhabela

Desde 1943

Ilhabela, 20 de janeiro de 2017.

Ofício nº 001/2017
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ILMO DR. MARCO ANTONIO GENOVA
DD. SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Prezada Senhora,

Solicitamos a liberação da importância de R$ 90.291,23 (Noventa mil, duzentos e dezenove reias e vinte e tres 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 **01/12/2016 à 31/12/2016**, para atendimento da demanda municipal da **Rede Básica de Saúde**, em cumprimento ao item IV, da clausula segunda do convênio de assistência suplementar, autorizo através da Lei Municipal 056/2001.

MÔNICA KURACHINA
PROVEDORA

25/01/17

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

CSIII - DEZEMBRO / 2016

Procedimento	Código	Quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO (AUR)	18	R$ 1,85	R$ 33,30
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		R$ 15,06	R$ -
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	4	R$ 2,25	R$ 9,00
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)	3	R$ 17,16	R$ 51,48
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2	R$ 2,83	R$ 5,66
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (TIREO)	5	R$ 17,16	R$ 85,80
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		R$ 13,35	R$ -
02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR		R$ 17,16	R$ -
02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR		R$ 17,16	R$ -
02.02.08.004-8	Pesquisa BAAR		R$ 4,20	R$ -
02.02.05.020-3	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA		R$ 2,04	R$ -
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES (PTF)	1	R$ 1,85	R$ 1,85
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	1	R$ 7,85	R$ 7,85
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA (HISTO)		R$ 7,78	R$ -
02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)		R$ 1,65	R$ -
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	1	R$ 18,55	R$ 18,55
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	1	R$ 18,55	R$ 18,55
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	1	R$ 17,16	R$ 17,16
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO		R$ 2,01	R$ -
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)		R$ 2,01	R$ -
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	4	R$ 1,85	R$ 7,40
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	1	R$ 10,17	R$ 10,17
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		R$ 3,51	R$ -
02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE		R$ 4,11	R$ -
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)		R$ 17,16	R$ -
02.02.03.121-7	CA 125		R$ 13,35	R$ -
	Dosagem CA 15-3		R$ 13,35	R$ -
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE (LAC)		R$ 9,25	R$ -
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS (EP)		R$ 4,42	R$ -
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA		R$ 5,41	R$ -
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA		R$ 2,73	R$ -
	Dosagem CA 19-9		R$ 13,35	R$ -
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (LDH)	1	R$ 3,68	R$ 3,68
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA (HEMOGLOBINA GLICOSILADA) (HBGLI)	41	R$ 7,86	R$ 322,26
02.02.05.002-5	CLEARENCE DE CREATININA	1	R$ 3,51	R$ 3,51
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	48	R$ 1,85	R$ 88,80
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO (COA)		R$ 2,73	R$ -
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO		R$ 5,62	R$ -
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		R$ 3,51	R$ -
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		R$ 3,51	R$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRACOES (CTF)	240	R$ 1,85	R$ 444,00
02.02.01.028-7 -	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R$ 3,51	R$ -
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE		R$ 2,25	R$ -

02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO		R$	2,73	R$	-
02.02.06.013-	Dosagem de Cortisol		R$	9,86	R$	-
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		R$	3,68	R$	-
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOG)		R$	11,00	R$	-
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOM)		R$	11,61	R$	-
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	1	R$	17,16	R$	17,16
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	1	R$	17,16	R$	17,16
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS		R$	2,73	R$	-
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA		R$	11,49	R$	-
	ESPERMOGRAMA	1	R$	9,70	R$	9,70
02.02.03.079-3	DENGUE - NS1, IGM, IGG		R$	70,00	R$	-
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA		R$	3,68	R$	-
02.02.06.018-7	ESTRONA (ESTROGÊNIO) (E1)		R$	11,12	R$	-
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL (E3)		R$	11,55	R$	-
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)	1	R$	10,15	R$	10,15
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)		R$	1,85	R$	-
02.03.02.002-2	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA		R$	43,21	R$	-
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)	2	R$	2,01	R$	4,02
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	2	R$	15,59	R$	31,18
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (FRUTOSAMINA)		R$	2,04	R$	-
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	5	R$	3,51	R$	17,55
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO (P)	2	R$	1,85	R$	3,70
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) (GGT)	8	R$	3,51	R$	28,08
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	60	R$	1,85	R$	111,00
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
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (Hélice simples)	1	R$	8,67	R$	8,67
02.02.03.112-8	FTA ABS IGG	3	R$	10,00	R$	30,00
02.02.03.113-6	FTA ABS IGM	3	R$	10,00	R$	30,00
02.02.01.075-9	GLICEMIA PÓS PRANDIAL		R$	6,55	R$	-
02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA		R$	10,00	R$	-
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) (ABO)	10	R$	1,37	R$	13,70
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	1	R$	1,89	R$	1,89
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA		R$	7,86	R$	-
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (HEM)	69	R$	4,11	R$	283,59
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA (SUSPEITA DE DENGUE)		R$	4,11	R$	-
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	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2	R$	2,73	R$	5,46
02.02.01.016-3	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA		R$	3,68	R$	-
02.02.03.016-1	IGE TOTAL		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PELO DE CÃO		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO ANIMAIS - CASPA DE GATO ((EX1) (E1)		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CACAU		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA GLUTEN		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO FUNGOS E LEVEDURAS (MX1)		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA AMENDOIM		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BETA - LACTOGLOBULINA		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 ESPECIFICO LEITE (F2)	1	R$	9,25	R$	9,25

02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CASEINA		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO ALIMENTOS (FX2((FX3) (FX5)		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PÓ DE CASA (H1) (H2)		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 ALFA-LACTIALBUMINA (F76)		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PENAS DE PAPAGAIO		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS (D1)		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARINAE (D2)		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BLOMIA TROPICALIS (D201)		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CAMARAO		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)	1	R$	9,25	R$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PENAS DE PERU		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA OVO	1	R$	9,25	R$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA TRIGO		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO TARTRAZINA - CORANTE (C717)		R$	9,25	R$	-
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO		R$	17,16	R$	-
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARASITOLOGICO)	42	R$	1,65	R$	69,30
02.02.04.004-6	KATO (Helmintos) (PARASITOLOGICO KATO)		R$	1,65	R$	-
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES (F4)	17	R$	1,65	R$	28,05
02.02.01.018-0	ALFA AMILASE (AMI)		R$	2,25	R$	-
02.02.01.070-8	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)	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	DOSAGEM DE PARATORMONIO		R$	43,13	R$	-
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)	39	R$	1,85	R$	72,15
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)	1	R$	2,04	R$	2,04
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PRO)	1	R$	10,15	R$	10,15
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	2	R$	2,83	R$	5,66
02.02.01.062-7	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES		R$	1,85	R$	-
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL		R$	16,42	R$	-
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIVRE	18	R$	16,42	R$	295,56
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE		R$	2,73	R$	-
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO (TC)		R$	2,73	R$	-
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	2	R$	1,85	R$	3,70
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	2	R$	2,85	R$	5,70
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTI	2	R$	5,77	R$	11,54
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	3	R$	8,71	R$	26,13
02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3(livre)		R$	12,54	R$	-
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) (T4L)	8	R$	11,60	R$	92,80
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	2	R$	8,76	R$	17,52
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)		R$	15,65	R$	-
02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3(livre)		R$	12,54	R$	-
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	7	R$	16,97	R$	118,79
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (TOXOM)	7	R$	18,55	R$	129,85
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI	5	R$	17,16	R$	85,80
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C (PEPC)		R$	15,35	R$	-
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA (TRAN)	1	R$	4,12	R$	4,12

02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	1	R$	13,11	R$	13,11
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	2	R$	10,43	R$	20,86
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)	43	R$	2,01	R$	86,43
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS		R$	3,51	R$	-
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA (URCR)	9	R$	1,85	R$	16,65
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	1	R$	2,73	R$	2,73
02.02.08.008-0	UROCULTURA (urina) (UROC)	10	R$	5,62	R$	56,20
02.02.06.025-0	TSH ALVARO	55	R$	6,80	R$	374,00
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	64	R$	3,70	R$	236,80
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDRL)	42	R$	2,83	R$	118,86
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D		R$	15,24	R$	-
02.02.04.005-4	SWAB ANAL		R$	1,65	R$	-
TOTAL		**946**			**R$**	**3.727,35**

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

ALTO DA BARRA - DEZEMBRO / 2016

Procedimento	Código	Quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	20	R$ 1,85	R$ 37,00
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	1	R$ 8,12	R$ 8,12
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE		R$ 2,25	R$ -
02.02.08.001-0	Antibiograma		R$ 4,98	R$ -
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		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)	2	R$ 17,16	R$ 34,32
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	1	R$ 13,35	R$ 13,35
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2	R$ 2,83	R$ 5,66
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO		R$ 17,16	R$ -
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		R$ 17,16	R$ -
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		R$ 17,16	R$ -
02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S		R$ 2,73	R$ -
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)	2	R$ 2,01	R$ 4,02
02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)		R$ 2,80	R$ -
02.02.08.004-8	PESQUISA DE BAAR (PBK)	2	R$ 4,20	R$ 8,40
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	4	R$ 1,85	R$ 7,40
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL (IONICO)		R$ 3,51	R$ -
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO	4	R$ 2,73	R$ 10,92
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	2	R$ 7,85	R$ 15,70
	Dosagem CA 19-9		R$ 13,35	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
02.02.03.079-3	DENGUE - ANTICORPOS (IGM, IGG, NS1)		R$ 70,00	R$ -
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		R$ 17,16	R$ -
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		R$ 17,16	R$ -
02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)		R$ 9,25	R$ -
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA		R$ 3,51	R$ -
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	59	R$ 1,85	R$ 109,15
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO	2	R$ 2,73	R$ 5,46
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	320	R$ 3,51	R$ 1.123,20
02.02.01.028-7 -	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R$ 3,51	R$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1	R$ 3,68	R$ 3,68
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	1	R$ 4,12	R$ 4,12
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE (COLIN)		R$ 3,68	R$ -
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO		R$ 2,73	R$ -
02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA		R$ 10,00	R$ -
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO(Secreção)	1	R$ 5,62	R$ 5,62
	HLA B27 - DETECÇÃO (HLAPCR)		R$ 51,66	R$ -
02.02.10.003-0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)		R$ 441,56	R$ -
02.02.01.018-0	ALFA AMILASE	1	R$ 2,25	R$ 2,25
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (LDH)	2	R$ 3,68	R$ 7,36

02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	1	R$	5,41	R$	5,41
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS (EP)	1	R$	4,42	R$	4,42
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA (TRAN)	2	R$	4,12	R$	8,24
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)		R$	10,15	R$	-
02.02.03.112-8	FTA ABS IGG	4	R$	10,00	R$	40,00
02.02.03.113-6	FTA ABS IGM	4	R$	10,00	R$	40,00
03.09.03.014-5	MASSAGEM DE PROSTATA (POR SESSAO) (PROVA DE VIABILIDADE)		R$	1,52	R$	-
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE (FR) (WALER-RC	1	R$	1,89	R$	1,89
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	2	R$	15,59	R$	31,18
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (FRUTOSAMINA)		R$	2,04	R$	-
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	2	R$	3,51	R$	7,02
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)	4	R$	2,01	R$	8,04
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	1	R$	1,85	R$	1,85
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3	R$	3,51	R$	10,53
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA	52	R$	7,86	R$	408,72
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	85	R$	1,85	R$	157,25
02.02.01.075-9	GLICEMIA PÓS PRANDIAL		R$	6,55	R$	-
02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES		R$	17,16	R$	-
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	13	R$	1,37	R$	17,81
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA		R$	1,53	R$	-
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO		R$	1,53	R$	-
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (HEM)	104	R$	4,11	R$	427,44
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA (SUSPEITA DE DENGUE)		R$	4,11	R$	-
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	1	R$	7,89	R$	7,89
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	3	R$	2,73	R$	8,19
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA (FTAG)		R$	10,00	R$	-
02.02.03.026-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA (FTAM)		R$	10,00	R$	-
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOG)		R$	11,00	R$	-
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOM)		R$	11,61	R$	-
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDIOS		R$	3,51	R$	-
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	1	R$	8,97	R$	8,97
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	1	R$	10,17	R$	10,17
	KATO (Helmintos)		R$	1,65	R$	-
	Epermograma		R$	9,70	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO CARNE DE PORCO		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-1	IGE TOTAL (IGE)	1	R$	9,25	R$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO LEITE (F2)		R$	9,25	R$	-
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12 (B12)	2	R$	15,24	R$	30,48
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO		R$	2,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA OVO (F245)		R$	9,25	R$	-
02.02.01.016-3	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA	2	R$	3,68	R$	7,36
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CARANGUEJO		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA AMENDOIM		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CASTANHA		R$	9,50	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA GRÃO DE SOJA		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BLOMIA TROPICALIS		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARINAE (D2)		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS (D1)		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA POLVO		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA TRIGO		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CARNE DE VACA		R$	9,25	R$	-

02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA LULA		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CHOCOLATE		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA VERMELHO CARMIM		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO ALIMENTOS		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO FUNGOS E LEVEDURAS (MX1)		R$	9,25	R$	-
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO		R$	2,25	R$	-
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE		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	50	R$	1,85	R$	92,50
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	4	R$	2,83	R$	11,32
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		R$	1,85	R$	-
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	2	R$	10,15	R$	20,30
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA		R$	10,22	R$	-
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)		R$	10,21	R$	-
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	3	R$	11,25	R$	33,75
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	1	R$	2,73	R$	2,73
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA		R$	2,73	R$	-
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	3	R$	1,85	R$	5,55
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	18	R$	16,42	R$	295,56
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE		R$	2,73	R$	-
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO (TC)		R$	2,73	R$	-
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP	1	R$	5,77	R$	5,77
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	2	R$	2,85	R$	5,70
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)	12	R$	11,60	R$	139,20
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	4	R$	8,76	R$	35,04
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO		R$	2,01	R$	-
02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3(livre)		R$	12,54	R$	-
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	14	R$	16,97	R$	237,58
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (TOXOM)	14	R$	18,55	R$	259,70
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI	2	R$	17,16	R$	34,32
02.02.03.045-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)		R$	10,00	R$	-
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C (PEPC)		R$	15,35	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)	2	R$	10,43	R$	20,86
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA		R$	4,12	R$	-
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	10	R$	2,01	R$	20,10
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	57	R$	2,01	R$	114,57
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS		R$	3,51	R$	-
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	1	R$	9,00	R$	9,00
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)	1	R$	1,85	R$	1,85
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	9	R$	1,85	R$	16,65
02.02.06.013-6 -	DOSAGEM DE CORTISOL (COR)		R$	9,86	R$	-
02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE		R$	3,68	R$	-
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA (HISTO)		R$	7,78	R$	-
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BARR (MONOC)		R$	2,83	R$	-
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARASITOLOGICO)	111	R$	1,65	R$	183,15

02.02.03.082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER		R$	17,16	R$	-
02.02.03.093-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER		R$	17,16	R$	-
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES	33	R$	1,65	R$	54,45
02.02.06.025-0	TSH ULTRA SENSÍVEL		R$	6,80	R$	-
02.02.06.025-0	TSH ALVARO	77	R$	6,80	R$	523,60
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE		R$	9,25	R$	-
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	94	R$	3,70	R$	347,80
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)	23	R$	5,62	R$	129,26
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDRL)	36	R$	2,83	R$	101,88
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) (BACTERIOSCOPIA)	2	R$	2,80	R$	5,60
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		**1309**			**R$**	**5.431,67**

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

BARRA VELHA - DEZEMBRO / 2016

Procedimento	Código	Quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO (AUR)	62	R$ 1,85	R$ 114,70
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		R$ 15,06	R$ -
02.02.01.016-3	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA		R$ 3,68	R$ -
02.02.08.001-0	Antibiograma		R$ 4,98	R$ -
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE ALFA AMILASE (AMI)	2	R$ 2,25	R$ 4,50
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) (HEP2)	3	R$ 17,16	R$ 51,48
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	1	R$ 13,35	R$ 13,35
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOG)	3	R$ 11,00	R$ 33,00
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOM)	3	R$ 11,61	R$ 34,83
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)	2	R$ 4,20	R$ 8,40
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (FRUTOSAMINA)	1	R$ 2,04	R$ 2,04
02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)		R$ 2,80	R$ -
02.02.03.079-3	DENGUE - ANTICORPOS IGM, IGG, NS1		R$ 70,00	R$ -
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) M (IGM)		R$ 17,16	R$ -
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)	3	R$ 2,01	R$ 6,03
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	8	R$ 7,85	R$ 62,80
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)		R$ 11,71	R$ -
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)		R$ 18,55	R$ -
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM		R$ 17,16	R$ -
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)		R$ 18,55	R$ -
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA (HISTO)	1	R$ 7,78	R$ 7,78
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA (TROPO)		R$ 9,00	R$ -
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	1	R$ 2,25	R$ 2,25
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	3	R$ 1,85	R$ 5,55
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO (LIT)		R$ 2,25	R$ -
02.02.06.037-3	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE (TS)	1	R$ 2,73	R$ 2,73
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA		R$ 17,53	R$ -
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		R$ 17,16	R$ -
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		R$ 17,16	R$ -
02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)		R$ 9,25	R$ -
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (Hélice simples)		R$ 8,67	R$ -
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA (CCREA)		R$ 3,51	R$ -
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	142	R$ 1,85	R$ 262,70
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	2	R$ 3,68	R$ 7,36
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	1	R$ 4,12	R$ 4,12
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)	4	R$ 1,85	R$ 7,40
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO	5	R$ 2,73	R$ 13,65
02.02.02.017-7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III		R$ 6,48	R$ -
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		R$ 3,51	R$ -
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		R$ 3,51	R$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES (CTF)	727	R$ 1,85	R$ 1.344,95
02.02.01.028-7 -	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R$ 3,51	R$ -
02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES		R$ 1,65	R$ -
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO		R$ 2,01	R$ -

02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA	2	R$	10,00	R$	20,00
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO(Secreção Vaginal) (COPRO)		R$	5,62	R$	-
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE (WALER ROSE)	4	R$	1,89	R$	7,56
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS		R$	4,42	R$	-
	ESPERMOGRAMA		R$	9,70	R$	-
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (LDH)	1	R$	3,68	R$	3,68
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	1	R$	11,25	R$	11,25
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)	2	R$	11,12	R$	22,24
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	2	R$	11,55	R$	23,10
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	7	R$	2,01	R$	14,07
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	5	R$	15,59	R$	77,95
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	2	R$	3,51	R$	7,02
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO (P)	1	R$	1,85	R$	1,85
02.02.03.112-8	FTA ABS IGG	8	R$	10,00	R$	80,00
02.02.03.113-6	FTA ABS IGM	8	R$	10,00	R$	80,00
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA (HEMOGLOBINA GLICOSILADA) HBGLI	129	R$	7,86	R$	1.013,94
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) (GGT)	16	R$	3,51	R$	56,16
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	179	R$	1,85	R$	331,15
02.02.01.075-9	GLICEMIA 2 HORAS POS PRANDIAL		R$	6,55	R$	-
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA		R$	1,53	R$	-
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA (HISTO)		R$	7,78	R$	-
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	7	R$	15,24	R$	106,68
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)	1	R$	8,97	R$	8,97
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA (FTAG)	1	R$	10,00	R$	10,00
02.02.03.026-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA (FTAM)	1	R$	10,00	R$	10,00
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS (EBG)		R$	11,00	R$	-
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS (EBM)		R$	11,61	R$	-
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) (ABO)	18	R$	1,37	R$	24,66
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	4	R$	2,73	R$	10,92
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	191	R$	4,11	R$	785,01
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA (SUSPEITA DE DENGUE)	1	R$	4,11	R$	4,11
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO - LEITE	1	R$	9,25	R$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA GRÃO DE SOJA		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA OVO		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO CASPA DE GATO		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CACAU		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA GLUTEN		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		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CAMARAO		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CARANGUEJO		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA AMENDOIM		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PEIXE		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA VERMELHO CARMIM		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BLOMIA TROPICALIS		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARINAE		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES pteronyssinus		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-10	IGE MULTIPLO (GXA) - GRAMINEAS - (GX2)		R$	9,25	R$	-

02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO FUNGOS E LEVEDURAS (MX1)		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO ALIMENTOS		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA ALFA-LACTIALBUMINA		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BETA-LACTOGLOBULINA		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA FORMIGA	1	R$	9,25	R$	9,25
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	1	R$	9,25	R$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PÓ DE CASA		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CASEINA		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-10	IGE TOTAL	3	R$	9,25	R$	27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA POLVO		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA TRIGO		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CARNE DE VACA		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA LULA		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CHOCOLATE		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE		R$	9,25	R$	-
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	2	R$	10,17	R$	20,34
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$	-
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA		R$	2,73	R$	-
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO (MG)	2	R$	2,01	R$	4,02
02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA		R$	10,00	R$	-
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA (MICA)	1	R$	8,12	R$	8,12
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		R$	2,01	R$	-
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C (PEPC)	1	R$	15,35	R$	15,35
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	104	R$	1,85	R$	192,40
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO (PTH)	1	R$	43,13	R$	43,13
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	10	R$	2,83	R$	28,30
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		R$	1,85	R$	-
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA (PROGE)	3	R$	10,22	R$	30,66
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PRO)	4	R$	10,15	R$	40,60
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125		R$	13,35	R$	-
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO (ACIDO CITRICO)		R$	2,01	R$	-
	Dosagem CA 15-3	1	R$	13,35	R$	13,35
	Dosagem CA 19-9		R$	13,35	R$	-
02.02.02.050-9	Prova do laço		R$	2,73	R$	-
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS		R$	2,73	R$	-
02.02.06.032-2	Dosagem de Somatomedina		R$	15,35	R$	-
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL (PSATL)		R$	16,42	R$	-
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIVRE (PSAL)	83	R$	16,42	R$	1.362,86
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA		R$	18,55	R$	-
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGG		R$	18,55	R$	-
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	22	R$	16,97	R$	373,34
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (TOXOM)	23	R$	18,55	R$	426,65
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI (ATPO)	9	R$	17,16	R$	154,44
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	79	R$	2,01	R$	158,79
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	134	R$	2,01	R$	269,34
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA (TIBC)	1	R$	4,12	R$	4,12
02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA (AGL)		R$	3,68	R$	-
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	1	R$	10,20	R$	10,20

02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO (TC)	1	R$	2,73	R$	2,73
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	1	R$	2,85	R$	2,85
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTI	1	R$	5,77	R$	5,77
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL (IONICO)	2	R$	3,51	R$	7,02
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)		R$	15,35	R$	-
02.02.06.013-6 -	DOSAGEM DE CORTISOL (COR)	1	R$	9,86	R$	9,86
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE (TESTL)	7	R$	13,11	R$	91,77
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL (T1) (TESTT)	12	R$	10,43	R$	125,16
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	15	R$	8,71	R$	130,65
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA		R$	11,53	R$	-
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 (livre)	1	R$	12,54	R$	12,54
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	26	R$	11,60	R$	301,60
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	15	R$	8,76	R$	131,40
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1	R$	3,51	R$	3,51
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	50	R$	1,85	R$	92,50
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)		R$	10,21	R$	-
02.02.06.025-0	TSH-ALVARO (TSH)	140	R$	6,80	R$	952,00
02.03.02.002-2	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA (ANAT6)		R$	43,21	R$	-
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PPF) (PARASITOLOGICO)	131	R$	1,65	R$	216,15
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)	42	R$	1,65	R$	69,30
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	1	R$	2,04	R$	2,04
02.11.08.002-0	GASOMETRIA		R$	2,78	R$	-
02.02.01.075-9	GLICEMIA POS PRANDIAL (GPP)		R$	6,55	R$	-
	KATO (Helmintos)		R$	1,65	R$	-
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO	2	R$	2,73	R$	5,46
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	85	R$	1,85	R$	157,25
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	194	R$	3,70	R$	717,80
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)		R$	2,04	R$	-
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
02.02.04.005-4	SWAB ANAL		R$	1,65	R$	-
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDRL)	105	R$	2,83	R$	297,15
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	2	R$	15,24	R$	30,48
02.02.02,036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, EMATOCRITO)		R$	2,73	R$	-
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) (BACTERIOSCOPIA)		R$	2,80	R$	-
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO			15,65	R$	-
TOTAL		**2939**			**R$**	**11.593,95**

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

ITAQUANDUBA - DEZEMBRO / 2016

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	1	R$ 15,06	R$ 15,06
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)	6	R$ 2,83	R$ 16,98
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN)		R$ 17,16	R$ -
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	3	R$ 13,35	R$ 40,05
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOG)		R$ 11,00	R$ -
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOM)		R$ 11,61	R$ -
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (TIREO)	1	R$ 17,16	R$ 17,16
02.02.08.004-8	PESQUISA DE BAAR (PBAAR)	4	R$ 4,20	R$ 16,80
02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)		R$ 2,80	R$ -
02.02.03.079-3	DENGUE - ANTICORPOS IGM, IGG, NS1	1	R$ 70,00	R$ 70,00
02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)		R$ 2,73	R$ -
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	1	R$ 10,20	R$ 10,20
02.02.01.020-1	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
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	8	R$ 7,85	R$ 62,80
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	1	R$ 2,25	R$ 2,25
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)		R$ 18,55	R$ -
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM		R$ 17,16	R$ -
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)		R$ 18,55	R$ -
	D.DIMERO (DIME-D)		R$ 85,57	R$ -
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	1	R$ 11,53	R$ 11,53
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL (IONICO)	1	R$ 3,51	R$ 3,51
02.02.06.013-6 -	DOSAGEM DE CORTISOL (CORT)	1	R$ 9,86	R$ 9,86
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	3	R$ 1,85	R$ 5,55
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA		R$ 18,55	R$ -
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGG		R$ 18,55	R$ -
02.02.06.037-3	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE (TS)		R$ 2,73	R$ -
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) M (IGM)		R$ 17,16	R$ -
02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO (FIB)		R$ 4,60	R$ -
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA		R$ 17,53	R$ -
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		R$ 17,16	R$ -
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		R$ 17,16	R$ -
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (Hélice simples)		R$ 8,67	R$ -
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA (CCREA)		R$ 3,51	R$ -
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	52	R$ 1,85	R$ 96,20
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1	R$ 3,68	R$ 3,68
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB		R$ 4,12	R$ -
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO		R$ 2,01	R$ -
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO	4	R$ 2,73	R$ 10,92
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	1	R$ 2,73	
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		R$ 3,51	R$ -
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		R$ 3,51	R$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES (CTF)	292	R$ 1,85	R$ 540,20

02.02.01.028-7 -	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R$	3,51	R$	-
02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES		R$	1,65	R$	-
02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA	3	R$	10,00	R$	30,00
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-RC	6	R$	1,89	R$	11,34
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS (EP)		R$	4,42	R$	-
	ESPERMOGRAMA		R$	9,70	R$	-
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (LDH)	1	R$	3,68	R$	3,68
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	1	R$	11,25	R$	11,25
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA (ELFHB)		R$	5,41	R$	-
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)	3	R$	10,15	R$	30,45
02.02.06.018-7	ESTRONA (ESTROGÊNIO)		R$	11,12	R$	-
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL (E3)		R$	11,55	R$	-
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)	10	R$	2,01	R$	20,10
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA (FER)		R$	15,59	R$	-
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO (FE)		R$	3,51	R$	-
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO (P)	1	R$	1,85	R$	1,85
02.02.03.112-8	FTA ABS IGG		R$	10,00	R$	-
02.02.03.113-6	FTA ABS IGM		R$	10,00	R$	-
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO	4	R$	2,73	R$	10,92
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA (HEMOGLOBINA GLICOSILADA) (HBGLI)	57	R$	7,86	R$	448,02
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA (AFP)		R$	15,06	R$	-
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) (GGT)	17	R$	3,51	R$	59,67
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	93	R$	1,85	R$	172,05
02.02.01.075-9	GLICEMIA 2 HORAS POS PRANDIAL (GPP)		R$	6,55	R$	-
02.02.01.075-9	GLICEMIA POS PRANDIAL (GPP)		R$	6,55	R$	-
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA (HB)		R$	1,53	R$	-
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA (HISTO)		R$	7,78	R$	-
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D (VIT25)	3	R$	15,24	R$	45,72
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	8	R$	7,89	R$	63,12
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	7	R$	8,97	R$	62,79
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)	14	R$	1,37	R$	19,18
02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES		R$	10,25	R$	-
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	6	R$	2,73	R$	16,38
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (HEM)	111	R$	4,11	R$	456,21
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA (SUSPEITA DE DENGUE)	1	R$	4,11	R$	4,11
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)	3	R$	9,25	R$	27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA OVO	3	R$	9,25	R$	27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO CASPA DE GATO		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CACAU (F93)	3	R$	9,25	R$	27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA GLUTEN (F79)	3	R$	9,25	R$	27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PELO CÃO		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PEIXE BACALHAU (F3)	3	R$	9,25	R$	27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CAMARAO (F24)	3	R$	9,25	R$	27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CARANGUEJO		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA AMENDOIM (F13)	3	R$	9,25	R$	27,75
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)	3	R$	9,25	R$	27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARINEA (D2)	3	R$	9,25	R$	27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS (D1)	3	R$	9,25	R$	27,75
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO FUNGOS E LEVEDURAS (MX1)	3	R$	9,25	R$	27,75
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO ALIMENTOS		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-10	IGE MULTIPLO (GXA) - GRAMINEAS - (GX2)	3	R$	9,25	R$	27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA ALFA-LACTIALBUMINA (F76)	3	R$	9,25	R$	27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BETA-LACTOGLOBULINA (F77)	3	R$	9,25	R$	27,75
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)	3	R$	9,25	R$	27,75
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)	3	R$	9,25	R$	27,75
02.02.03.016-10	IGE TOTAL (IGE)	5	R$	9,25	R$	46,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA POLVO		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA TRIGO (F4)	3	R$	9,25	R$	27,75
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)	7	R$	10,17	R$	71,19
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS (PLT)		R$	2,73	R$	-
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS (RETI)		R$	2,73	R$	-
02.03.02.002-2	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA (ANAT6)		R$	43,21	R$	-
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO		R$	2,01	R$	-
02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA		R$	10,00	R$	-
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA (MICA)	1	R$	8,12	R$	8,12
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		R$	2,01	R$	-
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C (PEPC) (PEP)		R$	15,35	R$	-
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)	30	R$	1,85	R$	55,50
02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE		R$	3,51	R$	-
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO (PTH)		R$	43,13	R$	-
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	8	R$	2,83	R$	22,64
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES (PTF)	2	R$	1,85	R$	3,70
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA (PROGE)		R$	10,22	R$	-
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PRO) (PROLA)	2	R$	10,15	R$	20,30
02.02.02.038-0	HEMATOCRITO (HT)		R$	1,53	R$	-
	Dosagem CA 15-3		R$	13,35	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)	32	R$	16,42	R$	525,44
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	7	R$	16,97	R$	118,79
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE - ANTICORPOS IGM (TOXOM) (ELISAM)	8	R$	18,55	R$	148,40
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI (ATPO)	13	R$	17,16	R$	223,08
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	19	R$	2,01	R$	38,19
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	45	R$	2,01	R$	90,45
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA (TIBC) (TRAN)		R$	4,12	R$	-

02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA (MUCOPROTEINAS) (AGL)		R$	3,68	R$	-
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO (TC)		R$	2,73	R$	-
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA (TP)		R$	2,85	R$	-
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTPA)		R$	5,77	R$	-
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	2	R$	13,11	R$	26,22
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL (T1) (TESTT)	15	R$	10,43	R$	156,45
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)		R$	8,71	R$	-
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 (livre)		R$	12,54	R$	-
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11	R$	11,60	R$	127,60
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		R$	8,76	R$	-
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS (TRI)	1	R$	3,51	R$	3,51
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)	1	R$	1,85	R$	1,85
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	6	R$	1,85	R$	11,10
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)		R$	15,65	R$	-
02.02.06.025-0	TSH-ALVARO (TSH)	74	R$	6,80	R$	503,20
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA (FTAG)		R$	10,00	R$	-
02.02.03.026-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA (FTAM)		R$	10,00	R$	-
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PPF) (PARASITOLOGICO)	71	R$	1,65	R$	117,15
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)	21	R$	1,65	R$	34,65
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)		R$	9,00	R$	-
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA		R$	2,04	R$	-
	KATO (Helmintos)		R$	1,65	R$	-
02.02.01.016-3	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA		R$	3,68	R$	-
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA (URCR)	24	R$	1,85	R$	44,40
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	82	R$	3,70	R$	303,40
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (proteinuria)		R$	2,04	R$	-
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)	17	R$	5,62	R$	95,54
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDRL)	46	R$	2,83	R$	130,18
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		**1370**			**R$**	**5.921,67**

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

CENTRO DE ESPECIALIDADES - DEZEMBRO / 2016

Procedimento	Código	Quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO (AUR)	34	R$ 1,85	R$ 62,90
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA (AFP)	2	R$ 15,06	R$ 30,12
02.02.01.016-3	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA		R$ 3,68	R$ -
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (TIREO)		R$ 17,16	R$ -
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	2	R$ 2,25	R$ 4,50
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA		R$ 4,98	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)	3	R$ 17,16	R$ 51,48
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (Hélice simples)		R$ 8,67	R$ -
02.02.08.004-8	Pesquisa BAAR		R$ 4,20	R$ -
02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)		R$ 2,80	R$ -
02.02.07.020-4	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)		R$ 8,97	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)	34	R$ 1,85	R$ 62,90
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		R$ 3,51	R$ -
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	8	R$ 13,35	R$ 106,80
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS		R$ 11,00	R$ -
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS		R$ 11,61	R$ -
02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA		R$ 17,16	R$ -
02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS		R$ 2,83	R$ -
02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA		R$ 3,68	R$ -
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA		R$ 10,20	R$ -
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8	R$ 2,85	R$ 22,80
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)	1	R$ 17,16	R$ 17,16
	Dosagem CA 15-3	5	R$ 13,35	R$ 66,75
02.02.03.121-7	CA 125	10	R$ 13,35	R$ 133,50
	Dosagem CA 19-9	5	R$ 13,35	R$ 66,75
	CA 50 (CA50)	1	R$ 84,94	R$ 84,94
02.02.06.013-6 -	DOSAGEM DE CORTISOL (CORT)		R$ 9,86	R$ -
02.02.03.014-8	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA		R$ 2,83	R$ -
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA (CARBA) (CBZ)		R$ 17,53	R$ -
02.03.02.002-2	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA (A	2	R$ 43,21	R$ 86,42
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO		R$ 2,73	R$ -
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)		R$ 1,85	R$ -
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA		R$ 3,51	R$ -
02.02.07.028-0	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	1	R$ 4,12	R$ 4,12
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO (COA)	13	R$ 2,73	R$ 35,49
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 (COL)	175	R$ 1,85	R$ 323,75
02.02.01.028-7 -	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R$ 3,51	R$ -
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO (ACIDO CITRICO)	2	R$ 2,01	R$ 4,02
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA (HISTO)		R$ 7,78	R$ -

02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS		R$	2,83	R$	-
02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES		R$	10,25	R$	-
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO(Secreção Vaginal)	1	R$	5,62	R$	5,62
02.02.03.001-4	CRIOGLOBULINAS		R$	2,83	R$	-
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS (ELFPRO)	2	R$	4,42	R$	8,84
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) (waler-rose)	16	R$	1,89	R$	30,24
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)		R$	11,25	R$	-
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (LDH)		R$	3,68	R$	-
02.02.03.079-3	DENGUE - ANTICORPOS IGM, IGG, NS1		R$	70,00	R$	-
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)		R$	10,15	R$	-
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA		R$	11,12	R$	-
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) (ABO)	1	R$	1,37	R$	1,37
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO (FE)	28	R$	3,51	R$	98,28
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA (FERRI)	3	R$	15,59	R$	46,77
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA (PA) (FAC)	3	R$	2,01	R$	6,03
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)	29	R$	2,01	R$	58,29
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO (P) (FOS)	16	R$	1,85	R$	29,60
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO (PTH)		R$	43,13	R$	-
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	1	R$	17,16	R$	17,16
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	1	R$	17,16	R$	17,16
02.02.03.112-8	FTA ABS IGG		R$	10,00	R$	-
02.02.03.113-6	FTA ABS IGM		R$	10,00	R$	-
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) (GGT)	31	R$	3,51	R$	108,81
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA	23	R$	7,86	R$	180,78
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	48	R$	1,85	R$	88,80
02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA		R$	10,00	R$	-
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)		R$	7,85	R$	-
02.02.02.030-4	HEMOGRAMA COMPLETO (HEM)	59	R$	4,11	R$	242,49
02.02.02.030-4	HEMOGRAMA COMPLETO (SUSPEITA DE DENGUE))		R$	4,11	R$	-
02.02.02.038-0	HEMATOCRITO (HT)		R$	1,53	R$	-
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	3	R$	8,97	R$	26,91
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	3	R$	7,89	R$	23,67
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	25	R$	2,73	R$	68,25
02.02.06.028-4	PEPTIDEO C (PEPC)	1	R$	15,35	R$	15,35
02.02.03.016-10	IGE TOTAL (IGE)	5	R$	9,25	R$	46,25
02.02.03.016-10	IGE ESPECÍFICO PARA DERMATOPHAGOIDES (D1)		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARINAE (D2)	5	R$	9,25	R$	46,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS (D1)	5	R$	9,25	R$	46,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO TARTRAZINA - CORANTE		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA BLOMIA TROPICALIS (D201)	5	R$	9,25	R$	46,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA GRAO DE SOJA (F14)	4	R$	9,25	R$	37,00
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA PELO DE CÃO (E5)		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA GRAMÍNEAS (GX2)		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO PARA FUNGOS E LEVEDURAS (MX1)	4	R$	9,25	R$	37,00
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA BETA-LACTOALBUMINA(F77)	3	R$	9,25	R$	27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CASTANHA		R$	9,50	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA ALFA-LACTOALBUMINA(F76)	3	R$	9,25	R$	27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA VERMELHO CARMIM		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICOP PARA CASEINA (F78)	3	R$	9,25	R$	27,75

02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO - LEITE (F2)		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE PAINEL EPITELIOS (EX2)	3	R$	9,25	R$	27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CARNE DE PORCO		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO CAMARAO (F24)	4	R$	9,25	R$	37,00
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)		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO - ALIMENTOS	2	R$	9,25	R$	18,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA VENENO ABELHA		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PENICILINA		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA TOMATE		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA MILHO		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA MOSQUITO	1	R$	9,25	R$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BARATA		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA PERNILONGO		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA FORMIGA		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA VENENO MARIMBONDO		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PEIXE BACALHAU (F3)		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO TRIGO (F4)	3	R$	9,25	R$	27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO AMENDOIM (F13)	3	R$	9,25	R$	27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PENA DE GALINHA		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PENA PERIQUITO		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PENA CANARIO		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA PÓ DE CASA HOLLISTER STIER (H2)		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PENA PAPAGAIO		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA GLUTEN (F79)	3	R$	9,25	R$	27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO CACAU (F93)	3	R$	9,25	R$	27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PEIXE BACALHAU	3	R$	9,25	R$	27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PENAS DE PATO		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-10	IGE MULTIPLO (GXA) - GRAMINEAS - (GX2)	4	R$	9,25	R$	37,00
02.03.01.003-5	EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)		R$	10,65	R$	-
02.03.02.004-9	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)		R$	92,00	R$	-
02.11.08.002-0	GASOMETRIA		R$	2,78	R$	-
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO (LIT)	1	R$	2,25	R$	2,25
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO (MGS)	26	R$	2,01	R$	52,26
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	7		15,65	R$	109,55
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA (MICRO)	2	R$	2,00	R$	4,00
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		R$	2,01	R$	-
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS		R$	2,73	R$	-
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)	33	R$	1,85	R$	61,05
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	27	R$	2,83	R$	76,41
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES (PTF)	4	R$	1,85	R$	7,40
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL (PSATL)		R$	16,42	R$	-
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIVRE (PSAL)	5	R$	16,42	R$	82,10
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA (PROGE)	1	R$	10,22	R$	10,22
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PROLA)	2	R$	10,15	R$	20,30
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	35	R$	1,85	R$	64,75
02.02.03.067-9	HCV	1	R$	18,55	R$	18,55
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA (FTAG)		R$	10,00	R$	-
02.02.03.026-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA (FTAM)		R$	10,00	R$	-

02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO		R$	17,16	R$	-
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE (TS)	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
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA (TP)		R$	2,85	R$	-
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP	4	R$	5,77	R$	23,08
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE (TESTL)	1	R$	13,11	R$	13,11
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	2	R$	10,43	R$	20,86
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	3	R$	8,71	R$	26,13
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) (T4L)	36	R$	11,60	R$	417,60
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	1	R$	8,76	R$	8,76
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 (livre)	1	R$	12,54	R$	12,54
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)		R$	16,97	R$	-
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (TOXOM)		R$	18,55	R$	-
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	33	R$	2,01	R$	66,33
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	37	R$	2,01	R$	74,37
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS (TRI)		R$	3,51	R$	-
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA (TIBC) (TRAN)		R$	4,12	R$	-
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA (URCR)	41	R$	1,85	R$	75,85
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO		R$	15,65	R$	-
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)		R$	15,65	R$	-
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)	3	R$	1,85	R$	5,55
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA (INSUL)	2	R$	10,17	R$	20,34
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO		R$	2,25	R$	-
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE		R$	3,68	R$	-
02.02.01.075-9	GLICEMIA POS PRANDIAL (GPP)	1	R$	6,55	R$	6,55
02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA		R$	3,68	R$	-
02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL		R$	3,04	R$	-
02.02.01.018-0	ALFA AMILASE		R$	2,25	R$	-
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO	42	R$	6,80	R$	285,60
02.02.06.025-0	TSH ULTRA SENSÍVEL		R$	6,80	R$	-
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE		R$	9,25	R$	-
02.02.02.022-3	DOSAGEM DE FATOR VIII	1	R$	6,63	R$	6,63
02.02.04.004-6	KATO (Helmintos) (PARASITOLOGICO KATO)		R$	1,65	R$	-
02.03.01.001-9	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA (MFV)	1	R$	6,97	R$	6,97
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	39	R$	3,70	R$	144,30
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (PROTEINURIA)	4	R$	2,04	R$	8,16
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) (BACTERIOSCOPIA)		R$	2,80	R$	-
02.02.08.008-0	UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA (UROC) (urina)	12	R$	5,62	R$	67,44
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI	3	R$	17,16	R$	51,48
02.02.08.008-0	CULTURA DE URINA		R$	5,62	R$	-
02.02.08.013-7	PESQUISA DE FUNGOS		R$	4,19	R$	-
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (FRUTOSAMINA)	1	R$	2,04	R$	2,04
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	23	R$	2,04	R$	46,92
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARASITOLOGICO)	3	R$	1,65	R$	4,95
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	R$	1,65	R$	1,65
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	32	R$	15,24	R$	487,68
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)		R$	4,10	R$	-
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	1	R$	2,83	R$	2,83
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	29	R$	15,24	R$	441,96
TOTAL		**1186**			**R$**	**5.779,23**

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS

AGUA BRANCA - DEZEMBRO / 2016

Procedimento	Código	Quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO (AUR)	51	R$ 1,85	R$ 94,35
02.02.01.012-0	KATO	1	R$ 1,85	R$ 1,85
02.02.01.012-0	AIFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA	5	R$ 1,85	R$ 9,25
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO		R$ 15,65	R$ -
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE ALFA AMILASE (AMI)	8	R$ 2,25	R$ 18,00
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (Hélice simples)		R$ 8,67	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)	2	R$ 13,35	R$ 26,70
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA (AND)		R$ 11,53	R$ -
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS		R$ 17,16	R$ -
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN)	7	R$ 17,16	R$ 120,12
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA (FTAG)		R$ 10,00	R$ -
02.02.03.026-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA (FTAM)		R$ 10,00	R$ -
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO		R$ 17,16	R$ -
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) M (IGM)		R$ 17,16	R$ -
02.02.03.079-3	DENGUE NS1, IGM, IGM, IGG	1	R$ 70,00	R$ 70,00
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	1	R$ 4,20	R$ 4,20
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		R$ 17,16	R$ -
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		R$ 17,16	R$ -
02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL		R$ 3,04	R$ -
02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)		R$ 9,25	R$ -
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	6	R$ 2,25	R$ 13,50
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)		R$ 11,25	R$ -
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (LDH)	3	R$ 3,68	R$ 11,04
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	4	R$ 15,24	R$ 60,96
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA		R$ 17,53	R$ -
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)	3	R$ 15,65	R$ 46,95
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)		R$ 11,71	R$ -
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA		R$ 4,98	R$ -
02.02.01.071-6	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS		R$ 3,68	R$ -
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	7	R$ 2,83	R$ 19,81
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	10	R$ 7,85	R$ 78,50
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)	15	R$ 2,01	R$ 30,15
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	10	R$ 1,85	R$ 18,50
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		R$ 3,51	R$ -
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA		R$ 18,55	R$ -
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOG)	2	R$ 11,00	R$ 22,00
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOM)	2	R$ 11,61	R$ 23,22
02.02.08.013-7	PESQUISA DE FUNGOS		R$ 4,19	R$ -
02.02.03.121-7	CA 125		R$ 13,35	R$ -
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	2	R$ 2,85	R$ 5,70
	Dosagem CA 19-9	1	R$ 13,35	R$ 13,35
02.02.03.074-1	CITOMEGALOVIRUS ANTICORPOS IGG		R$ 11,00	R$ -

02.02.03.085-7	CITOMEGALOVIRUS ANTICORPOS IGM		R$	11,61	R$	-
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO (COA)	3	R$	2,73	R$	8,19
02.03.01.003-5	EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)		R$	10,65	R$	-
02.02.10.003-0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)		R$	441,56	R$	-
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	3		15,65	R$	46,95
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)	5	R$	1,85	R$	9,25
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE		R$	3,68	R$	-
02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA		R$	3,68	R$	-
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	1	R$	3,51	R$	3,51
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	96	R$	1,85	R$	177,60
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		R$	3,51	R$	-
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1	R$	3,51	R$	3,51
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRACOES (CTF)	412	R$	1,85	R$	762,20
02.02.01.028-7 -	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R$	3,51	R$	-
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE		R$	3,68	R$	-
02.02.03.009-1	ANATOMO PATOLOGICO		R$	43,21	R$	-
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO	2	R$	2,73	R$	5,46
02.02.06.013-6 -	DOSAGEM DE CORTISOL (CORT)		R$	9,86	R$	-
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	2	R$	3,68	R$	7,36
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB (CFK) (CKMB)		R$	4,12	R$	-
02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA	9	R$	10,00	R$	90,00
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA		R$	3,68	R$	-
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS (EP) (ELFPRO)	3	R$	4,42	R$	13,26
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	2	R$	5,41	R$	10,82
	ESPERMOGRAMA	3	R$	9,70	R$	29,10
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)		R$	11,12	R$	-
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL (E3)		R$	11,55	R$	-
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO		R$	17,16	R$	-
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	6	R$	4,10	R$	24,60
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	5	R$	10,00	R$	50,00
02.02.03.113-6	FTA ABS IGM	5	R$	10,00	R$	50,00
02.02.07.012-3	DOSAGEM DE BARBITURATOS		R$	13,13	R$	-
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA (FER)	1	R$	15,59	R$	15,59
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO (FE)	2	R$	3,51	R$	7,02
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO		R$	2,01	R$	-
02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOINA		R$	35,22	R$	-
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)	29	R$	2,01	R$	58,29
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)	30	R$	3,51	R$	105,30
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA (HBGLI) (GLICOSILADA)	77	R$	7,86	R$	605,22
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	105	R$	1,85	R$	194,25
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)	11	R$	1,37	R$	15,07
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (HEM)	125	R$	4,11	R$	513,75
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (HEM) (SUSPEITA DE DENGUE)	2	R$	4,11	R$	8,22
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA		R$	1,53	R$	-
02.11.08.002-0	GASOMETRIA		R$	2,78	R$	-

02.02.02.037-1	HEMATOCRITO		R$	1,53	R$	-
02.02.03.097-0	HBSAG Antigeno Australia		R$	18,55	R$	-
02.02.03.067-9	HCV		R$	18,55	R$	-
02.02.03.030-0	HIV		R$	10,00	R$	-
03.01.12.001-3	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ FENILCETONURIA		R$	27,50	R$	-
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (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)	1	R$	8,97	R$	8,97
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	1	R$	10,21	R$	10,21
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)	4	R$	9,25	R$	37,00
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA AMENDOIM (F13)		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CACAU (F93)	2	R$	9,25	R$	18,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA VERMELHO CARMIM		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PO DE CASA (H1)		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PEIXE-BACALHAU (F3)	2	R$	9,25	R$	18,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CASEINA		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA OVO (F1)	4	R$	9,25	R$	37,00
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)	2	R$	9,25	R$	18,50
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 MULTIPLO PARA FUNGOS E LEVEDURAS (MX1)	1	R$	9,25	R$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA GLUTEN (F79)	2	R$	9,25	R$	18,50
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	1	R$	9,25	R$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PERNILONGO		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-10	IGE ESPECIFICO PARA PELO D E CAO (E5)		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE (LAC)		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO FORMIGA		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA MILHO		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO BARATA		R$	9,25	R$	-
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA (INSUL)		R$	10,17	R$	-
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	6	R$	2,01	R$	12,06
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO		R$	43,13	R$	-
02.02.06.028-4	PEPTIDEO C (PEPC)		R$	15,35	R$	-
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA		R$	10,20	R$	-
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS		R$	2,73	R$	-
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C		R$	15,35	R$	-
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)	68	R$	1,85	R$	125,80
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PRO)	1	R$	10,15	R$	10,15

02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA (PROG)		R$	10,22	R$	-
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	10	R$	2,83	R$	28,30
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (PROTEINURIA) (PT24)	2	R$	2,04	R$	4,08
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	3	R$	1,85	R$	5,55
02.02.02.050-9	PROVA DO LAÇO		R$	2,73	R$	-
02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL (FEZES A FRESCO)		R$	3,04	R$	-
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL		R$	16,42	R$	-
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIVRE	29	R$	16,42	R$	476,18
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS (RET)	2	R$	2,73	R$	5,46
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	18	R$	1,85	R$	33,30
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	1	R$	15,35	R$	15,35
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	3	R$	8,71	R$	26,13
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	36	R$	11,60	R$	417,60
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	3	R$	8,76	R$	26,28
02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA		R$	14,38	R$	-
02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	1	R$	14,12	R$	14,12
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 (livre)	3	R$	12,54	R$	37,62
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	11	R$	16,97	R$	186,67
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (ELISAM) (TOXOM)	10	R$	18,55	R$	185,50
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI (ATPO)	11	R$	17,16	R$	188,76
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)	1	R$	10,43	R$	10,43
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE (TESTL)	1	R$	13,11	R$	13,11
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)		R$	2,85	R$	-
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP	2	R$	5,77	R$	11,54
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	40	R$	2,01	R$	80,40
1	DOSAGEM DE CITRATO (ACIDO CITRICO)		R$	2,01	R$	-
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	86	R$	2,01	R$	172,86
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA (TRAN)	1	R$	4,12	R$	4,12
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS (TRI)	2	R$	3,51	R$	7,02
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA (URCR) (URE)	40	R$	1,85	R$	74,00
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARASITOLOGICO DE FEZ	91	R$	1,65	R$	150,15
02.02.04.004-6	PARASITOLOGICO KATO (Helmintos)		R$	1,65	R$	-
02.02.08.008-0	UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA (UROC) (urina)	46	R$	5,62	R$	258,52
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
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)		R$	18,55	R$	-
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)		R$	18,55	R$	-
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM		R$	17,16	R$	-
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES		R$	1,65	R$	-
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES (F4) (PSO)	44	R$	1,65	R$	72,60
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA (TROPO)		R$	9,00	R$	-
02.02.02,036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, EMATOCRITO)		R$	2,73	R$	-
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) (BACTERIOSCOPIA)		R$	2,80	R$	-
02.03.01.001-9	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA (MFV)		R$	6,97	R$	-
02.02.04.005-4	SWAB ANAL		R$	1,65	R$	-
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO (TSH)	102	R$	6,80	R$	693,60
02.02.06.025-0	TSH ULTRA SENSÍVEL	6	R$	6,80	R$	40,80
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	130	R$	3,70	R$	481,00
02.02.08.008-0	CULTURA DE URINA (CULT)		R$	5,62	R$	-

02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDRL)	48	R$	2,83	R$	135,84
02.02.03.117-9	DOSAGEM DE VITAMINA B12	8	R$	15,24	R$	121,92
TOTAL		**1999**			**R$**	**8.028,79**

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS

ARMAÇÃO - DEZEMBRO / 2016

Procedimento	Código	Quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	41	R$ 4,11	R$ 168,51
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (SUSPEITA DE DENGUE)		R$ 4,11	R$ -
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	42	R$ 1,85	R$ 77,70
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	29	R$ 3,70	R$ 107,30
02.02.01.028-7 -	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	4	R$ 1,85	R$ 7,40
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE ALFA AMILASE (AMI)	3	R$ 2,25	R$ 6,75
02.02.01.016-3	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA (MUCOPROTEINAS) AGL)	2	R$ 3,68	R$ 7,36
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRACOES (CTF)	145	R$ 1,85	R$ 268,25
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	14	R$ 1,85	R$ 25,90
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARASITOLOGICO)	21	R$ 1,65	R$ 34,65
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO	33	R$ 6,80	R$ 224,40
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	29	R$ 1,85	R$ 53,65
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA (HBGLI)	25	R$ 7,86	R$ 196,50
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	14	R$ 1,85	R$ 25,90
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	5	R$ 1,85	R$ 9,25
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL		R$ 16,42	R$ -
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIVRE	6	R$ 16,42	R$ 98,52
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	11	R$ 8,71	R$ 95,81
02.02.06.007-1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)		R$ 6,72	R$ -
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 (livre)	9	R$ 12,54	R$ 112,86
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)		R$ 15,35	R$ -
02.02.02.007-0	EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)		R$ 10,65	R$ -
02.02.03.041-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO		R$ 5,83	R$ -
	ANTIGENO TUMORAL DA BEXIGA BTA		R$ 304,05	R$ -
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA		R$ 2,04	R$ -
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		R$ 17,16	R$ -
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		R$ 17,16	R$ -
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11	R$ 11,60	R$ 127,60
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	11	R$ 8,76	R$ 96,36
02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA		R$ 14,38	R$ -
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE		R$ 2,25	R$ -
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	11	R$ 2,01	R$ 22,11
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	1	R$ 1,85	R$ 1,85
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	9	R$ 3,51	R$ 31,59
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)		R$ 1,85	R$ -
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO (P)		R$ 1,85	R$ -
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	1	R$ 2,01	R$ 2,01
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	25	R$ 2,01	R$ 50,25
02.02.08.008-0	UROCULTURA DE URINA (UROC)	9	R$ 5,62	R$ 50,58
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2	R$ 2,83	R$ 5,66
02.02.03.079-3	DENGUE NS1, IGG, IGM		R$ 70,00	R$ -
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)	4	R$ 2,01	R$ 8,04
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	4	R$ 1,89	R$ 7,56
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2	R$ 2,73	R$ 5,46
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	5	R$ 2,83	R$ 14,15
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM	6	R$ 18,55	R$ 111,30

02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	19	R$	2,83	R$	53,77
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	2	R$	4,42	R$	8,84
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BARR (MONOC)		R$	2,83	R$	-
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	4	R$	1,37	R$	5,48
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG	6	R$	16,97	R$	101,82
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE (LAC)	3	R$	9,25	R$	27,75
02.02.05.021-1	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA		R$	3,70	R$	-
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (TIREO)	1	R$	17,16	R$	17,16
02.02.10.003-0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)		R$	441,56	R$	-
02.02.08.007-2	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)		R$	7,85	R$	-
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)		R$	2,85	R$	-
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO		R$	2,73	R$	-
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	1	R$	3,51	R$	3,51
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO		R$	2,73	R$	-
02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA	2	R$	10,00	R$	20,00
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2	R$	2,01	R$	4,02
02.02.03.016-10	IGE TOTAL	2	R$	9,25	R$	18,50
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	3	R$	8,97	R$	26,91
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	4	R$	7,89	R$	31,56
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (PROTEINURIA)	1	R$	2,04	R$	2,04
02.02.06.34-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	2	R$	10,43	R$	20,86
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	1	R$	13,11	R$	13,11
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)		R$	5,77	R$	-
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES	10	R$	1,65	R$	16,50
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	2	R$	17,16	R$	34,32
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		R$	13,35	R$	-
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		R$	15,06	R$	-
02.02.03.009-1	ANATOMO PATOLOGICO		R$	43,21	R$	-
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA		R$	4,98	R$	-
02.02.03.041-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO (CIS) (CISTS)		R$	5,83	R$	-
02.02.08.004-8	Pesquisa BAAR	3	R$	4,20	R$	12,60
02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL		R$	3,04	R$	-
02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO (FIB)		R$	4,60	R$	-
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)		R$	15,65	R$	-
02.03.01.001-9	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA (MFV)		R$	6,97	R$	-
02.11.08.002-0	GASOMETRIA		R$	2,78	R$	-
	CA 72-4		R$	13,35	R$	-
02.02.03.121-7	CA 15-3 (CA15)		R$	13,35	R$	-
02.02.01.020-1	CA 125		R$	13,35	R$	-
	CA 50 (CA50)		R$	84,94	R$	-
02.02.03.121-7	Dosagem CA 19-9		R$	13,35	R$	-
02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)		R$	9,25	R$	-
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)		R$	10,21	R$	-
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	1	R$	3,51	R$	3,51
02.02.03.074-1	CITOMEGALOVIRUS ANTICORPOS IGG		R$	11,00	R$	-
02.02.03.085-7	CITOMEGALOVIRUS ANTICORPOS IGM		R$	11,61	R$	-
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	2	R$	2,25	R$	4,50
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)		R$	1,85	R$	-
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		R$	3,51	R$	-
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		R$	3,51	R$	-
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R$	3,51	R$	-

02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO		R$	1,85	R$	-
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	2	R$	3,68	R$	7,36
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS		R$	2,73	R$	-
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) M (IGM)	1	R$	17,16	R$	17,16
	Cultura seletiva para streptococcus grupo B Vagina e anal)				R$	-
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO		R$	2,01	R$	-
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO		R$	5,62	R$	-
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (LDH)	1	R$	3,68	R$	3,68
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)	2	R$	10,15	R$	20,30
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL (E3)		R$	11,55	R$	-
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA (E1)		R$	11,12	R$	-
	ESPERMOGRAMA		R$	9,70	R$	-
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA		R$	5,41	R$	-
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA (FERRI)	1	R$	15,59	R$	15,59
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3	R$	3,51	R$	10,53
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA		R$	2,01	R$	-
02.02.01.075-9	GLICEMIA POS PRANDIAL		R$	6,55	R$	-
02.02.03.016-10	IGE ESPECIFICO PARA LACTOSE	1	R$	9,25	R$	9,25
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA		R$	2,73	R$	-
02.02.07.025-5	LITIO		R$	2,25	R$	-
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C (PEPC)		R$	15,35	R$	-
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE		R$	2,73	R$	-
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO		R$	2,73	R$	-
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA		R$	1,53	R$	-
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO		R$	1,53	R$	-
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		R$	2,01	R$	-
02.02.06.027-6	PARATORMONIO		R$	43,13	R$	-
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA		R$	9,00	R$	-
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)		R$	11,71	R$	-
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)		R$	11,25	R$	-
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL		R$	16,42	R$	-
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PROLA)		R$	10,15	R$	-
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1	R$	1,85	R$	1,85
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	1	R$	10,22	R$	10,22
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS		R$	2,73	R$	-
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE		R$	2,73	R$	-
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO		R$	2,73	R$	-
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI	6	R$	17,16	R$	102,96
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	1		15,65	R$	15,65
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	1	R$	4,12	R$	4,12
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3	R$	3,51	R$	10,53
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO		R$	43,13	R$	-
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA (TP)		R$	2,85	R$	-
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA (MICA)		R$	8,12	R$	-
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE INSULINA	3	R$	10,17	R$	30,51
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (FRUTOSAMINA)		R$	2,04	R$	-
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES		R$	1,65	R$	-
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) (BACTERIOSCOPIA)		R$	2,80	R$	-
02.02.04.005-4	SWAB ANAL		R$	1,65	R$	-
	KATO (Helmintos)	1	R$	1,65	R$	1,65
02.02.06.025-0	TSH ULTRA SENSÍVEL		R$	6,80	R$	-

02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	2	R$	15,24	R$	30,48
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	1	R$	15,24	R$	15,24
TOTAL		**636**			**R$**	**2.789,07**

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

COSTA SUL - DEZEMBRO / 2016

Procedimento	Código	quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	34	R$ 1,85	R$ 62,90
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA (AFP) (A.FETO)		R$ 15,06	R$ -
02.02.01.016-3	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA (MUCOPROTEINAS) AGL)		R$ 3,68	R$ -
02.02.03.079-3	DENGUE - ANTICORPOS IGM, IGG, NS1		R$ 70,00	R$ -
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA		R$ 10,20	R$ -
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE ALFA AMILASE (AMI)		R$ 2,25	R$ -
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE		R$ 3,68	R$ -
02.02.07.026-3	DOSAGEM DE MERCURIO		R$ 2,04	R$ -
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA		R$ 4,98	R$ -
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA		R$ 11,49	R$ -
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO		R$ 1,53	R$ -
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)		R$ 11,71	R$ -
02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOINA		R$ 35,22	R$ -
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA (HEMOGLOBINA GLICOSILADA) (HBGLI)	49	R$ 7,86	R$ 385,14
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)		R$ 2,83	R$ -
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	1	R$ 13,35	R$ 13,35
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 (FAN) (HEP2)	1	R$ 17,16	R$ 17,16
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	1	R$ 10,00	R$ 10,00
02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	1	R$ 10,00	R$ 10,00
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 CONTA O VIRUS EPSTEIN-BAR	2	R$ 2,83	R$ 5,66
02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES		R$ 17,16	R$ -
02.02.08.004-8	Pesquisa BAAR	3	R$ 4,20	R$ 12,60
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO		R$ 2,01	R$ -
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)		R$ 15,65	R$ -
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO		15,65	R$ -
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)	1	R$ 1,85	R$ 1,85
1	DOSAGEM DE CITRATO (ACIDO CITRICO)		R$ 2,01	R$ -
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS (RETI)	1	R$ 2,73	R$ 2,73
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	1	R$ 2,73	R$ 2,73
02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)		R$ 2,80	R$ -
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)		R$ 10,21	R$ -
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)	4	R$ 2,01	R$ 8,04
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C (PEPC)		R$ 15,35	R$ -
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 (ATPO)		R$ 17,16	R$ -
02.02.09.029-9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PN	1	R$ 1,89	R$ 1,89
02.02.03.009-1	ANATOMO PATOLOGICO		R$ 43,21	R$ -
02.02.03.121-7	CA 125	2	R$ 13,35	R$ 26,70
02.02.03.121-7	CA 15-3 (CA15)	1	R$ 13,35	R$ 13,35

02.02.03.013-0	Dosagem CA 19-9	1	R$	13,35	R$	13,35
	C 3		R$	17,16	R$	-
	C 4		R$	17,16	R$	-
02.02.03.074-1	CITOMEGALOVIRUS ANTICORPOS IGG		R$	11,00	R$	-
02.02.03.085-7	CITOMEGALOVIRUS ANTICORPOS IGM		R$	11,61	R$	-
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO	6	R$	2,73	R$	16,38
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA (CCREA)	2	R$	3,51	R$	7,02
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	76	R$	1,85	R$	140,60
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		R$	3,68	R$	-
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB		R$	4,12	R$	-
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		R$	3,51	R$	-
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3	R$	3,51	R$	10,53
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRACOES (CTF)	395	R$	1,85	R$	730,75
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$	-
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO (PCI)		R$	2,73	R$	-
02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL		R$	3,04	R$	-
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	1	R$	5,62	R$	5,62
02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA	6	R$	10,00	R$	60,00
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (LDH)	3	R$	3,68	R$	11,04
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)		R$	11,25	R$	-
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE (FR) (WALER-RC	2	R$	1,89	R$	3,78
02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)		R$	1,65	R$	-
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO		R$	17,16	R$	-
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)	1	R$	10,15	R$	10,15
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)	10	R$	15,59	R$	155,90
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO (FE)	8	R$	3,51	R$	28,08
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)	41	R$	2,01	R$	82,41
02.02.03.112-8	FTA ABS IGG		R$	10,00	R$	-
02.02.03.113-6	FTA ABS IGM		R$	10,00	R$	-
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO (P) (FOS)		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)	46	R$	3,51	R$	161,46
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA		R$	7,86	R$	-
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	97	R$	1,85	R$	179,45
02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA		R$	10,00	R$	-
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE (LAC)		R$	9,25	R$	-
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA (CARBA)		R$	17,53	R$	-
02.02.03.016-10	IGE TOTAL	8	R$	9,25	R$	74,00
02.02.03.016-10	IGE MULTIPLO (GXA) - GRAMINEAS - (GX2)		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-10	IGE MULTIPLO ANIMAIS - CASPA DE GATO		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-10	IGE ESPECIFICO BETA LACTOGLOBULINA		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-10	IGE ESPECÍFICO EPITELIOS		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-10	IGE ESPECIFICO PARA PELO D E CÃO		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-10	IGE ESPECIFICO PARA BLOMIA TROPICALIS	1	R$	9,25	R$	9,25
02.02.03.016-10	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARINAE		R$	9,25	R$	-

02.02.03.016-10	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-10	IGE MULTUPLO 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$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO AMENDOIM		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO CAMARAO		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PEIXE BACALHAU		R$	9,25	R$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO TRIGO		R$	9,25	R$	-
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA (INSUL)	1	R$	10,17	R$	10,17
02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)		R$	2,80	R$	-
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	9	R$	1,37	R$	12,33
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (HEM)	104	R$	4,11	R$	427,44
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (SUSPEITA DE DEBGUE)		R$	4,11	R$	-
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	2	R$	15,24	R$	30,48
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2	R$	2,73	R$	5,46
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	1	R$	7,89	R$	7,89
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	1	R$	8,97	R$	8,97
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO		R$	2,25	R$	-
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	1	R$	2,01	R$	2,01
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA (MICA)	19	R$	8,12	R$	154,28
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO (PTH)	1	R$	43,13	R$	43,13
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)	18	R$	1,85	R$	33,30
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PRO)	1	R$	10,15	R$	10,15
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	4	R$	2,83	R$	11,32
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (PROTEINURIA)	2	R$	2,04	R$	4,08
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1	R$	1,85	R$	1,85
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	5	R$	3,68	R$	18,40
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA (PROGE)		R$	10,22	R$	-
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE		R$	2,25	R$	-
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO		R$	2,73	R$	-
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	6	R$	2,85	R$	17,10
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	25	R$	16,42	R$	410,50
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	10	R$	1,85	R$	18,50
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	49	R$	11,60	R$	568,40
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)		R$	8,71	R$	-
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	2	R$	13,11	R$	26,22
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	3	R$	10,43	R$	31,29
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	7	R$	16,97	R$	118,79
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (TOXOM)	7	R$	18,55	R$	129,85
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI (ATPO)	11	R$	17,16	R$	188,76
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) M (IGM)		R$	17,16	R$	-
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	54	R$	2,01	R$	108,54
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	65	R$	2,01	R$	130,65

02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	1	R$	4,12	R$	4,12
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	3	R$	5,77	R$	17,31
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA (TP)		R$	2,85	R$	-
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS		R$	3,51	R$	-
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	1	R$	9,00	R$	9,00
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA (URCR)	65	R$	1,85	R$	120,25
02.02.08.008-0	UROCULTURA (urina) (UROC)	67	R$	5,62	R$	376,54
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARASITOLOGICO)	132	R$	1,65	R$	217,80
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES (F4)	16	R$	1,65	R$	26,40
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	2	R$	1,65	R$	3,30
02.02.02,036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, EMATOCRITO)		R$	2,73	R$	-
	KATO (Helmintos)		R$	1,65	R$	-
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO	81	R$	6,80	R$	550,80
02.02.06.025-0	TSH ULTRA SENSÍVEL		R$	6,80	R$	-
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	41	R$	3,70	R$	151,70
02.02.08.008-0	CULTURA DE URINA		R$	5,62	R$	-
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDRL)	22	R$	2,83	R$	62,26
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	1	R$	15,24	R$	15,24
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		**1661**			**R$**	**6.433,19**

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

CAPSI - DEZEMBRO / 2016

Procedimento	Código	Quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO		R$ 1,85	R$ -
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO		R$ 15,65	R$ -
02.02.01.018-0	ALFA AMILASE		R$ 2,25	R$ -
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES		R$ 2,01	R$ -
02.02.03.064-4	HBE AG		R$ 18,55	R$ -
02.02.03.064-4	ANTI - HBE		R$ 18,55	R$ -
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO		R$ 2,25	R$ -
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	2	R$ 4,11	R$ 8,22
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (SUSPEITA DE DENGUE)		R$ 4,11	R$ -
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO		R$ 17,16	R$ -
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)		R$ 2,83	R$ -
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)		R$ 7,85	R$ -
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA		R$ 8,12	R$ -
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)		R$ 2,73	R$ -
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDRL)	1	R$ 2,83	R$ 2,83
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BARR (MONOC)		R$ 2,83	R$ -
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS		R$ 2,73	R$ -
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS (EP)		R$ 4,42	R$ -
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE		R$ 2,25	R$ -
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		R$ 15,06	R$ -
02.02.01.016-3	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA		R$ 3,68	R$ -
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	2	R$ 1,85	R$ 3,70
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		R$ 3,51	R$ -
02.02.05.002-5	CLEARENCE DE CREATININA		R$ 3,51	R$ -
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	2	R$ 1,85	R$ 3,70
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		R$ 3,68	R$ -
02.02.03.096-2	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB		R$ 4,12	R$ -
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		R$ 1,85	R$ -
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOG)		R$ 11,00	R$ -
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOM)		R$ 11,61	R$ -
02.02.01.033-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA		R$ 17,16	R$ -
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (Hélice simples)		R$ 8,67	R$ -
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)		R$ 11,25	R$ -
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA		R$ 11,12	R$ -
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL		R$ 11,55	R$ -
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL		R$ 10,15	R$ -
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO (FE)		R$ 3,51	R$ -
02.02.01.020-1	CA 125		R$ 13,35	R$ -
02.02.03.013-0	Dosagem CA 19-9		R$ 13,35	R$ -
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)		R$ 16,97	R$ -
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (TOXOM)		R$ 18,55	R$ -
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI		R$ 17,16	R$ -
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO	2	R$ 6,80	R$ 13,60
02.02.06.025-0	TSH ULTRA SENSÍVEL		R$ 6,80	R$ -
02.02.08.008-0	UROCULTURA (urina) (UROC)		R$ 5,62	R$ -
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)		R$ 15,65	R$ -

02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		R$	13,35	R$	-
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	1	R$	2,01	R$	2,01
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2	R$	2,01	R$	4,02
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)		R$	1,85	R$	-
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		R$	3,51	R$	-
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		R$	3,51	R$	-
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRACOES	10	R$	1,85	R$	18,50
02.02.01.028-7 -	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R$	3,51	R$	-
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)		R$	8,71	R$	-
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 (livre)		R$	12,54	R$	-
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA		R$	10,17	R$	-
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO		R$	2,01	R$	-
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	1	R$	11,60	R$	11,60
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		R$	8,76	R$	-
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	1	R$	1,85	R$	1,85
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	1	R$	3,70	R$	3,70
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	1	R$	1,85	R$	1,85
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA	2	R$	7,86	R$	15,72
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$	-
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		R$	17,16	R$	-
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		R$	17,16	R$	-
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO		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$	-
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12		R$	15,24	R$	-
02.02.03.101-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE		R$	1,89	R$	-
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D		R$	15,24	R$	-
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE		R$	13,11	R$	-
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA		R$	10,43	R$	-
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE PARATORMONIO		R$	43,13	R$	-
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO		R$	2,73	R$	-
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES (F4)		R$	1,65	R$	-
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARASITOLOGICO)	4	R$	1,65	R$	6,60
	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)		R$	15,35	R$	-
TOTAL		**32**			**R$**	**97,90**

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA - DEZEMBRO / 2016

Procedimento	Código	Quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.03.097-0	HBSAG Antigeno Australia	428	R$ 18,55	R$ 7.939,40
02.02.01.012-0	Dosagem Acido Urico		R$ 1,85	R$ -
02.02.06.016-0	Dosagem de Estradiol		R$ 10,15	R$ -
02.02.01.021-0	Dosagem de calcio		R$ 1,85	R$ -
02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE		R$ 3,51	R$ -
02.02.03.067-9	HCV	422	R$ 18,55	R$ 7.828,10
02.02.03.030-0	HIV	412	R$ 10,00	R$ 4.120,00
02.02.03.063-6	ANTI HBS	79	R$ 18,55	R$ 1.465,45
02.02.03.078-4	ANTI HBC TOTAL	12	R$ 18,55	R$ 222,60
02.02.03.064-4	ANTI HBE	7	R$ 18,55	R$ 129,85
02.02.03.078-4	ANTI HBC IGG	2	R$ 18,55	R$ 37,10
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA		R$ 4,98	R$ -
02.02.03.089-0	ANTI HBC IGM	4	R$ 18,55	R$ 74,20
02.02.03.064-4	HBE AG	2	R$ 18,55	R$ 37,10
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)		R$ 2,01	R$ -
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)		R$ 2,01	R$ -
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)		R$ 2,73	R$ -
02.02.03.009-1	ANATOMO PATOLOGICO		R$ 43,21	R$ -
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)		R$ 7,85	R$ -
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE		R$ 2,83	R$ -
02.02.03.031-8	ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-		R$ 18,55	R$ -
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO (FE)		R$ 3,51	R$ -
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO		R$ 1,85	R$ -
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO		R$ 2,01	R$ -
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTPA)		R$ 5,77	R$ -
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)		R$ 1,85	R$ -
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PRO)		R$ 10,15	R$ -
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)		R$ 1,85	R$ -
02.02.05.002-5	CLEARENCE DE CREATININA		R$ 3,51	R$ -
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA (URCR)		R$ 1,85	R$ -
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		R$ 3,51	R$ -
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		R$ 3,51	R$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRACOES	1	R$ 1,85	R$ 1,85
02.02.01.028-7 -	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R$ 3,51	R$ -
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA		R$ 15,59	R$ -
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA		R$ 11,53	R$ -
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)		R$ 2,01	R$ -
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO		15,65	R$ -
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOG)		R$ 11,00	R$ -
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOM)		R$ 11,61	R$ -
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$ -
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO		R$ 2,73	R$ -
	LEPTOSPIROSE IGM		R$ 15,40	R$ -
	LEPTOSPIROSE IGG		R$ 15,40	R$ -

	DENGUE IGG, IGM e NS1		R$	70,00	R$	-
	HVA Anticorpos IGG (HVA-G)		R$	13,61	R$	-
	HVA Anticorpos IGM (HVA-M)		R$	17,76	R$	-
	Anti HEV IGM (HVE-M)		R$	63,28	R$	-
	ANTI HEV IGG (HVE-G)		R$	63,28	R$	-
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA		R$	8,12	R$	-
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)		R$	8,97	R$	-
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)		R$	7,89	R$	-
03.09.03.014-5	MASSAGEM DE PROSTATA (POR SESSAO) (PROVA DE VIABILIDADE)		R$	1,52	R$	-
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL		R$	16,42	R$	-
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (TIREO)	2	R$	17,16	R$	34,32
02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2		R$	18,55	R$	-
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)		R$	16,97	R$	-
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (TOXOM)		*R$*	*18,55*	R$	-
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)		R$	2,83	R$	-
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO		R$	2,73	R$	-
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		R$	17,16	R$	-
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		R$	17,16	R$	-
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA (URINA TIPO I		R$	3,70	R$	-
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) (ABO)		R$	1,37	R$	-
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)		R$	2,01	R$	-
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES (PTF)		R$	1,85	R$	-
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARASITOLOGICO)		R$	1,65	R$	-
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN)		R$	17,16	R$	-
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA		R$	2,04	R$	-
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA		R$	10,43	R$	-
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	1	R$	8,71	R$	8,71
02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3(livre)	1	R$	12,54	R$	12,54
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	*1*	R$	11,60	R$	11,60
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		R$	8,76	R$	-
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)		R$	2,85	R$	-
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO	1	R$	6,80	R$	6,80
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D		R$	15,24	R$	-
02.02.08.008-0	UROCULTURA (urina) (UROC)		R$	5,62	R$	-
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA		R$	7,86	R$	-
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (LDH)		R$	3,68	R$	-
02.02.03.055-5	ANTI - TPO	1	R$	17,16	R$	17,16
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	1	R$	4,11	R$	4,11
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDIOS (TRI)		R$	3,51	R$	-
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	1	R$	1,85	R$	1,85
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) (GGT)		R$	3,51	R$	-
TOTAL		**1378**			**R$**	**21.952,74**

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

AME - DEZEMBRO / 2016

Procedimento	Código	Quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	R$ 4,11	R$ 4,11
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)		R$ 2,85	R$ -
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	1	R$ 1,85	R$ 1,85
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA		R$ 10,17	R$ -
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (FRUTOSAMINA)	1	R$ 2,04	R$ 2,04
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C (PEPC)	1	R$ 15,35	R$ 15,35
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	1	R$ 1,85	R$ 1,85
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1	R$ 3,68	R$ 3,68
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO	2	R$ 6,80	R$ 13,60
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)		R$ 2,01	R$ -
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)		R$ 2,01	R$ -
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (TIREO)		R$ 17,16	R$ -
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)		R$ 2,01	R$ -
02.02.06.013-6 -	DOSAGEM DE CORTISOL (COR)		R$ 9,86	R$ -
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)		R$ 7,89	R$ -
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)		R$ 1,85	R$ -
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)		R$ 1,85	R$ -
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PRO)		R$ 10,15	R$ -
02.02.03.016-1	IGE TOTAL		R$ 9,25	R$ -
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	1	R$ 8,12	R$ 8,12
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO (COA)		R$ 2,73	R$ -
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)		R$ 8,97	R$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		R$ 3,68	R$ -
02.02.08.008-0	UROCULTURA (urina) (UROC)	1	R$ 5,62	R$ 5,62
02.02.05.002-5	CLEARENCE DE CREATININA	1	R$ 3,51	R$ 3,51
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRACOES	5	R$ 1,85	R$ 9,25
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	2	R$ 11,60	R$ 23,20
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		R$ 8,76	R$ -
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (LDH)	1	R$ 3,68	R$ 3,68
02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3(livre)		R$ 12,54	R$ -
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)		R$ 8,71	R$ -
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	1	R$ 1,85	R$ 1,85
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA (PROGE)		R$ 10,22	R$ -
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO		R$ 43,13	R$ -
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		R$ 3,51	R$ -
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)		R$ 1,85	R$ -
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE (LAC)		R$ 9,25	R$ -
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D		R$ 15,24	R$ -
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO (MGS)		R$ 2,01	R$ -
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI		R$ 17,16	R$ -
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)		R$ 2,73	R$ -
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)		R$ 2,01	R$ -
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO (P)		R$ 1,85	R$ -
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTPA)		R$ 5,77	R$ -
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1	R$ 3,70	R$ 3,70
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) (GGT)		R$ 3,51	R$ -

02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12 (B12)		R$	15,24	R$	-
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)		R$	10,15	R$	-
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO (AUR)		R$	1,85	R$	-
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA	1	R$	7,86	R$	7,86
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIVRE	1	R$	16,42	R$	16,42
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA		R$	10,43	R$	-
TOTAL		**23**			**R$**	**125,69**

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

PEREQUE - DEZEMBRO / 2016

Procedimento	Código	Quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	79	R$ 4,11	R$ 324,69
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA (SUSPEITA DE DENGUE)	4	R$ 4,11	R$ 16,44
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)		R$ 2,85	R$ -
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	68	R$ 1,85	R$ 125,80
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	2	R$ 10,17	R$ 20,34
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (FRUTOSAMINA)		R$ 2,04	R$ -
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C (PEPC)		R$ 15,35	R$ -
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	66	R$ 1,85	R$ 122,10
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	1	R$ 4,12	R$ 4,12
02.02.01.016-3	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA	2	R$ 3,68	R$ 7,36
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	2	R$ 2,25	R$ 4,50
02.02.03.079-3	DENGUE - NS1, IGM, IGG	1	R$ 70,00	R$ 70,00
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN)	2	R$ 17,16	R$ 34,32
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO	59	R$ 6,80	R$ 401,20
02.02.08.004-8	Pesquisa BAAR	2	R$ 4,20	R$ 8,40
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS (EP)	2	R$ 4,42	R$ 8,84
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	2	R$ 2,83	R$ 5,66
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	60	R$ 2,01	R$ 120,60
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	20	R$ 2,01	R$ 40,20
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA (TRAN)		R$ 4,12	R$ -
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS		R$ 3,51	R$ -
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (TIREO)		R$ 17,16	R$ -
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO		R$ 3,51	R$ -
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)		R$ 11,71	R$ -
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)		R$ 10,21	R$ -
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2	R$ 2,83	R$ 5,66
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)	3	R$ 2,01	R$ 6,03
02.02.06.013-6 -	DOSAGEM DE CORTISOL (COR)		R$ 9,86	R$ -
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)		R$ 7,89	R$ -
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)	51	R$ 1,85	R$ 94,35
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	12	R$ 1,85	R$ 22,20
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PRO)	1	R$ 10,15	R$ 10,15
02.02.03.016-1	IGE TOTAL		R$ 9,25	R$ -
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO (COA)	2	R$ 2,73	R$ 5,46
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) (ABO)	7	R$ 1,37	R$ 9,59
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
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)		R$ 8,97	R$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		R$ 3,68	R$ -
02.02.08.008-0	UROCULTURA (urina) (UROC)	17	R$ 5,62	R$ 95,54
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (PROTEINURIA)		R$ 2,04	R$ -
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	2	R$ 7,85	R$ 15,70
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)	2	R$ 1,85	R$ 3,70
02.02.03.112-8	FTA ABS IGG		R$ 10,00	R$ -
02.02.03.113-6	FTA ABS IGM		R$ 10,00	R$ -

02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRACOES	316	R$	1,85	R$	584,60
02.02.03.121-7	CA 125		R$	13,35	R$	-
	Dosagem CA 15-3		R$	13,35	R$	-
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	1	R$	9,00	R$	9,00
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	10	R$	11,60	R$	116,00
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	2	R$	8,76	R$	17,52
02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3(livre)		R$	12,54	R$	-
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	4	R$	8,71	R$	34,84
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	15	R$	1,85	R$	27,75
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	2	R$	2,25	R$	4,50
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA (PROGE)		R$	10,22	R$	-
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO		R$	43,13	R$	-
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		R$	3,51	R$	-
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	3	R$	1,85	R$	5,55
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (LDH)		R$	3,68	R$	-
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE (LAC)		R$	9,25	R$	-
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D		R$	15,24	R$	-
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	2	R$	1,89	R$	3,78
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO (MGS)		R$	2,01	R$	-
02.02.06.018-7	ESTRONA (ESTROGÊNIO) (E1)		R$	11,12	R$	-
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO		R$	2,01	R$	-
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO		R$	2,73	R$	-
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES (PTF)		R$	1,85	R$	-
02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA	1	R$	10,00	R$	10,00
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI	2	R$	17,16	R$	34,32
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	5	R$	8,12	R$	40,60
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	1	R$	2,73	R$	2,73
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)	10	R$	2,01	R$	20,10
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO		R$	5,62	R$	-
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA		R$	15,59	R$	-
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO (P)	1	R$	1,85	R$	1,85
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTPA)		R$	5,77	R$	-
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	74	R$	3,70	R$	273,80
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) (GGT)	13	R$	3,51	R$	45,63
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARASITOLOGICO)	38	R$	1,65	R$	62,70
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES (F4)	23	R$	1,65	R$	37,95
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDRL)	46	R$	2,83	R$	130,18
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12 (B12)		R$	15,24	R$	-
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)		R$	10,15	R$	-
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO (AUR)	37	R$	1,85	R$	68,45
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA	53	R$	7,86	R$	416,58
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIVRE	25	R$	16,42	R$	410,50
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	3	R$	13,11	R$	39,33
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	3	R$	10,43	R$	31,29
TOTAL		**1168**			**R$**	**4.122,74**

CAIXA

ESPELHO DO RETORNO Nº : 000202
DATA DO MOVIMENTO : 07/02/2017
CONVENENTE : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

Data : 13/03/2017
Pag. : 0001

Tipo de Serviço : Pagamento Salários
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
029100	07/02/2017	14.848,73	14.848,73	ANA BEATRIZ DE ALMEIDA B.BUOSI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029101	07/02/2017	2.282,20	2.282,20	ANDRE CAMPOS ALVIM	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029102	07/02/2017	13.712,75	13.712,75	ANA MARGARETH VIANA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029103	07/02/2017	2.346,89	2.346,89	CARMEN LUCIA MACHADO DE SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029104	07/02/2017	2.308,73	2.308,73	CECILIA DEL CARMEN B. RUNIO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029105	07/02/2017	3.455,73	3.455,73	DIEGO MEDEIROS LOMBARDI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029106	07/02/2017	2.999,98	2.999,98	DOMINGOS FERNANDES DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029107	07/02/2017	2.036,06	2.036,06	EDINEUSA MACHADO BRAGA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029108	07/02/2017	1.804,81	1.804,81	ELIANA DA SILVA REIS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029109	07/02/2017	1.780,81	1.780,81	ERICK JOSE DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029110	07/02/2017	8.790,59	8.790,59	FRANCIANE DA SILVA REIS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029111	07/02/2017	2.619,53	2.619,53	GERSONITA SILVA MACHADO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029112	07/02/2017	2.242,94	2.242,94	GISELE ANTUNES DE CASTRO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029113	07/02/2017	2.397,36	2.397,36	JOSE GIVANILDO DE SOUSA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029114	07/02/2017	2.224,81	2.224,81	JURACI ALVES DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029115	07/02/2017	3.243,19	3.243,19	KATIA DO NASCIMENTO SANTANA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029116	07/02/2017	14.773,52	14.773,52	LUIZ FERNANDO HARUO MINAMIHARA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029117	07/02/2017	2.625,04	2.625,04	MARINEIDE CARLOS DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029118	07/02/2017	3.168,78	3.168,78	MAYRA CRISTINA DE MOURA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029119	07/02/2017	3.746,54	3.746,54	MICHELE CRISTINE DIAS SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029120	07/02/2017	8.727,94	8.727,94	MARISTELA SANTOS DE CARVALHO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029121	07/02/2017	1.956,55	1.956,55	MARIA EVA EUSTAQUIO M. SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029122	07/02/2017	6.913,37	6.913,37	NATALIA M. FELICIONI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029123	07/02/2017	5.713,88	5.713,88	PRYSCILLA LADISLAU CARNEIRO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029124	07/02/2017	6.730,89	6.730,89	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029125	07/02/2017	1.918,72	1.918,72	TAIS SOARES ROCHA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029126	07/02/2017	2.866,86	2.866,86	TANIA REGINA DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029127	07/02/2017	2.322,90	2.322,90	THAIS BATISTA DA CRUZ	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029128	07/02/2017	5.312,82	5.312,82	VALTER PEIXOTO SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029129	07/02/2017	3.570,67	3.570,67	WALDELI SANTOS DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029130	07/02/2017	1.252,29	1.252,29	ADALBERTO DOMINGOS MENDES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029131	07/02/2017	951,38	951,38	ADEILTON AMERICO DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029132	07/02/2017	1.697,30	1.697,30	ADELSON LUCAS DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029133	07/02/2017	2.358,21	2.358,21	ADEMIR DOS SANTOS REIS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

CAIXA

ESPELHO DO RETORNO Nº : 000202
DATA DO MOVIMENTO : 07/02/2017
CONVENENTE : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
029134	07/02/2017	2.642,03	2.642,03	ADENILSON DE OLIVEIRA SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029135	07/02/2017	2.390,28	2.390,28	ADIANE SOARES SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029136	07/02/2017	3.187,18	3.187,18	ADILSON EMIDIO DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029137	07/02/2017	1.371,16	1.371,16	ADRIANA REGINA DE SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029138	07/02/2017	1.213,30	1.213,30	ADRIANA SANTOS DA COSTA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029139	07/02/2017	2.438,35	2.438,35	ADRIANO BAPTISTA MAZER	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029140	07/02/2017	1.172,21	1.172,21	AECIO SIDNEY NASCIMENTO SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029141	07/02/2017	2.229,66	2.229,66	AGUIDA LUCIA S. DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029142	07/02/2017	2.371,23	2.371,23	ALADEIDES GREGO ALVES MACHADO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029143	07/02/2017	1.359,74	1.359,74	ALAILTON BARBOSADE LIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029144	07/02/2017	728,43	728,43	ALDA SILVA DOS REIS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029145	07/02/2017	1.494,76	1.494,76	ALESSANDRA DOS REIS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029146	07/02/2017	584,38	584,38	ALESSANDRA DOS SANTOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029147	07/02/2017	1.249,63	1.249,63	ALESSANDRA SOUZA DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029148	07/02/2017	2.570,00	2.570,00	ALEXANDRA APARECIDA OLIVEIRA S	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029149	07/02/2017	10.540,11	10.540,11	ALEXANDRE ALCANTARA DE SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029150	07/02/2017	11.680,33	11.680,33	ALEXANDRE BICUDO MASCHIO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029151	07/02/2017	2.189,89	2.189,89	ALEXANDRE BONIFACIO DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029152	07/02/2017	10.644,39	10.644,39	ALEXANDRE YUZO MINAMIHARA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029153	07/02/2017	3.149,01	3.149,01	ALEXSANDRO ALBUQUERQUE DA SILV	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029154	07/02/2017	14.892,34	14.892,34	ALFREDO DOS S. ROSMANINHO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029155	07/02/2017	724,05	724,05	ALICE APARECIDA DO AMARAL	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029156	07/02/2017	1.433,80	1.433,80	ALINA CRISTINA GOES DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029157	07/02/2017	1.469,72	1.469,72	ALINE CRIS. DE OLIVEIRA GARCIA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029158	07/02/2017	1.485,64	1.485,64	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029159	07/02/2017	2.951,99	2.951,99	ALINE SILVA DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029160	07/02/2017	433,11	433,11	ALINE VIEIRA SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029161	07/02/2017	2.263,92	2.263,92	ALONSO SABINO DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029162	07/02/2017	1.453,62	1.453,62	ALVARO AMPARO DO AZEVEDO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029163	07/02/2017	9.251,70	9.251,70	AMANDA MACHADO COSTA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029164	07/02/2017	3.575,82	3.575,82	AMELIA MACHADO DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029165	07/02/2017	9.341,64	9.341,64	ANA BEATRIZ DE ALMEIDA B.BUOSI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029166	07/02/2017	1.146,93	1.146,93	ANA CAROLINA DOS S. OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029167	07/02/2017	1.235,15	1.235,15	ANA CRISTINA DOS SANTOS SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029168	07/02/2017	1.796,89	1.796,89	ANA DANIELLE MENDES SULPINO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029169	07/02/2017	1.151,09	1.151,09	ANA LUCIA MOREIRA DOS S. PEDRO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029170	07/02/2017	12.105,14	12.105,14	ANA PAULA DE ALMEIDA PINTO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

CAIXA

ESPELHO DO RETORNO Nº : 000202
DATA DO MOVIMENTO : 07/02/2017
CONVENENTE : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
029171	07/02/2017	2.883,05	2.883,05	ANA PAULA DE JESUS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029172	07/02/2017	2.751,56	2.751,56	ANA PAULA MARTINS RODRIGUES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029173	07/02/2017	1.551,03	1.551,03	ANATALIA SANTOS DE CARVALHO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029174	07/02/2017	1.659,99	1.659,99	ANDERSON DE SOUZA LIMA JUNIOR	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029175	07/02/2017	874,86	874,86	ANDERSON GOMES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029176	07/02/2017	1.790,03	1.790,03	ANDRE CAMPOS ALVIM	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029177	07/02/2017	3.358,30	3.358,30	ANDRE DOS SANTOS SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029178	07/02/2017	3.031,85	3.031,85	ANDRE LUIS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029179	07/02/2017	1.239,91	1.239,91	ANDREA CORDELIA DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029180	07/02/2017	1.294,59	1.294,59	ANDREA TOBIAS DA CUNHA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029181	07/02/2017	3.161,99	3.161,99	ANDRESSA SOUZA DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029182	07/02/2017	501,42	501,42	ANGELA DA LUZ GONCALVES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029183	07/02/2017	2.125,02	2.125,02	ANGELA LUIZA BODINI GUEDES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029184	07/02/2017	2.290,24	2.290,24	ANGELA MARIA DE C AMORIM POMBO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029185	07/02/2017	5.725,83	5.725,83	ANNA FLAVIA DE SOUZA FAZZINI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029186	07/02/2017	1.728,46	1.728,46	ANTONIA DONIZETI M. DIAS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029187	07/02/2017	5.643,98	5.643,98	ANTONIO CARLOS C. GALANTE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029188	07/02/2017	2.407,60	2.407,60	ANTONIO LAZARO LEMES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029189	07/02/2017	1.460,68	1.460,68	ANTONIO MARIA CLARET GOES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029190	07/02/2017	1.523,90	1.523,90	ANTONIO ROBERTO DOS SANTOS JR	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029191	07/02/2017	2.412,60	2.412,60	APARECIDA JOSE DA CRUZ	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029192	07/02/2017	579,90	579,90	ARAUJO LIMA DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029193	07/02/2017	115,01	115,01	ARIANE CRISTINA DO NASCIMENTO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029194	07/02/2017	3.130,29	3.130,29	BARBARA MURBACH	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029195	07/02/2017	6.322,39	6.322,39	BARBARA REIS CORREA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029196	07/02/2017	1.319,35	1.319,35	BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029197	07/02/2017	1.195,77	1.195,77	BENEDITO DE PAULA GARCEZ	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029198	07/02/2017	1.788,05	1.788,05	BRUNA DA SILVA NASCIMENTO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029199	07/02/2017	1.086,60	1.086,60	BRUNA EVANGELISTA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029200	07/02/2017	1.945,66	1.945,66	BRUNO CARVALHO COELHO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029201	07/02/2017	1.697,30	1.697,30	BRUNO SANTOS SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029202	07/02/2017	4.566,94	4.566,94	CAMILA BERNAL ESTEVES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029203	07/02/2017	2.143,05	2.143,05	CAMILA COELHO DE ARAUJO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029204	07/02/2017	2.751,56	2.751,56	CAMILA GARCEZ	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029205	07/02/2017	1.672,62	1.672,62	CAMILA GEORGIA SANTOS DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029206	07/02/2017	1.968,53	1.968,53	CARLA BRASIL DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029207	07/02/2017	2.247,28	2.247,28	CARLA DE SOUZA SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

CAIXA

ESPELHO DO RETORNO Nº : 000202
DATA DO MOVIMENTO : 07/02/2017
CONVENENTE : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
029208	07/02/2017	10.240,06	10.240,06	CARLOS ALBERTO MAKNAVICIUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029209	07/02/2017	3.917,80	3.917,80	CARLOS AUGUSTO PEREIRA PINTO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029210	07/02/2017	5.837,48	5.837,48	CARLOS EDUARDO PESTANA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029211	07/02/2017	3.367,75	3.367,75	CARLOS EDUARDO T NASCIMENTO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029212	07/02/2017	2.111,21	2.111,21	CARLOS SOUZA BATISTA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029213	07/02/2017	1.111,05	1.111,05	CARMEN LUCIA MACHADO DE SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029214	07/02/2017	51,91	51,91	CAROLINA DO VALE CALADO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029215	07/02/2017	1.357,40	1.357,40	CAROLINA MARLI CARVALHO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029216	07/02/2017	1.360,16	1.360,16	CAROLINA RAFAEL	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029217	07/02/2017	1.254,90	1.254,90	CAROLINE DOS SANTOS LEITE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029218	07/02/2017	2.326,48	2.326,48	CATARINA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029219	07/02/2017	1.389,77	1.389,77	CATARINA DE FREITAS GARCIA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029220	07/02/2017	1.729,13	1.729,13	CATIENE GOMES DE FIGUEIREDO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029221	07/02/2017	1.109,02	1.109,02	CELSO ALEXANDRE PEREIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029222	07/02/2017	1.734,48	1.734,48	CINTIA FERREIRA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029223	07/02/2017	1.826,95	1.826,95	CINTIA MORAES G. DE MENEZES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029224	07/02/2017	2.059,87	2.059,87	CINTIA REGINA SANTOS DOS SANTO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029225	07/02/2017	1.476,17	1.476,17	CLAUDIA DA SILVA PEREIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029226	07/02/2017	4.861,36	4.861,36	CLAUDIA DIAS SEQUINE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029227	07/02/2017	1.469,13	1.469,13	CLAUDIO ANESIO DE SIQUEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029228	07/02/2017	1.821,63	1.821,63	CLAUDIO JUNIOR SALOMAO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029229	07/02/2017	1.256,21	1.256,21	CLAUDIO SOARES DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029230	07/02/2017	1.261,30	1.261,30	CLEONILDA ANTONIA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029231	07/02/2017	1.090,19	1.090,19	CLEYDE DE JESUS ALVES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029232	07/02/2017	1.404,07	1.404,07	CLIVIA MARCENA LISBOA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029233	07/02/2017	859,94	859,94	CONCEICAO MEDEIROS DE AGUIAR	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029234	07/02/2017	1.141,44	1.141,44	COSME FERNANDES PINTO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029235	07/02/2017	4.815,38	4.815,38	CRISCIANE DE OLIVEIRA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029236	07/02/2017	2.117,43	2.117,43	CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029237	07/02/2017	1.790,31	1.790,31	CRISTIANE LOPES DA COSTA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029238	07/02/2017	1.898,05	1.898,05	CRISTINA PINTO FRANCA FERREIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029239	07/02/2017	69,15	69,15	DAGMAR RIBEIRO E SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029240	07/02/2017	1.708,27	1.708,27	DAILA LOPES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029241	07/02/2017	1.319,75	1.319,75	DAMIANA MARIA BERNARDO DA SILV	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029242	07/02/2017	1.783,90	1.783,90	DANIEL DE JESUS SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029243	07/02/2017	10.540,11	10.540,11	DANIEL JOSE LEMES SOARES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029244	07/02/2017	1.652,32	1.652,32	DANIEL LUIZ DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

CAIXA

ESPELHO DO RETORNO Nº : 000202
DATA DO MOVIMENTO : 07/02/2017
CONVENENTE : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
029245	07/02/2017	2.255,97	2.255,97	DANIELA GOES DE ABREU	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029246	07/02/2017	860,46	860,46	DANIELA PEREIRA DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029247	07/02/2017	5.869,18	5.869,18	DANIELLE BOUHID BERTOLINI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029248	07/02/2017	1.724,84	1.724,84	DANILO CAMILO DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029249	07/02/2017	5.244,80	5.244,80	DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029250	07/02/2017	1.520,64	1.520,64	DANRLEY DE ALMEIDA PINHEIRO AN	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029251	07/02/2017	970,10	970,10	DARLEIDE GARCIA DE SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029252	07/02/2017	1.374,55	1.374,55	DAYANE DA SILVA REIS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029253	07/02/2017	884,66	884,66	DAYANE SANTOS FERRAZ	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029254	07/02/2017	618,30	618,30	DAYSE MAIRA DA CRUZ SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029255	07/02/2017	1.528,32	1.528,32	DEBORA DE OLIVEIRA FREITAS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029256	07/02/2017	924,47	924,47	DEIA DOS SANTOS SILVA DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029257	07/02/2017	6.674,13	6.674,13	DENISE GUARDIEIRO CARDOSO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029258	07/02/2017	1.366,89	1.366,89	DEUSDEDITE BISPO SOUZA DE JESU	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029259	07/02/2017	2.200,97	2.200,97	DEUSMIRO MARIA PEREIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029260	07/02/2017	1.339,81	1.339,81	DIANA MARIA ROSA DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029261	07/02/2017	4.463,51	4.463,51	DILSON JORGE VIEIRA DE CARVALH	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029262	07/02/2017	3.824,51	3.824,51	DILSON KENY GRELLMANN	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029263	07/02/2017	1.187,17	1.187,17	DIOGO JULIANO DIAS DE SA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029264	07/02/2017	1.141,67	1.141,67	DOMICIO PEREIRA DE SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029265	07/02/2017	2.932,22	2.932,22	DULCILEIA PINHEIRO DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029266	07/02/2017	1.324,26	1.324,26	DULCIMARA SILVA TORRES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029267	07/02/2017	1.813,43	1.813,43	DURVAL AMARAL PEREIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029268	07/02/2017	1.162,84	1.162,84	EDER TADEU MOZAT	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029269	07/02/2017	2.099,96	2.099,96	EDICLAUDIA SANTANA BEIRAO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029270	07/02/2017	1.308,18	1.308,18	EDILEUZA MARIA PEREIRA DOS S.	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029271	07/02/2017	4.422,15	4.422,15	EDILTON MACHADO FIEL	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029272	07/02/2017	1.467,53	1.467,53	EDINEUSA MACHADO BRAGA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029273	07/02/2017	1.788,05	1.788,05	EDINILVA SOARES DE S. SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029274	07/02/2017	1.323,78	1.323,78	EDITE BATISTA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029275	07/02/2017	2.018,41	2.018,41	EDIVANA PEREIRA DE ARAUJO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029276	07/02/2017	1.872,68	1.872,68	EDNA OLIVEIRA DEMETRIO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029277	07/02/2017	1.699,98	1.699,98	EDNEIDE MARIA NUNES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029278	07/02/2017	1.343,66	1.343,66	EDNEUZA PEREIRA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029279	07/02/2017	2.136,07	2.136,07	EDSON MOREIRA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029280	07/02/2017	2.728,52	2.728,52	EDUARDO PEDROSO DE ALMEIDFA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029281	07/02/2017	2.255,72	2.255,72	EDYMAR CRUZ SANTOS DO VALE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

CAIXA

ESPELHO DO RETORNO Nº : 000202
DATA DO MOVIMENTO : 07/02/2017
CONVENENTE : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
029282	07/02/2017	1.848,53	1.848,53	ELAINE FIRMINO DA SILVA CASTRO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029283	07/02/2017	854,76	854,76	ELENA SARA P. SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029284	07/02/2017	1.513,07	1.513,07	ELI BORGES DO REGO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029285	07/02/2017	1.738,00	1.738,00	ELIANE CRIS. DOS SANTOS JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029286	07/02/2017	3.021,45	3.021,45	ELIAS NUNES DOS ANJOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029287	07/02/2017	2.355,51	2.355,51	ELIETE ALVES GOMES LIMA SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029288	07/02/2017	6.904,87	6.904,87	ELIONALVA RODRIGUES DE OLIVEIR	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029289	07/02/2017	1.028,47	1.028,47	ELIS REGINA SIMIONATO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029290	07/02/2017	3.419,03	3.419,03	ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029291	07/02/2017	1.676,01	1.676,01	ELISANGELA ROSA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029292	07/02/2017	2.002,62	2.002,62	ELISEU DA COSTA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029293	07/02/2017	1.606,23	1.606,23	ELIVELTON DE SOUZA ROCHA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029294	07/02/2017	8.003,03	8.003,03	ELIZA MARIA MATTJIE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029295	07/02/2017	2.329,59	2.329,59	ELIZABETH SIMOES DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029296	07/02/2017	1.774,51	1.774,51	ELIZANGELA FONTES DE JESUS SAN	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029297	07/02/2017	2.607,58	2.607,58	ELIZEU XAVIER DE ANDRADE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029298	07/02/2017	3.483,84	3.483,84	ELOIDI LORAINE S M WASIAK	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029299	07/02/2017	1.947,31	1.947,31	EMANUELA LUCAS DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029300	07/02/2017	4.452,79	4.452,79	ENEAS CLEMENTINO DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029301	07/02/2017	1.030,07	1.030,07	ERICK JOSE DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029302	07/02/2017	1.319,75	1.319,75	ERIKA ANDRADE DE SOUZA VALE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029303	07/02/2017	3.127,14	3.127,14	ERIVALDO GONCALVES PINTO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029304	07/02/2017	1.581,92	1.581,92	ETEVALDO BERNARDO DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029305	07/02/2017	1.697,30	1.697,30	EUCLIDES MENDES DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029306	07/02/2017	1.622,25	1.622,25	EUMIDES PEREIRA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029307	07/02/2017	189,05	189,05	EUNICE GOMES DE MATOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029308	07/02/2017	860,35	860,35	EVA MARIA RODRIGUES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029309	07/02/2017	458,87	458,87	EVELYN VALERIA PINTO DE SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029310	07/02/2017	546,71	546,71	FABIANA DELFINO DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029311	07/02/2017	8.475,78	8.475,78	FABIANA SCHIRATO DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029312	07/02/2017	1.788,05	1.788,05	FABIANA SILVANA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029313	07/02/2017	3.700,56	3.700,56	FABIO ROCHA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029314	07/02/2017	1.418,84	1.418,84	FABIO VICENTE DE ALMEIDA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029315	07/02/2017	1.788,05	1.788,05	FABIOLA VIEIRA MOURA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029316	07/02/2017	1.221,53	1.221,53	FABRICIA APARECIDA DA CUNHA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029317	07/02/2017	3.665,62	3.665,62	FAGNER MILLER OLIVEIRA FARIA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029318	07/02/2017	1.765,34	1.765,34	FATIMA APARECIDA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

CAIXA

ESPELHO DO RETORNO Nº : 000202
DATA DO MOVIMENTO : 07/02/2017
CONVENENTE : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
029319	07/02/2017	3.554,45	3.554,45	FATIMA APARECIDA CASTRO SIMOES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029320	07/02/2017	1.976,86	1.976,86	FATIMA VIEIRA SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029321	07/02/2017	2.100,46	2.100,46	FERNANDA C. DE JESUS GUIBERTO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029322	07/02/2017	1.244,21	1.244,21	FERNANDA OLIVEIRA SANTOS VIDAL	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029323	07/02/2017	1.019,85	1.019,85	FERNANDO ASSIS DO NASCIMENTO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029324	07/02/2017	3.001,20	3.001,20	FERNANDO DE SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029325	07/02/2017	1.362,55	1.362,55	FERNANDO GOMES DE ALMEIDA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029326	07/02/2017	1.919,11	1.919,11	FERNANDO SILVA JUNIOR	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029327	07/02/2017	2.752,60	2.752,60	FERNANDO VIEIRA PAIVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029328	07/02/2017	5.674,52	5.674,52	FLAVIA JUNQUEIRA DA FONSECA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029329	07/02/2017	1.985,87	1.985,87	FLAVIA MARIA DOS SANTOS LOPES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029330	07/02/2017	2.518,07	2.518,07	FLAVIO CARNEIRO BREVE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029333	07/02/2017	1.194,73	1.194,73	FRANCISCA VIANA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029334	07/02/2017	3.400,52	3.400,52	FRANCISCO DESIMONE DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029335	07/02/2017	5.394,66	5.394,66	FRANCISCO NUNES DA SILVA FILHO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029336	07/02/2017	2.336,13	2.336,13	GABRIEL DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029337	07/02/2017	741,33	741,33	GABRIEL REIS OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029338	07/02/2017	1.261,30	1.261,30	GABRIELA DOS SANTOS OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029340	07/02/2017	1.256,21	1.256,21	GABRIELA SANTOS E SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029341	07/02/2017	10.540,11	10.540,11	GEOVANA FRANCISCON	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029342	07/02/2017	881,63	881,63	GERLINDA SANTOS OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029343	07/02/2017	4.329,55	4.329,55	GERSON MARGARIDO DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029345	07/02/2017	1.327,10	1.327,10	GESIELDA SILVA DE LIMA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029346	07/02/2017	1.836,71	1.836,71	GIL DA CUNHA PINNA NETO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029347	07/02/2017	2.005,39	2.005,39	GILMAR RIBEIRO DO AMPARO J.	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029348	07/02/2017	2.332,44	2.332,44	GILMARA PINHEIRO DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029349	07/02/2017	6.704,39	6.704,39	GIOVANA DE OLIVEIRA S. HOYER	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029350	07/02/2017	388,52	388,52	GISELA DE OLIVEIRA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029351	07/02/2017	1.192,91	1.192,91	GISELE ANTUNES DE CASTRO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029352	07/02/2017	3.662,31	3.662,31	GISELE APARECIDA LEITE COSTA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029353	07/02/2017	1.922,13	1.922,13	GISELE DA SILVA SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029354	07/02/2017	1.767,85	1.767,85	GISLENE ALVES DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029355	07/02/2017	1.193,69	1.193,69	GLADIS ZANELLA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029356	07/02/2017	129,91	129,91	GLAUCIA DE OLIVEIRA ALVES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029360	07/02/2017	2.668,17	2.668,17	GRAIQ DESIMONE DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029361	07/02/2017	1.832,77	1.832,77	GRAZIELA APARECIDA D. NUNES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029362	07/02/2017	1.404,36	1.404,36	GRAZIELI ALEXANDRE DOS REIS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

CAIXA

ESPELHO DO RETORNO Nº : 000202
DATA DO MOVIMENTO : 07/02/2017
CONVENENTE : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
029363	07/02/2017	1.894,29	1.894,29	GUSTAVO GUIMARAES MARKEZANI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029364	07/02/2017	6.692,12	6.692,12	HELENA FERRI DE BARROS MACEDO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029365	07/02/2017	5.163,30	5.163,30	HELOISA BAZANELLI NEGRISOLI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029366	07/02/2017	8.844,97	8.844,97	HENRIQUE CAVALLI TORRES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029367	07/02/2017	1.834,78	1.834,78	HENRIQUE WENCESLAU DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029368	07/02/2017	2.008,55	2.008,55	HERBERT HACHBART DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029369	07/02/2017	894,68	894,68	HOELINTON TENORIO DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029370	07/02/2017	1.821,55	1.821,55	IGOR ATAIDE KANNO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029371	07/02/2017	2.019,59	2.019,59	ILIANDRA CRISTINA O. DOS SANTO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029372	07/02/2017	814,52	814,52	ILMA GONCALVES DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029374	07/02/2017	1.738,00	1.738,00	IRACI DE JESUS VIEIRA CASA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029375	07/02/2017	994,07	994,07	IRACI MARIA RODRIGUES FERREIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029376	07/02/2017	1.997,38	1.997,38	IRAILSON DIONISIO DE SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029377	07/02/2017	1.196,61	1.196,61	IRANISE LUDOVICO DE LIMA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029378	07/02/2017	1.241,61	1.241,61	ISAIAS LEITE COSTA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029379	07/02/2017	1.919,72	1.919,72	ISAURA CRISTINA O. DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029380	07/02/2017	1.919,98	1.919,98	IVAN BORGES GEREMIAS DO REGO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029381	07/02/2017	950,92	950,92	IVANILDA DE SOUZA COSTA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029382	07/02/2017	1.380,72	1.380,72	IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029384	07/02/2017	9.782,76	9.782,76	IZAURA SOUZA PAULINO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029385	07/02/2017	733,21	733,21	JACQUELINE AP. B.L. TAVOLARO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029387	07/02/2017	3.728,54	3.728,54	JAIME ISRAEL DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029388	07/02/2017	2.464,28	2.464,28	JAMILE DO VALE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029389	07/02/2017	2.154,16	2.154,16	JANAINA APARECIDA EMIDIO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029391	07/02/2017	1.304,73	1.304,73	JEAN PAUL BERNANRD	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029392	07/02/2017	4.637,14	4.637,14	JERBSON M. BRITO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029394	07/02/2017	1.438,20	1.438,20	JESSICA TENORIO DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029396	07/02/2017	2.602,93	2.602,93	JOAO BATISTA DE SANTANA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029398	07/02/2017	871,43	871,43	JOAO PAULA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029399	07/02/2017	1.260,39	1.260,39	JOAO PEDRO DE CARVALHO SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029400	07/02/2017	2.208,17	2.208,17	JOAO RIBEIRO NETO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029401	07/02/2017	1.578,04	1.578,04	JOCILENE ETELVINA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029402	07/02/2017	3.176,36	3.176,36	JOELIA SILVA QUEIROZ	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029403	07/02/2017	721,75	721,75	JOELICE ALVES B. C. MOREIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029404	07/02/2017	1.190,18	1.190,18	JONAS DE SOUZA SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029405	07/02/2017	1.105,84	1.105,84	JOSE ADAILDO RODRIGUES DE SOUZ	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029406	07/02/2017	1.250,48	1.250,48	JOSE ADEILTON DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

CAIXA

ESPELHO DO RETORNO Nº : 000202
DATA DO MOVIMENTO : 07/02/2017
CONVENENTE : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
029407	07/02/2017	11.976,92	11.976,92	JOSE ANTONIO SIMOES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029408	07/02/2017	3.120,90	3.120,90	JOSE DENYLSON DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029409	07/02/2017	2.748,59	2.748,59	JOSE FERNANDES DE ARAUJO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029410	07/02/2017	1.625,33	1.625,33	JOSE FRANCISCO CALADO FILHO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029411	07/02/2017	779,68	779,68	JOSE GERALDO DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029413	07/02/2017	2.132,40	2.132,40	JOSE IVANILDO FERREIRA DA SILV	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029414	07/02/2017	3.089,70	3.089,70	JOSE JONATHAN DE O. VICENTE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029415	07/02/2017	1.387,67	1.387,67	JOSE MISAEL DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029417	07/02/2017	951,70	951,70	JOSEFA JOSEILDE G. DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029418	07/02/2017	1.729,65	1.729,65	JOSEFA MARIA DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029419	07/02/2017	1.859,10	1.859,10	JOSELI DE AMORIM SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029420	07/02/2017	1.888,51	1.888,51	JOSELITA SILVA SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029421	07/02/2017	1.606,11	1.606,11	JOSELMA SANTOS DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029422	07/02/2017	463,02	463,02	JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029423	07/02/2017	1.897,28	1.897,28	JOSIAS TOME DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029424	07/02/2017	2.233,07	2.233,07	JOSILENE FERREIRA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029425	07/02/2017	3.924,79	3.924,79	JOSUE QUERINO LEAL	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029426	07/02/2017	3.270,73	3.270,73	JUCELIA MARIA MODESTO RODRIGUE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029427	07/02/2017	1.115,29	1.115,29	JUCILENE BARBOSA N. JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029428	07/02/2017	925,07	925,07	JUCILENE MENDES BARBOSA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029429	07/02/2017	775,01	775,01	JUCILENE SOUZA SANTOS CURSINO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029430	07/02/2017	733,45	733,45	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029431	07/02/2017	7.134,33	7.134,33	JULIA AMARAL MARTINEZ GARCIA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029432	07/02/2017	2.176,28	2.176,28	JULIANA DE AGUIAR AYRES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029433	07/02/2017	2.604,06	2.604,06	JULIANA DO CARMO OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029434	07/02/2017	2.283,41	2.283,41	JULIANA PAULA MOREIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029435	07/02/2017	1.219,04	1.219,04	JURACI ALVES DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029437	07/02/2017	1.180,93	1.180,93	JUVINA MARIA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029438	07/02/2017	1.716,18	1.716,18	KAREN RICCI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029439	07/02/2017	4.423,82	4.423,82	KARIA DE SANTANA SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029440	07/02/2017	1.319,75	1.319,75	KARINA DE ANDRADE CALADO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029442	07/02/2017	1.792,89	1.792,89	KATIA DO NASCIMENTO SANTANA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029443	07/02/2017	2.144,70	2.144,70	KATIA NASCIMENTO DOS S. FERRAZ	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029444	07/02/2017	1.832,36	1.832,36	KATIANE DE FREITAS G MARCELINO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029445	07/02/2017	1.913,00	1.913,00	KATIANE DE JESUS SIRINO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029446	07/02/2017	10.292,47	10.292,47	KAZUKO UEHARA MORATO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029447	07/02/2017	1.282,12	1.282,12	LAILA APARECIDA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

CAIXA

ESPELHO DO RETORNO Nº : 000202
DATA DO MOVIMENTO : 07/02/2017
CONVENENTE : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
029448	07/02/2017	1.572,55	1.572,55	LARISSA CRISTINA AGUIAR OLIVEI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029449	07/02/2017	1.821,55	1.821,55	LAURO LUIZ BATISTA DO N.	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029450	07/02/2017	725,09	725,09	LENI DE OLIVEIRA ALVES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029451	07/02/2017	895,31	895,31	LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029452	07/02/2017	954,95	954,95	LETICIA APARECIDA M. RODRIGUES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029454	07/02/2017	1.249,73	1.249,73	LILIANE ALVES MEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029456	07/02/2017	9.325,69	9.325,69	LINEIA BENTO DO AMARAL	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029457	07/02/2017	3.471,28	3.471,28	LUCAS DE SOUZA GARCEZ	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029458	07/02/2017	1.782,20	1.782,20	LUCAS HENRIQUE BRASILINO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029459	07/02/2017	831,70	831,70	LUCAS SANTOS OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029460	07/02/2017	1.415,45	1.415,45	LUCIA MARIA FELIX GARCEZ	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029463	07/02/2017	1.290,91	1.290,91	LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029464	07/02/2017	3.633,81	3.633,81	LUCILA FIDIK VALENTIM	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029465	07/02/2017	1.236,67	1.236,67	LUIS ADALBERTO V. DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029466	07/02/2017	1.846,68	1.846,68	LUIS CARLOS MOURA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029468	07/02/2017	1.498,70	1.498,70	LUIZ AUGUSTO DIAS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029470	07/02/2017	2.359,58	2.359,58	LUIZ CARLOS SILVA TINDOU	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029471	07/02/2017	3.633,81	3.633,81	LUIZ FELIPE PANSERA SPIRITUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029472	07/02/2017	7.178,53	7.178,53	LUIZ FERNANDO HARUO MINAMIHARA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029473	07/02/2017	717,18	717,18	LUIZ GUSTAVO FREITAS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029474	07/02/2017	2.097,42	2.097,42	LUIZ MARIO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029475	07/02/2017	3.774,98	3.774,98	LUIZ TERUO MINAMI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029476	07/02/2017	2.616,50	2.616,50	LUIZ URBANO FERREIRA NUNES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029477	07/02/2017	4.627,29	4.627,29	LUIZA HELENA DO CARMO.S.SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029479	07/02/2017	1.296,13	1.296,13	MAICOM H. CALDAS DOS SANTOS S.	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029480	07/02/2017	1.962,49	1.962,49	MANOEL FERREIRA LUCAS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029481	07/02/2017	4.445,91	4.445,91	MANUELA DE MOURA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029482	07/02/2017	6.368,09	6.368,09	MARA CELI REIS DE LIMA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029483	07/02/2017	905,22	905,22	MARCELA BASTOS CANDIDO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029484	07/02/2017	9.729,98	9.729,98	MARCELA DO SOUTO FINK	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029486	07/02/2017	2.964,73	2.964,73	MARCELLA KELLERMAN OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029487	07/02/2017	1.341,84	1.341,84	MARCELLY TAVARES SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029488	07/02/2017	1.503,07	1.503,07	MARCELO JOSE VIEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029489	07/02/2017	1.774,51	1.774,51	MARCELO MARINS BARBARA DA S	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029490	07/02/2017	2.068,31	2.068,31	MARCELO RATSON F. DE SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029492	07/02/2017	4.415,07	4.415,07	MARCIA FEIO SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029493	07/02/2017	1.847,96	1.847,96	MARCIA SILVA BRITO DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

CAIXA

ESPELHO DO RETORNO Nº : 000202
DATA DO MOVIMENTO : 07/02/2017
CONVENENTE : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
029494	07/02/2017	505,62	505,62	MARCIA VERONICA FERRACINI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029495	07/02/2017	1.223,21	1.223,21	MARCIO BATISTA DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029496	07/02/2017	1.760,69	1.760,69	MARCIO CAMILO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029497	07/02/2017	1.304,58	1.304,58	MARCIO DE ALBUQUERQUE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029499	07/02/2017	2.688,43	2.688,43	MARCOS DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029500	07/02/2017	1.591,60	1.591,60	MARCOS MARTINS DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029501	07/02/2017	1.941,30	1.941,30	MARCOS ROBERTO DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029502	07/02/2017	2.276,15	2.276,15	MARGARETE LEDO DE O. SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029503	07/02/2017	1.329,49	1.329,49	MARGARETE VICENCIA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029504	07/02/2017	1.615,56	1.615,56	MARIA ALICE OLIVEIRA DOS SANTO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029505	07/02/2017	1.088,79	1.088,79	MARIA ALMITA BATISTA COSTA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029506	07/02/2017	456,53	456,53	MARIA ANGELA GOMES GALEMBECK	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029507	07/02/2017	1.165,38	1.165,38	MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029508	07/02/2017	1.405,94	1.405,94	MARIA APARECIDA VIEIRA DA SILV	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029509	07/02/2017	1.319,75	1.319,75	MARIA AUGUSTA GOMES CARDOSO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029510	07/02/2017	988,42	988,42	MARIA CELESTE DOS REIS PINHO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029511	07/02/2017	1.983,54	1.983,54	MARIA CELIA ALVES DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029512	07/02/2017	902,51	902,51	MARIA DA CONCEICAO M. ALMEIDA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029513	07/02/2017	1.846,81	1.846,81	MARIA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029514	07/02/2017	1.577,24	1.577,24	MARIA DA SOLEDADE FONSECA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029515	07/02/2017	4.356,27	4.356,27	MARIA DAS GRACAS BOECHAT	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029516	07/02/2017	4.505,30	4.505,30	MARIA DE FATIMA A. ANDRADE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029517	07/02/2017	1.092,56	1.092,56	MARIA DE FATIMA COSTA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029518	07/02/2017	1.685,35	1.685,35	MARIA DE JESUS R. SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029519	07/02/2017	1.328,12	1.328,12	MARIA DE LOURDES A DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029520	07/02/2017	1.319,75	1.319,75	MARIA DE LOURDES DOS S. XAVIER	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029521	07/02/2017	1.030,06	1.030,06	MARIA DE LOURDES NOBRE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029522	07/02/2017	1.148,80	1.148,80	MARIA DO BOM PARTO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029523	07/02/2017	2.239,31	2.239,31	MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029524	07/02/2017	1.469,13	1.469,13	MARIA EVA EUSTAQUIO M. SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029526	07/02/2017	882,73	882,73	MARIA GERALDA PEREIRA MARTINS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029527	07/02/2017	1.956,08	1.956,08	MARIA GORETE BENTO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029529	07/02/2017	1.068,48	1.068,48	MARIA NAIR DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029530	07/02/2017	834,38	834,38	MARIA SUELI FLORIANO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029531	07/02/2017	3.195,41	3.195,41	MARIANA DE OLIVEIRA S. SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029532	07/02/2017	3.720,15	3.720,15	MARIANA DOS REIS VENCESLAU	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029533	07/02/2017	1.733,61	1.733,61	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

CAIXA

ESPELHO DO RETORNO Nº : 000202
DATA DO MOVIMENTO : 07/02/2017
CONVENENTE : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
029534	07/02/2017	994,25	994,25	MARILENE CLEMENTINO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029536	07/02/2017	1.108,84	1.108,84	MARINETE FERREIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029537	07/02/2017	1.316,24	1.316,24	MARINEZ DE SOUSA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029538	07/02/2017	1.132,74	1.132,74	MARIO SERGIO SANTOS SERRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029539	07/02/2017	2.080,98	2.080,98	MARIO SILVA DE ARAUJO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029540	07/02/2017	1.857,96	1.857,96	MARISA DOS SANTOS BATISTA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029541	07/02/2017	4.970,28	4.970,28	MARISTELA SANTOS DE CARVALHO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029542	07/02/2017	4.423,82	4.423,82	MARISTELA TURATO G. ORRO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029543	07/02/2017	2.134,41	2.134,41	MARIZIA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029544	07/02/2017	2.396,24	2.396,24	MARLENE FERREIRA SENA E SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029545	07/02/2017	839,63	839,63	MARLUCIA CAETANO DE SOUSA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029546	07/02/2017	2.651,94	2.651,94	MARLY FERREIRA SENA DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029547	07/02/2017	1.112,49	1.112,49	MARLY SALES GALVAO PEREIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029548	07/02/2017	2.206,67	2.206,67	MARTA DE LUNA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029549	07/02/2017	5.561,89	5.561,89	MATEUS DE OLIVEIRA PESTANA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029550	07/02/2017	9.665,92	9.665,92	MATHEUS BITTAR DE MELO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029552	07/02/2017	1.065,90	1.065,90	MICHELE ANTONIA S FERNANDES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029553	07/02/2017	1.400,50	1.400,50	MICHELE CORINA DE JESUS VALE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029554	07/02/2017	270,82	270,82	MICHELE CRISTINE DIAS SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029556	07/02/2017	1.868,50	1.868,50	MILTRO CORDEIRO DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029557	07/02/2017	1.331,82	1.331,82	MIRIA DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029558	07/02/2017	2.181,26	2.181,26	MIRIAM DE OLIVEIRA S. CARVALHO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029559	07/02/2017	1.227,23	1.227,23	MIRTES GRAZIELA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029560	07/02/2017	944,62	944,62	MONICA DOS REIS PINHO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029561	07/02/2017	1.799,25	1.799,25	MONICA LUIZ DE ANDRADE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029562	07/02/2017	2.071,66	2.071,66	MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029563	07/02/2017	1.708,96	1.708,96	MYRIAN GOBERSZTEJN	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029564	07/02/2017	2.366,14	2.366,14	NADIR FERREIRA SENA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029565	07/02/2017	2.250,68	2.250,68	NAIR SIMOES DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029566	07/02/2017	8.948,70	8.948,70	NATALIA BANDEIRA E SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029567	07/02/2017	2.091,66	2.091,66	NATALIA DE SOUZA SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029568	07/02/2017	6.160,33	6.160,33	NATALIA M. FELICIONI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029569	07/02/2017	1.319,22	1.319,22	NATAN SOARES FIGUEIREDO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029570	07/02/2017	3.105,28	3.105,28	NATANAEL DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029571	07/02/2017	1.439,19	1.439,19	NAYARA ANDRADE ROCHA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029573	07/02/2017	5.138,87	5.138,87	NEIDE DAS DORES N PRADO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029574	07/02/2017	2.907,11	2.907,11	NEIDE DE CASTRO AMORIM	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

CAIXA

ESPELHO DO RETORNO Nº : 000202
DATA DO MOVIMENTO : 07/02/2017
CONVENENTE : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
029575	07/02/2017	895,02	895,02	NEIF ELIAS AZAR	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029576	07/02/2017	3.385,46	3.385,46	NELSON VECINO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029577	07/02/2017	1.125,73	1.125,73	NEUSA SABINO DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029578	07/02/2017	3.867,07	3.867,07	NEWTON LUIZ MONTEIRO DE BARROS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029579	07/02/2017	2.531,36	2.531,36	NICOLE BERNARD	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029580	07/02/2017	1.993,15	1.993,15	NILDA APARECIDA MACENO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029581	07/02/2017	1.275,59	1.275,59	NILDETE DE FREITAS OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029582	07/02/2017	1.319,75	1.319,75	NIVALDA SANTANA BEIRAO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029583	07/02/2017	2.646,73	2.646,73	NOEMI PERTARNELLA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029584	07/02/2017	2.481,46	2.481,46	OSMAR BRAGA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029585	07/02/2017	672,78	672,78	PAOLA ROBERTA SILVA CALIXTO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029586	07/02/2017	2.636,52	2.636,52	PATRICIA BARBOSA MOLINARI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029587	07/02/2017	869,25	869,25	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029588	07/02/2017	1.721,47	1.721,47	PATRICIA MATIAS DE LIMA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029589	07/02/2017	2.859,80	2.859,80	PATRICIA RUAS MENDES DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029590	07/02/2017	995,59	995,59	PATRICIA TEIXEIRA DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029591	07/02/2017	3.786,33	3.786,33	PAULO CESAR RIGUETTI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029592	07/02/2017	1.195,15	1.195,15	PAULO RICARDO MORAIS DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029593	07/02/2017	1.075,56	1.075,56	PAULO VITOR XAVIER MATOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029594	07/02/2017	1.289,04	1.289,04	PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029595	07/02/2017	5.078,58	5.078,58	PEDRO DO NASCIMENTO SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029596	07/02/2017	5.193,59	5.193,59	PEDRO PAULO DE SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029597	07/02/2017	1.307,10	1.307,10	PEDRO PAULO MORAIS DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029598	07/02/2017	4.049,84	4.049,84	PEDRO PAULO R. DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029599	07/02/2017	10.592,25	10.592,25	PRISCILA GARCEZ DA L.A. SARTOR	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029600	07/02/2017	719,06	719,06	PRISCILA SAMPAIO DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029601	07/02/2017	8.017,06	8.017,06	PRYSCILLA LADISLAU CARNEIRO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029602	07/02/2017	1.645,28	1.645,28	QUELI ALMEIDA SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029603	07/02/2017	1.895,59	1.895,59	RAFAEL SILVA REIS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029604	07/02/2017	2.972,54	2.972,54	RAMON FERREIRA FREITAS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029605	07/02/2017	1.889,90	1.889,90	RAQUEL DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029606	07/02/2017	3.431,94	3.431,94	RAQUEL DO VALE M. LIMA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029607	07/02/2017	1.049,29	1.049,29	RAQUEL FERREIRA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029608	07/02/2017	2.170,97	2.170,97	RAQUEL MARTINS DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029609	07/02/2017	1.910,74	1.910,74	RAQUEL SILVEIRA S. V. MEDEIROS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029610	07/02/2017	1.821,55	1.821,55	RARAFEL RODRIGUES MIGUEL	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029611	07/02/2017	1.755,55	1.755,55	REGIANE FRANCO DE SANTANA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

CAIXA

ESPELHO DO RETORNO Nº : 000202
DATA DO MOVIMENTO : 07/02/2017
CONVENENTE : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
029612	07/02/2017	1.144,05	1.144,05	REGINA CELIA D. PETERMANN	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029613	07/02/2017	188,75	188,75	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029614	07/02/2017	1.425,86	1.425,86	REGINA SOARES PEREIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029615	07/02/2017	4.011,03	4.011,03	REGINALDO TEIXEIRA FILHO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029616	07/02/2017	2.537,80	2.537,80	REJANE SOUZA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029617	07/02/2017	706,77	706,77	RENATA GOIS PEREIRA DE CARVALH	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029619	07/02/2017	769,85	769,85	RENGIANE NUNES DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029621	07/02/2017	7.962,19	7.962,19	RICARDO DE ANGELOSTORTI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029622	07/02/2017	3.387,96	3.387,96	RICARDO DE SOUZA BARBOSA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029623	07/02/2017	1.313,85	1.313,85	RICARDO DOS SANTOS BRAGA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029624	07/02/2017	3.149,01	3.149,01	RICARDO NOVAES VALCARCEL	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029626	07/02/2017	1.810,91	1.810,91	RICARDOAUGUSTO BARIONI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029627	07/02/2017	1.731,74	1.731,74	RIGNALDO MELLO FRANCISCO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029629	07/02/2017	1.385,04	1.385,04	ROBERTA DA CUNHA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029630	07/02/2017	1.217,26	1.217,26	ROBERTA DO NASCIMENTO AMORIM	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029631	07/02/2017	3.671,02	3.671,02	ROBERTA MORAES SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029632	07/02/2017	2.092,45	2.092,45	RODRIGO GARGANTINI SOARES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029634	07/02/2017	1.612,62	1.612,62	ROSANA APARECIDA NUNES DA SILV	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029635	07/02/2017	2.573,97	2.573,97	ROSANA MARIA DE SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029636	07/02/2017	2.883,05	2.883,05	ROSANA MAURA GONCALVES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029637	07/02/2017	504,96	504,96	ROSANGELA ALVES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029638	07/02/2017	470,84	470,84	ROSANGELA ASCENCIO O. CARDIAL	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029639	07/02/2017	2.849,81	2.849,81	ROSANGELA SILVEIRA DOS REIS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029640	07/02/2017	1.694,39	1.694,39	ROSEMEIRE DE ALMEIDA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029642	07/02/2017	2.627,06	2.627,06	ROSILDA DOS SANTOS DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029643	07/02/2017	1.540,64	1.540,64	ROSILENE RIBEIRO DOS SANTOS A.	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029644	07/02/2017	1.092,02	1.092,02	ROSINALVA NASICMENTO SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029645	07/02/2017	3.152,12	3.152,12	ROZILDA PEREIRA DE ANDRADE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029646	07/02/2017	1.201,29	1.201,29	RUTHE MONCAO LIMA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029647	07/02/2017	526,95	526,95	SABRINA DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029648	07/02/2017	1.319,75	1.319,75	SAMARA FERREIRA DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029649	07/02/2017	7.584,06	7.584,06	SAMUEL DE SOUZA SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029650	07/02/2017	129,06	129,06	SAMUEL FREIRES BEZERRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029651	07/02/2017	3.145,64	3.145,64	SAMUEL NUNES DOS ANJOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029652	07/02/2017	1.738,00	1.738,00	SANDRA BRAGA ROCHA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029653	07/02/2017	1.058,32	1.058,32	SANDRA CRISTINA AGUIAR	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029654	07/02/2017	1.941,30	1.941,30	SANDRO ALMEIDA DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

CAIXA

ESPELHO DO RETORNO Nº : 000202
DATA DO MOVIMENTO : 07/02/2017
CONVENENTE : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
029655	07/02/2017	20.045,97	20.045,97	SANDRO BELLUZZO VECCHI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029656	07/02/2017	1.391,80	1.391,80	SARANDA REIS DE ALMEIDA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029657	07/02/2017	1.559,86	1.559,86	SEBASTIAO BENEDITO GONCALVES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029658	07/02/2017	941,41	941,41	SERGIO GONCALVES CARMELIO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029659	07/02/2017	2.534,48	2.534,48	SHEILA APARECIDA FERREIRA SOUZ	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029660	07/02/2017	2.326,54	2.326,54	SIDNEI DE SOUZA AQUINO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029661	07/02/2017	1.305,71	1.305,71	SILAS DE SOUZA SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029662	07/02/2017	2.150,90	2.150,90	SILMARA APARECIDA PEREIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029663	07/02/2017	324,98	324,98	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029664	07/02/2017	1.135,68	1.135,68	SILVIA CRISTINA GOMES MIRANDA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029665	07/02/2017	1.112,31	1.112,31	SIMONE DA SILVA PEIXOTO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029666	07/02/2017	1.806,84	1.806,84	SIMONE EMIDIO DOS SANTOS MOURA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029667	07/02/2017	2.907,94	2.907,94	SIMONE PINHEIRO DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029668	07/02/2017	8.322,43	8.322,43	SONEIDE DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029669	07/02/2017	9.444,77	9.444,77	SONIA MARIA TOLEDANO ROMERO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029670	07/02/2017	6.512,07	6.512,07	SUELEN CONCEICAO MONTEIRO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029671	07/02/2017	1.475,55	1.475,55	SUELI APARECIDA DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029672	07/02/2017	1.265,14	1.265,14	SUELI DE SOUZA CRUZ SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029673	07/02/2017	2.311,28	2.311,28	SUELI MAHCADO DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029674	07/02/2017	1.419,41	1.419,41	SUELY BARBOSA SANTOS SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029675	07/02/2017	1.469,13	1.469,13	SUELY RIBEIRO SANTIAGO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029676	07/02/2017	940,61	940,61	SUEMI ALVES XAVIER	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029677	07/02/2017	3.248,32	3.248,32	SUZANA CRISTINA R. S. OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029678	07/02/2017	1.034,56	1.034,56	SUZANA DE SOUZA SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029681	07/02/2017	3.368,10	3.368,10	TALITA VIEIRA DOS SANTOS SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029682	07/02/2017	3.662,37	3.662,37	TANIA CAMPOS DE CASTRO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029683	07/02/2017	1.216,44	1.216,44	TANIA REGINA CASTEGLIONI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029685	07/02/2017	2.196,71	2.196,71	TARCISIA IRINEIA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029686	07/02/2017	1.117,39	1.117,39	TATIANA AGUIAR DE ANDRADE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029687	07/02/2017	2.619,54	2.619,54	TATIANA ROGERIA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029688	07/02/2017	869,89	869,89	TATIANE DA SILVA REIS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029689	07/02/2017	1.177,17	1.177,17	TAYNARA DA SILVA VIEIRA MOURA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029690	07/02/2017	3.592,89	3.592,89	TERESINHA MARIA RATZINGER	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029692	07/02/2017	1.261,30	1.261,30	TEREZA DO LIVRAMENTO LEITE S	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029693	07/02/2017	2.499,45	2.499,45	TEREZA RAQUEL SOARES PRADO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029694	07/02/2017	1.283,05	1.283,05	THAIS BATISTA DA CRUZ	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029696	07/02/2017	1.764,70	1.764,70	THAWANA FERREIRA GOMES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

CAIXA

ESPELHO DO RETORNO Nº : 000202
DATA DO MOVIMENTO : 07/02/2017
CONVENENTE : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
029697	07/02/2017	6.592,46	6.592,46	THIAGO BALTAZAR JACINTO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029698	07/02/2017	1.781,08	1.781,08	TIAGO BERNARDO ALVES DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029699	07/02/2017	2.173,81	2.173,81	TIAGO DOS SANTOS OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029700	07/02/2017	1.814,43	1.814,43	TIAGO JOSE DO VALE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029701	07/02/2017	3.405,39	3.405,39	TIAGO PAULO DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029702	07/02/2017	10.540,11	10.540,11	TISSIANA SE VICENTIN	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029703	07/02/2017	1.659,03	1.659,03	VALDA LUIZA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029704	07/02/2017	2.300,69	2.300,69	VALDECI SILVA DOS REIS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029705	07/02/2017	3.923,79	3.923,79	VALDENICE SANTANA PINHEIRO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029706	07/02/2017	1.443,95	1.443,95	VALDILENE MARIA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029707	07/02/2017	4.129,89	4.129,89	VALDIOMAR FELIX DE SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029708	07/02/2017	4.888,91	4.888,91	VALDIR ANTUNES DE MOURA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029709	07/02/2017	3.684,15	3.684,15	VALERIA DE MELO E FIGUEIREDO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029710	07/02/2017	1.169,30	1.169,30	VALESKA CONCEICAO FREIRE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029711	07/02/2017	1.265,60	1.265,60	VALQUIRIA APARECIDA JERONIMO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029713	07/02/2017	2.973,40	2.973,40	VALTER PEIXOTO SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029714	07/02/2017	2.651,61	2.651,61	VANDERLEI FERREIRA DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029716	07/02/2017	1.886,35	1.886,35	VANESSA MARQUES BATISTA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029717	07/02/2017	733,66	733,66	VANESSA BATISTA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029718	07/02/2017	1.040,88	1.040,88	VANESSA DA CONCEICAO FREIRE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029719	07/02/2017	1.788,05	1.788,05	VANESSA MARIA MATTOS M.DE O.	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029720	07/02/2017	784,30	784,30	VANIA CRISTINA DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029721	07/02/2017	1.634,00	1.634,00	VANIA GONCALVES S. DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029722	07/02/2017	556,27	556,27	VERA LUCIA DE JESUS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029723	07/02/2017	1.788,05	1.788,05	VERA LUCIA DOS S. R. DE OLIVEI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029724	07/02/2017	2.198,60	2.198,60	VERA LUCIA L. GARCIA SIMION	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029725	07/02/2017	2.167,88	2.167,88	VERALDINA SILVA MACHADO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029726	07/02/2017	1.160,38	1.160,38	VEREDIANA DE SOUZA MORAES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029727	07/02/2017	144,51	144,51	VICENTE FAUSTINO DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029728	07/02/2017	1.409,23	1.409,23	VICTOR EMANUEL LEME NASCIMENTO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029729	07/02/2017	1.731,74	1.731,74	VICTOR HUGO AMORIM AUZIER	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029730	07/02/2017	499,13	499,13	VILMA CARLA DA SILVA SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029731	07/02/2017	2.588,11	2.588,11	VIVIAN CRISTINA DE SOUZA BARIO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029732	07/02/2017	2.232,55	2.232,55	VIVIAN SANTANA MOLINARI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029733	07/02/2017	2.214,03	2.214,03	WAGENR MARCEL LOPES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029734	07/02/2017	891,34	891,34	WAGNER DO NASCIMENTO OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029735	07/02/2017	1.890,88	1.890,88	WAGNER VIEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

CAIXA

ESPELHO DO RETORNO Nº : 000202
DATA DO MOVIMENTO : 07/02/2017
CONVENENTE : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
029736	07/02/2017	1.732,20	1.732,20	WALACE NATALICIO ALVES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029737	07/02/2017	2.529,34	2.529,34	WALDELI SANTOS DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029738	07/02/2017	2.726,89	2.726,89	WALFREDO JOSE DO NASCIMENTO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029739	07/02/2017	4.423,82	4.423,82	WALLACE DE JESUS AMPARO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029740	07/02/2017	3.449,34	3.449,34	WALTER DUARTE DE SOUZA JR	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029741	07/02/2017	4.605,94	4.605,94	WDSSIA RUBEGHINA FIGUEIREDO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029742	07/02/2017	1.824,25	1.824,25	WENDEL DOS SANTOS PLACIDO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029743	07/02/2017	2.373,84	2.373,84	WERLEN TEIXEIRA DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029744	07/02/2017	5.123,95	5.123,95	WIGHINA ROBERTA FIGUEIREDO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029745	07/02/2017	2.573,87	2.573,87	WILLIAM FERNANDES VIANA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029746	07/02/2017	5.664,34	5.664,34	WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029747	07/02/2017	897,04	897,04	WILLIAN ELIAS DE SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029748	07/02/2017	2.503,87	2.503,87	WILLIANS DE AMORIM SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029749	07/02/2017	4.095,83	4.095,83	WILTON ROBERTO NEVES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029750	07/02/2017	9.227,23	9.227,23	YARA DE OLIVEIRA SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029751	07/02/2017	1.454,01	1.454,01	ZAIRA BARBOZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029752	07/02/2017	1.438,85	1.438,85	ZILDA DE OLIVEIRA RODRIGUES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029753	07/02/2017	605,00	605,00	SAMUEL FREIRES BEZERRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

CAIXA

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 59700.611987 99014.360004 5 70690000050098

Data do vencimento:	13/02/2017
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R$):	500,98
Identificação da operação:	KALUNGA

Data de débito:	08/02/2017
Data/hora da operação:	08/02/2017 15:49:27

Código da operação:	00678491
Chave de segurança:	M96AZEJ5558X2YHT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Boleto Bradesco

Kalunga Obrigado por comprar na Kalunga

Bradesco **237-2** **RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário:	Data de Emissão:	Data de Vencimento
Kalunga Com. Ind. Grafica Ltda. Kalunga Comercio e Industria Grafica LTDA CNPJ: 43.283.811/0012-02 Avenida Aruanã, 150 Tamboré Barueri - SP		**08/02/2017**	**13/02/2017**
Pagador:	Nosso Número:	Número Documento:	Valor Documento
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHA	**25/97.006.119.899-9**	**6119899**	**R$ 500,98**

Referência:

Compras efetuadas através do Comércio Eletrônico.

Estabelecimento: Kalunga Com. Ind. Grafica Ltda. / Referência do Pedido: 006119899

Autenticação Mecanica

Bradesco **237-2** **23792.37429 59700.611987 99014.360004 5 70690000050098**

Local de Pagamento						Data de Vencimento
Banco Bradesco S.A. Pagável preferencialmente em qualquer agência Bradesco.						**13/02/2017**
Beneficiário **Kalunga Com. Ind. Grafica Ltda.** Kalunga Comercio e Industria Grafica LTDA CNPJ: 43.283.811/0012-02 Avenida Aruanã, 150 Tamboré Barueri - SP						Agência / Código do Beneficiário
Data Documento	N Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
08/02/2017	**6119899**		**Outro**	**N**	**08/02/2017**	**25/97.006.119.899-9**
Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	865	**25**	**Real**			**R$ 500,98**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Caixa: não receber após a data de vencimento linha da instrucao 1 linha da instrucao 2 linha da instrucao 3 linha da instrucao 4 linha da instrucao 5						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (+) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHA R Padre Bronislau Cher, 15 11630-000 Ilhabela SP 50.320.605/0001-38 Sacador/Avalista: Kalunga Com. Ind. Grafica Ltda.						Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

CAIXA

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:

34191.09008 28224.650458 42818.410005 1 70660000417632

Data do vencimento:	10/02/2017
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Valor (R$):	4.176,32
Identificação da operação:	TELECARDIO

Data de débito:	08/02/2017
Data/hora da operação:	08/02/2017 17:40:22

Código da operação:	00842325
Chave de segurança:	A5H535W1VPNP6Q91

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

TELECARDIO
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 282246

RECEBEMOS DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (3586) A QUANTIA DE R$ 4.176,32 (QUATRO MIL, CENTO E SETENTA E SEIS REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS) CONFORME DEMONSTRATIVO NO RECIBO DO SACADO DESTA FICHA DE COMPENSAÇÃO.

TELEVIDA CENTRO ESPEC. EM TELEDIAGNÓSTICO LTDA.

*** Este recibo é valido mediante pagamento desta ficha de compensação e autenticação mecânica ***

RECIBO DO SACADO

Cedente	Agência/Cód. Cedente	Data Emissão	Vencimento
TELEVIDA CENTRO ESPEC. EM TELEDIAGNÓSTICO LTDA.	0454/28184-1	18/01/2017	10/02/2017
Sacado	**Nosso Número**	**Nº Documento**	**Valor Documento**
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (3586)	109/00282246-5	282246	4.176,32

Demonstrativo

APÓS VENC. COBRAR R$ 13,78 AO DIA E MULTA DE 2%
"seu serviço ficará sujeito a bloqueio na falta de sua quitação ,
"Título com ordem de protesto após 10 dias de atraso."
TODAS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE EXCLUSIVA
RESPONSABILIDADE DO CEDENTE

Autenticação Mecânica

Banco Itau S.A. | **341-7** | **34191.09008 28224.650458 42818.410005 1 70660000417632**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento **10/02/2017**
Cedente TELEVIDA CENTRO ESPEC. EM TELEDIAGNÓSTICO LTDA.			CNPJ 73.193.211/0001-61		Agência / Código do Cedente 0454/28184-1
Data Documento 31/05/2016	Número Documento 282246	Espécie Documento R$	Aceite N	Data Process.	Nosso Número 109/00282246-5
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor X	(=) Valor Documento **4.176,32**

Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

APÓS VENC. COBRAR R$ 13,78 AO DIA E MULTA DE 2%
"seu serviço ficará sujeito a bloqueio na falta de sua quitação
"Título com ordem de protesto após 10 dias de atraso."

TODAS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE EXCLUSIVA
RESPONSABILIDADE DO CEDENTE

(-) Desconto / Abatimento

(+) Outros Acréscimos
0

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 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 109/00282246-5

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

*** corte aqui ***

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ALDA MARIA LIMA AREUDO
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:

34191.75751 53797.602934 83375.790009 1 70660000010336

Data do vencimento:	10/02/2017
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Valor (R$):	103,36
Identificação da operação:	SARAIVA E SICILIANO

Data de débito:	08/02/2017
Data/hora da operação:	08/02/2017 17:40:47

Código da operação: 00842942
Chave de segurança: AZ3ATWQPGN333H81

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Instruções de Pagamento

- Por favor, leia com atenção e siga as instruções na sessão “Instruções" deste boleto bancário.
- Utilize folha A4 (210 x 297mm) para impressão. Não imprima no “modo econômico”.
- A entrega deste produto/serviço é de única e exclusiva responsabilidade do estabelecimento comercial.
- No caso de dúvidas, por favor acione o canal de suporte indicado na sessão "Instruções".

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú	341-7	34191.75751 53797.602934 83375.790009 1 70660000010336

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Saraiva e Siciliano S/A	2938/33757-9	REAL		175-75537976-0

Número do documento	CPF / CNPJ	Data de Vencimento	Valor Documento
	61.365.284/0001-04	10/02/2017	R$ 103,36

(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Instruções	Autenticação Mecânica
O prazo de entrega começa a contar após confirmação de pagamento.	

Corte na linha abaixo

Itaú Banco Itaú	341-7	34191.75751 53797.602934 83375.790009 1 70660000010336

Local de pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento

Vencimento
10/02/2017

Beneficiário
Saraiva e Siciliano S/A CNPJ:61.365.284/0001-04

Agência / Código do Beneficiário
2938/33757-9

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
08/02/2017		DM	N	08/02/2017

Nosso Número
175-75537976-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	175	REAL		

Valor Documento
R$ 103,36

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)
O prazo de entrega começa a contar após confirmação de pagamento.
Imprima o boleto e pague no banco, casa lotérica ou
pela internet, utilizando o código de barras.
Este boleto é válido por 2 dias úteis.
O número do seu pedido é: 271118105

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
-ILHABELA / São Paulo
R. PADRE BRONISLAU CHERECK, nº: 15 - CEP: 11630000

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ALDA MARIA LIMA AREUDO
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:

03399.33582 09700.000087 08053.401025 1 70660000198244

Data do vencimento:	10/02/2017
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R$):	1.982,44
Identificação da operação:	UNIODONTO

Data de débito:	08/02/2017
Data/hora da operação:	08/02/2017 17:41:06

Código da operação:	00843373
Chave de segurança:	57PNHEVWVTCH3MGJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CEDENTE : UNIODONTO DE SAO JOSE DOS CAMPOS

RECIBO DE SACADO

Nome do Cliente	Data de Vencimento	Nº do Documento	Valor Cobrado
798 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	10/02/2017	1894841/01-86-A1	1.982,44

Agência / Código do Cedente	Nosso Número	Autenticação Mecânica
3310- 3/3358097	0000008080534	

Santander | Banco **033-0** | **03399.33582 09700.000087 08053.401025 1 70660000198244**

Local de Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.	10/02/2017
Cedente	**Ponto Venda / Ident. Cedente**
UNIODONTO DE SAO JOSE DOS CAMPOS	3310- 3/3358097

Data Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
25/01/2017	1894841/01-86-A1	DM	N	25/01/2017	0000008080534

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
COBRANÇA SIMPLES - CSR		R$		X	1.982,44

Instruções (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

ATÉ 10 DIAS DO VENCIMENTO PAGAVEL NO SANTANDER, APÓS SOMENTE NA UNIODONTO.
APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2% + JUROS DE 0,033% A.D.
RETIRE SUA 2ª VIA DE BOLETO NO SITE:WWW.UNIODONTOSJC.COM.BR-DUVIDAS(12)32026000
SUGESTÕES, DÚVIDAS, RECLAMAÇÕES, CONTATE-NOS OUVIDORIA@UNIODONTOSJC.COM.BR

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Unidade Cedente

UNIODONTO DE SAO JOSE DOS CAMPOS

Sacado

798 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50320605000138
(RUA PADRE BROSNILAU CHERECK), S/N, CENTRO
11630000 CENTRO - ILHABELA SP

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

Número da NFS-e
53611

Data e Hora da Emissão	25/01/2017 16:25:37	Competência	25/1/2017	Código de Verificação	988008190
Número do RPS	235796	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	UNIODONTO DE SAO JOSE DOS CAMPOS - COOP. TRABALHO ODONTOLOGICO				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	73.162.760/0001-79	Inscrição Municipal	105280	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e Cep	PRAÇA PRESIDENTE KENNEDY ,24 - CENTRO CEP: 12245-730				
Complemento:		Telefone:	(12)3202-6000	e-mail:	financeiro@uniodontosjc.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP
Endereço e CEP	(RUA PADRE BROSNILAU CHERECK) ,S/N - CENTRO CEP: 11630-000				
Complemento:	CENTRO	Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

(QUANT. 68 - VAL.UNIT. R$17.09 - MENSALIDADE DEPENDENTES - TOTAL R$1162.12)
(QUANT. 48 - VAL.UNIT. R$17.09 - MENSALIDADE DE TITULARES - TOTAL R$820.32)
(VALOR A RECOLHER DE ISS: R$ 39.65)

Código do Serviço / Atividade

4.22 / 20422001 - PLANOS DE MEDICINA DE GRUPO OU INDIVIDUAL CONVENIO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	0,00	COFINS	0,00	IR(R$)	0,00	INSS(R$)	0,00	CSLL(R$)	0,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	1.982,44	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.982,44
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.982,44
Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.982,44	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	39,65
		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

UNIODONTO
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

Recibo Provisório de Serviços - RPS

235790 / 2017

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ: 73162760000179 Inscr. Municipal: 105280
Nome/Razão Social: UNIODONTO SAO JOSE DOS CAMPOS
Endereço: PC PRESIDENTE KENNEDY, 24 Bairro: CENTRO
Município: SAO JOSE DOS CAMPOS UF: SP CEP: 12245730
Email: NFE@UNIODONTOSJC.COM.BR

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: 798 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
CPF/CNPJ: 50320605000138 Inscr. Municipal:
Endereço: (RUA PADRE BROSNILAU CHERECK), S/N Bairro: CENTRO
Município: ILHABELA UF: SP CEP: 11630000
Email:

Duplicata: 1894841 Controle: 334423 Data de Emissão:25/01/2017 Cod Aprovação:

Parc.	Vcto.	Valor	Parc.	Vcto.	Valor	Parc.	Vcto.	Valor	Parc.	Vcto.	Valor
1	10/02/2017	1982,44									

Código	Descrição dos Serviços	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	MENSALIDADE DE TITULARES	48	R$ 17,09	R$ 820,32
1	MENSALIDADE DEPENDENTES	68	R$ 17,09	R$ 1.162,12
1	VALOR A RECOLHER DE ISS: R$ 39.65	0		
			Valor da RPS:	**R$ 1.982,44**

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

Tomador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Emitente: TAMIRES GONÇALVES DE SA

SAO JOSE DOS CAMPOS, 25 de Janeiro de 2017

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ALDA MARIA LIMA AREUDO
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:

23793.37203 90000.007733 42014.300000 6 70650002653182

Data do vencimento:	09/02/2017
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R$):	26.531,82
Identificação da operação:	FARMA PONTE

Data de débito:	08/02/2017
Data/hora da operação:	08/02/2017 17:41:24

Código da operação:	00843778
Chave de segurança:	WE3X64HLCJ3986Y6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Bradesco 237-2 — **Comprovante de Entrega**

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Nosso Número	
FARMA PONTE ADMINISTRADORA DE CONVENIOS	3372-3 / 0143000-9	09/00000077342-8	( ) Mudou-se
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	( ) Ausente
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	09/02/2017	R$ 26.531,82	( ) Não existe nº indicado
			( ) Recusado
Recebi o bloqueto/título com as características acima	Data	Assinatura	( ) Não procurado
			( ) Endereço insuficiente
	Data	Entregador	( ) Desconhecido
			( ) Falecido
			( ) Outros (Anotar no Verso)

Bradesco 237-2 — **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: **09/02/2017**

Beneficiário
FARMA PONTE ADMINISTRADORA DE CONVENIOS **07.550.300/0001-93**

Agência/Código Beneficiário: **3372-3 / 0143000-9**

Data do Documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
25/01/2017	16738189/1	DM	N	25/01/2017

Carteira / Nosso Número: **09/00000077342-8**

Uso do banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

(=)Valor do documento: **R$ 26.531,82**

Instruções(Texto de responsabilidade do cedente)

Após o vencimento, cobrar Multa de 2,00% e Juros de 1,00%.

APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO
AGÊNCIA DEPOSITÁRIA OFICIAL

Após o 3º dia útil do vencimento, pagável somente na Agência Depositária Oficial acima indicada, desde que não haja orientações contrárias do Cedente no campo "Instruções(Texto de responsabilidade do cedente)".

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras Deduções

(+)Juros/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA **50.320.605/0001-38**
RUA R: PADRE BRONISLAU CHERECK ,15 **CENTRO**
11630-000 **ILHABELA** **SP** **09/00000077342-8**

Sacador/Avalista

Corte na linha pontilhada

Bradesco 237-2 **23793.37203 90000.007733 42014.300000 6 70650002653182**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: **09/02/2017**

Beneficiário
FARMA PONTE ADMINISTRADORA DE CONVENIOS **07.550.300/0001-93**
RUA AV. CEL. NOGUEIRA PADILHA,591 SALA 3 **VL. HORTENCIA**
18020-001 **SOROCABA** **SP**

Agência/Código Beneficiário: **3372-3 / 0143000-9**

Carteira / Nosso Número: **09/00000077342-8**

Data do Documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
25/01/2017	16738189/1	DM	N	25/01/2017

(=)Valor do documento: **R$ 26.531,82**

Uso do banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

(-)Desconto/Abatimento

Instruções(Texto de responsabilidade do cedente)

Após o vencimento, cobrar Multa de 2,00% e Juros de 1,00%.

(-)Outras Deduções

(+)Juros/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA **50.320.605/0001-38**
RUA R: PADRE BRONISLAU CHERECK ,15 **CENTRO**
11630-000 **ILHABELA** **SP** **09/00000077342-8**

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica / Ficha de Compensação

ISO 9001

Fatura Mensal
Nº 16738189

Farma Ponte Administradora de Convênios Ltda.
Av. Cel. Nogueira Padilha, 591 - Vl Hortência
Sorocaba - SP
CNPJ 07.550.300/0001-93
Fone: (15) 3224-5500

Contratante: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
R: PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
11630-000 ILHABELA SP
50.320.605/0001-38

Vencimento: 2017-02-09
Emissão: 2017-01-25

Nº Lote: 16738189

Credenciada	CNPJ	Total
COMERCIAL FARM. MAURICIO MUNOZ LTDA	03.631.302/0001-56	667,06
DROGARIA DO POVAO DE SANTO AMARO LTDA	38.905.089/0001-08	915,58
SOS FARMA	10.974.993/0001-56	24.949,18

Total: 26.531,82

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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$ 47.694,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	KR LOCADORA
Histórico:	NF62

Data / Hora da operação:	08/02/2017 - 11:27:55

Código da operação:	00126894
Chave de segurança:	PJS2QK7AJHEZC79M

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

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
2.a via = Fixa ou Arq. Fiscal Rosa
3.a via = Fisco Azul

Modelo 7 - SÉRIE B-1

Nº 000062

Natureza da Operação: TRANSP. 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

DUPLICATA Nº DE ORDEM	VALOR	PRAÇA DE PAGAMENTO	DATA DE VENCIMENTO
			A VISTA

PERCURSO: ILHABELA / CONG LESTE PAULISTA

DATA DA EMISSÃO: 30 / 01 / 2017

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	FRETE R$	OUTROS VALORES	VALOR DA PRESTAÇÃO
30	VIAGENS INTERMUNICIPAIS	1.589,80		47.694,00

OBSERVAÇÕES TOTAIS

BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	TOTAL DA PRESTAÇÃO
			47.694,00

VEÍCULO MARCA: MODELO: ANO: PLACA:

CERTIFICADO DE PROPRIEDADE N° UF

OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FORAM PRESTADOS:

Ilhabela, 30 / 01 / 17

Gabriel Reis Oliveira
Aux Administrativo I
RG: 41.252.283-4
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

RESPONSÁVEL

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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$ 50.861,65
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	KR LOCADORA
Histórico:	NF63

Data / Hora da operação:	08/02/2017 - 11:29:01

Código da operação:	00127058
Chave de segurança:	HKH8VNPWH62ELLHZ

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

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
2.a via = Fixa ou Arq. Fiscal Rosa
3.a via = Fisco Azul

Modelo 7 - SÉRIE B-1

Nº 000063

Natureza da Operação: TRANSP. PACIENTE

Código 5357

AO(s) SR.(s) IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA 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

DUPLICATA Nº DE ORDEM	VALOR	PRAÇA DE PAGAMENTO	DATA DE VENCIMENTO
			A VISTA

PERCURSO: ILHABELA / GRANDE SÃO PAULO

DATA DA EMISSÃO: 30 / 01 / 2017

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	FRETE R$	OUTROS VALORES	VALOR DA PRESTAÇÃO
29	viagens intermunicipais	1.753,85		50.861,65

OBSERVAÇÕES TOTAIS

BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	TOTAL DA PRESTAÇÃO
			50.861,65

VEÍCULO MARCA: MODELO: ANO: PLACA:

CERTIFICADO DE PROPRIEDADE Nº UF

OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FORAM PRESTADOS:

Ilhabela, 30 / 01 / 17

Gabriel Reis Oliveira
Aux Administrativo I
RG: 41.252.283-4
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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$ 29.850,15
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MESA E CALDERON
Histórico:	NF15

Data / Hora da operação:	08/02/2017 - 11:30:44

Código da operação:	00127332
Chave de segurança:	CV6X6YGVFE19HMT0

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO DA NOTA
00015
DATA DA EMISSÃO
01-02-2017 09:14:08
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
C1AD24761

COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	N. RPS:
02/2017	ILHABELA - SP	-	0

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: MESA & CALDERON SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ: 23.659.488/0001-69
INSC.MUNICIPAL: 08882
SIMPLES NACIONAL: ( ) SIM (x) NÃO
ENDEREÇO: RIO BRANCO, 88 - BARRA VELHA
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
CEP: 11.630-000
PAÍS: BRASIL
COMPLEMENTO:
TELEFONE: (12) 3894-1080
E-MAIL: mesacarlos2@hotmail.com

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38
INSC.MUNICIPAL: 883
ENDEREÇO: PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
CEP: 11.630-000
PAÍS: BRASIL
COMPLEMENTO:
TELEFONE: (12) 3896-5566
E-MAIL: rh@santacasailhabela.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

* SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE JANEIRO 2017.
* PLANTÃO DIURNO (9) R$ 10.111,50
* PLANTÃO FDS (4) R$ 6.000,00
* PLANTÃO DIURNO NATAL 1 H (12) R$ 2.247,00
* PLANTÃO NOTURNO (3) R$ 4.215,00
* PLANTÃO NOTURNO NATAL 1 H (12) R$ 2.809,92
* PRODUÇÃO (845) R$ 5.915,00
* FINAL DE SEMANA R$ 507,81

***** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO *****

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES			
		Alíquota DO ISS	2,00 %	**VALOR DO SERVIÇO.....**	**R$ 31.806,23**
PIS.....	R$ 206,74	Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00	Base de Cálculo.....	R$ 31.806,23
COFINS.....	R$ 954,19	Desconto Condicionado.....	R$ 0,00	Valor de Crédito.....	R$ 0,00
IR.....	R$ 477,09	Outras Retenções.....	R$ 0,00	Total de Deduções.....	R$ 0,00
INSS.....	R$ 0,00	Outras Deduções.....	R$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R$ 1.956,08
CSLL.....	R$ 318,06	Regime Especial Tributação...	Nenhum	Valor do ISS.....	R$ 636,12
				VALOR LÍQUIDO.....	**R$ 29.850,15**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

* PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇO CONFORME CONVÊNIO AUTORIZADO PELA LEI 056/2001 *

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

MESA E CALDERON SERVIÇOS MED LTDA ME					jan/17
PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. Carlos Mesa					
inicio dezembro 2015					
	Plantão Diurno	9	1.123,50	R$ 10.111,50	
	Plantão FDS	4	1.500,00	R$ 6.000,00	
	Plantão FDS HORA		125,00	R$ -	
	Plantão Diurno Natal 1 h	12	187,25	R$ 2.247,00	
	Plantões Noturno	3	1.405,00	R$ 4.215,00	
	Plantão Noturno Natal 1h	12	234,16	R$ 2.809,92	
	Produção	845	7,00	R$ 5.915,00	
	Visitas			R$ -	
	Final de Semana			R$ 507,81	
	Cobertura a Distancia		31,20		
	Cobertura Presencial		93,62	R$ -	
					R$ 31.806,23
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS			
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R$ 954,19
		PIS	0,65%		R$ 206,74
		C S S L	1,00%		R$ 318,06
		I R R F	1,50%		R$ 477,09
					R$ 1.956,08
				LÍQUIDO	R$ 29.850,15

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

	Dados Bancarios:	

Emitir NF em nome da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

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

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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$ 29.126,35
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	T R MUNIZ SERVICOS MEDICO
Histórico:	NF16

Data / Hora da operação:	08/02/2017 - 11:31:52

Código da operação:	00127500
Chave de segurança:	KEY2KKR0YCGSRLT6

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO DA NOTA
00016
DATA DA EMISSÃO
01-02-2017 17:10:13
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
00939EBEA

COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	N. RPS:
02/2017	ILHABELA - SP	-	0

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: T. R. MUNIZ SERVICOS MEDICOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 18.022.239/0001-28
INSC.MUNICIPAL: 07983
SIMPLES NACIONAL: ( ) SIM (x) NÃO
ENDEREÇO: CAPITAO BALTAZAR MANOEL GONCALVES, 56 - ITAQUANDUBA
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
CEP: 11.630-000
PAÍS: BRASIL
COMPLEMENTO:
TELEFONE: (12) 9924-99332
E-MAIL: tiagoniz@hotmail.com

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38
INSC.MUNICIPAL: 883
ENDEREÇO: PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
CEP: 11.630-000
PAÍS: BRASIL
COMPLEMENTO:
TELEFONE: (12) 3896-5566
E-MAIL: rh@santacasailhabela.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICO PRESTADO REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2017.

PLANTÃO DIURNO *******R$ 0,00
PLANTÃO NOTURNO ******R$ 0,00
PLANTÃO DIURNO HORA ***R$ 0,00
VISITA SALA DE ESTABILIZAÇÃO** R$ 0,00
PLANTÃO FDS **********R$ 0,00
COBERTURA PRESENCIAL ***R$ 10.608,28
FIM DE SEMANA*******R$ 0,00
COBERTURA DISTÂNCIA ****R$ 2.443,74
CHEFE DE PLANTÃO DIURNO *** R$ 5.977,04
CHEFE DE PLANTÃO NOTURNO **R$ 5.605,95
VISITA ******************R$ 0,00
PRODUÇÃO********** R$ 1.400,00
COORDENAÇÃO PS******** R$ 5.000,00

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

***** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO *****

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES			
		Alíquota DO ISS	2,00 %	**VALOR DO SERVIÇO.....**	**R$ 31.035,01**
PIS.....	R$ 201,73	Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00	Base de Cálculo.....	R$ 31.035,01
COFINS.....	R$ 931,05	Desconto Condicionado.....	R$ 0,00	Valor de Crédito.....	R$ 0,00
IR.....	R$ 465,53	Outras Retenções.....	R$ 0,00	Total de Deduções.....	R$ 0,00
INSS.....	R$ 0,00	Outras Deduções.....	R$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R$ 1.908,66
CSLL.....	R$ 310,35	Regime Especial Tributação...	Nenhum	Valor do ISS.....	R$ 620,70
				VALOR LÍQUIDO.....	**R$ 29.126,35**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

****

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

T.R. MUNIZ MEDICOS - ME

jan/17

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

Nº	PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	$ UNIT	SUBTOTAL	TOTAL
1	**TIAGO R. MUNIZ**	plantão diurno		1.123,50	R$ -	
		plantão noturno		1.405,00	R$ -	
		plantão diurno hora		93,63	R$ -	
		VISITA sala de estabilização		833,00	R$ -	
		PLANTÃO FDS		1.500,00	R$ -	
		cob. Presencial	**113,3**	93,63	R$ 10.608,28	
		FIM DE SEMANA		122,58		
		cob. Distancia	**78,3**	31,21	R$ 2.443,74	
		chefe de plantão diurno	**4**	1.494,26	R$ 5.977,04	
		chefe de plantão noturno	**3**	1.868,65	R$ 5.605,95	
		chefe de plantão FDS		1.995,00	R$ -	
		Produção	**200**	7,00	R$ 1.400,00	
	INICIO 11/12/2014	Coordenação P S			R$ 5.000,00	
	Valor da Nota de Serviços					R$ 31.035,01
	DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%	931,05	**R$ 31.035,01**
			PIS	0,65%	201,73	
			CSSL	1,00%	310,35	
			IRRF	1,50%	465,53	
						R$ 1.908,65
	Faturas abaixo de R$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL somente IRRF					**R$ 29.126,36**

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

T.R. MUNIZ MEDICOS - ME
RUA RIO DE JANEIRO N° 49 CASA 2 BARRA VELHA - ILHABELA - SP
CNPJ : 18.022.239/0001-28

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta destino:	5052 / 00000031055-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED COSTA ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	11.671.911/0001-67
Valor:	R$ 20.679,57
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	MED COSTA
Histórico:	NF327

Data / Hora da operação:	08/02/2017 - 11:35:48

Código da operação:	00127904
Chave de segurança:	ZQLVLPSWA84FEN13

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

MED COSTA ASSITENCIA MÉDICA LTDA

jan/17

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

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
AUGUSTO C. DA SILVA COSTA	**plantão diurno especialista**	5	1.494,26	7.471,30	
	plantão noturno especialista	5	1.868,65	9.343,25	
	Produção	225	7,00	1.575,00	
	PLANTÃO FDS especialista		1.995,00	0,00	
	Sala Parto		66,00	0,00	
	Visitas		168,63	0,00	
	plantão de horas D		124,52	0,00	
	plantão de horas N		155,72	0,00	
	Cobertura Pediatrica		31,21	0,00	
	final semana				
					R$ 18.389,55
DR. ALFREDO					
	PLANTÃO FDS		1.500,00	0,00	
	plantão de horas D		124,52	0,00	
	plantão de horas N	12	155,72	1.868,64	
	final semana			0,00	
	Plantão diurno		1.123,50	0,00	
	Cobertura a distância	18	23,41	421,38	R$ 2.290,02
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS			R$ 20.679,57
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%	620,39	
		PIS	0,65%	134,42	
		C S S L	1,00%	206,80	
		I R R F	1,50%	310,19	R$ 1.271,79
				LÍQUIDO	R$ 19.407,78

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

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

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

Número da NFS-e
327

Data e Hora da Emissão	03/02/2017 09:34:42	Competência	3/2/2017	Código de Verificação	083557103
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS, AUGUSTO C. DA SILVA COSTA
Plantão diurno especialista 5 X 1.494,26 = 7.471,30
Plantão noturno especialista 5 X 1.868,65 = 9.343,25
Produção 225 X 7,00 = 1.575,00
Plantão de horas N 12 x 155,72 = 1.868,64
Cobertura pediátrica 18 x 23,41 = 421,38
Total = 20.679,57

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	134,42	COFINS	620,39	IR(R$)	310,19	INSS(R$)		CSLL(R$)	206,80

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	20.679,57	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	20.679,57
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	1.271,80	3-Sociedade de Profissionais		
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	19.407,77	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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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$ 27.616,22
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BCD SERVICOS MEDICOS
Histórico:	NF289

Data / Hora da operação:	08/02/2017 - 11:37:02

Código da operação:	00128216
Chave de segurança:	TEL0SV3YCCPKALY1

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

Prefeitura Municipal de Três Corações - MG
Secretaria de Finanças
Fone: (35) 3239-7134 - www.trescoracoes.mg.gov.br

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

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

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**05/02/2017 20:36:54**	**DB 9E 51**	**289**

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: http://www.issnetonline.com.br/trescoracoes/online

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
50.320.605/0001-38		SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Padre Bronislau Chereck	15		Centro

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
11630-000	Ilhabela / SP	(12)3896-5766	rh@santacasailhabela.org.br

Descrição dos Serviços

Serviços ginecologicos/Plantao/Produção/AIH/Parto normal

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e u...	**3,00**	403	8610102

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 29.425,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 29.425,92	R$ 882,78	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 191,27	R$ 882,78	R$ 0,00	R$ 441,39	R$ 294,26	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal	**R$ 27.616,22**

Informações Complementares

• Esta Nota Fiscal NÃO ACOBERTA o transporte INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL.

BCD SERVIÇOS MEDICOS LTDA - EPP					jan/17
PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. JULIANO R. BARROS					
G.O	Serviços Ginecologicos		R$ 10.176,00		R$ 10.176,00
inicio contrato 11/12/2015	Plantão	11	R$ 1.666,66		R$ 18.333,26
	Produção	1	R$ 7,00		R$ 7,00
	AIH		R$ 821,66		R$ 821,66
	Parto Normal		R$ 88,00		R$ 88,00
					R$ 29.425,92
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS			
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R$ 882,78
		PIS	0,65%		R$ 191,27
		C S S L	1,00%		R$ 294,26
		I R R F	1,50%		R$ 441,39
					R$ 1.809,69
				LÍQUIDO	R$ 27.616,23
Valores abaixo de R$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL SOMENTE IRRF					
CNPJ : 07.535.740/0001-71		Dados Bancarios:			

Emitir NF em nome da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

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

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	4694 / 00000108444-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MINAMIHARA E MINAMIHARA LTDA
CPF/CNPJ:	23.204.370/0001-46
Valor:	R$ 42.546,47
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MINAMIHARA E MINAMIHARA
Histórico:	NF31

Data / Hora da operação:	08/02/2017 - 11:44:17

Código da operação:	00128936
Chave de segurança:	XCHG6S27M0C047QM

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO DA NOTA
00031
DATA DA EMISSÃO
06-02-2017 10:37:45
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
7817878

COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	N. RPS:
02/2017	ILHABELA - SP	-	0

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:	CPF/CNPJ:	INSC.MUNICIPAL:	SIMPLES NACIONAL:
MINAMIHARA & MINAMIHARA LTDA ME	23.204.370/0001-46	08787	( ) SIM (x) NÃO
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**	**CEP:**	**PAÍS:**
JOSE BONIFACIO, 411 - AGUA BRANCA	ILHABELA - SP	11.630-000	BRASIL
COMPLEMENTO:	**TELEFONE:**	**E-MAIL:**	
	(12) 9961-82793	luizfhm@gmail.com	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:		CPF/CNPJ:	INSC.MUNICIPAL:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		50.320.605/0001-38	883
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**	**CEP:**	**PAÍS:**
PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO	ILHABELA - SP	11.630-000	BRASIL
COMPLEMENTO:	**TELEFONE:**	**E-MAIL:**	
	(12) 3896-5566	rh@santacasailhabela.org.br	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

COFINS: 3,00% = 1.360,04
P I S: 0,65% = 294,67
C S S L: 1,00% = 453,35
I R R F: 1,50% = 680,02

*** **FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO** ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES			
		Alíquota DO ISS	2,00 %	**VALOR DO SERVIÇO.....**	**R$ 45.334,55**
PIS.....	R$ 294,67	Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00	Base de Cálculo.....	R$ 45.334,55
COFINS.....	R$ 1.360,04	Desconto Condicionado.....	R$ 0,00	Valor de Crédito.....	R$ 0,00
IR.....	R$ 680,02	Outras Retenções.....	R$ 0,00	Total de Deduções.....	R$ 0,00
INSS.....	R$ 0,00	Outras Deduções.....	R$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R$ 2.788,08
CSLL.....	R$ 453,35	Regime Especial Tributação...	Nenhum	Valor do ISS.....	R$ 906,69
				VALOR LÍQUIDO.....	**R$ 42.546,47**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Alexandre Yuzo Minamihara CONTRATO PSIQUIATRIA COBERTURA HOSPITALAR = R$ 14.127,55, CONTRATO PSIQUIATRIA TABAGISMO, BOURNOUT = R$11.200,00; Luiz Fernando H Minamihara: CONTRATO NEFROLOGIA = R$ 20.000,00 + PRODUÇÃO R$ 07,00 PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇO CONFORME CONVENIO AUTORIZADO PELA LEI 056/2001

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

MINAMIHARA & MINAMIHARA L T D A - ME 23.204.370/0001-46 jan/17

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

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	$ UNIT	SUBTOTAL	TOTAL
ALEXANDRE YUZO MINAMIHARA				
01/10/2016	CONTRATO PSIQUIATRIA	FIXO	R$ 14.127,55	
	CONTRATO TABAGISMO	FIXO	R$ 11.200,00	
	E BOURNOUT			
LUIZ FERNANDO MINAMIHARA				
01/10/2016	NEFROLOGIA	FIXO	R$ 20.000,00	
	Produção	1	7,00	
Valor da Nota de Serviços				**R$ 45.334,55**
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS	COFINS	3,00%	1.360,04	
	P I S	0,65%	294,67	
	C S S L	1,00%	453,35	
	I R R F	1,50%	680,02	**R$ 2.788,07**
				R$ 42.546,48

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

AG. 6700-8 / CC. 8444-1

emitir NF de serviços para:

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1013 / 00000027916-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AGUILA SARTORI ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	23.006.251/0001-89
Valor:	R$ 7.003,86
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	AGUILA SARTORI LTDA ME
Histórico:	NF14

Data / Hora da operação:	08/02/2017 - 11:54:14

Código da operação:	00130790
Chave de segurança:	2SZXVTER2V2VY9M1

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO DA NOTA
00014
DATA DA EMISSÃO
06-02-2017 13:21:47
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
A263EB262

COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	N. RPS:
02/2017	ILHABELA - SP	-	0

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:	CPF/CNPJ:	INSC.MUNICIPAL:	SIMPLES NACIONAL:
AGUILA SARTORI ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA - ME	23.006.251/0001-89	08845	( ) SIM (x) NÃO
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**	**CEP:**	**PAÍS:**
PIAUI, 339 - BARRA VELHA	ILHABELA - SP	11.630-000	BRASIL
COMPLEMENTO:	**TELEFONE:**	**E-MAIL:**	
	(12) 9977-08938	priaguila@hotmail.com	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:		CPF/CNPJ:	INSC.MUNICIPAL:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		50.320.605/0001-38	883
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**	**CEP:**	**PAÍS:**
PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO	ILHABELA - SP	11.630-000	BRASIL
COMPLEMENTO:	**TELEFONE:**	**E-MAIL:**	
	(12) 3896-5566	rh@santacasailhabela.org.br	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICO PRESTADO REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2017.

PRODUÇÃO R$ 427,00
FINAL DE SEMANA R$ 239,30
AIH R$ 66,00
COBERTURA PRESENCIAL R$ 499,36
PLANTÃO DIURNO 1H R$ 750,00
PLANTÃO DIURNO NATAL R$ 2247,00
PLANTÃO NOTURNO R$ 234,16
PLANTÃO FDS HORA R$ 0,00
PLANTÃO FDS R$ 3000,00

"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$ 7.462,82
		Alíquota DO ISS	2,00 %	Base de Cálculo.....	R$ 7.462,82
PIS.....	R$ 48,51	Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00	Valor de Crédito.....	R$ 0,00
COFINS.....	R$ 223,88	Desconto Condicionado.....	R$ 0,00	Total de Deduções.....	R$ 0,00
IR.....	R$ 111,94	Outras Retenções.....	R$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R$ 458,96
INSS.....	R$ 0,00	Outras Deduções.....	R$ 0,00	Valor do ISS.....	R$ 149,26
CSLL.....	R$ 74,63	Regime Especial Tributação...	Nenhum	**VALOR LÍQUIDO.....**	**R$ 7.003,86**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

****

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

AGUILA SARTORI ASSISTENCIA MED LTDA - ME

jan/17

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dra. Priscila					
	Produção	61	R$ 7,00		R$ 427,00
	Final de semana		R$ 239,30		R$ 239,30
	AIH		R$ 66,00		R$ 66,00
	cobertura presencial	16	R$ 31,21		R$ 499,36
	Plantão Diurno 1 h	6	R$ 125,00		R$ 750,00
	Plantão Diurno natal 1h	12	R$ 187,25		R$ 2.247,00
	Plantões Noturno h	2	R$ 117,08		R$ 234,16
	Plantão FDS HORA		R$ 125,00		R$ -
	Plantão FDS	2	R$ 1.500,00		R$ 3.000,00
					R$ 7.462,82
					R$ 7.462,82
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS			
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R$ 223,88
		PIS	0,65%		R$ 48,51
		C S S L	1,00%		R$ 74,63
		I R R F	1,50%		R$ 111,94
					R$ 458,96
				LÍQUIDO	**R$ 7.003,86**

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

CNPJ: 23.006.251/0001-89	Dados Bancarios:	

Emitir NF em nome da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

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

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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$ 37.711,27
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GRELLMANN SERVICOS MEDICO
Histórico:	NF16

Data / Hora da operação:	08/02/2017 - 11:55:15

Código da operação:	00130938
Chave de segurança:	EVGQ20PRETGRS5XA

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO DA NOTA
00016
DATA DA EMISSÃO
01-02-2017 20:29:17
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
8A938A72B

COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	N. RPS:
02/2017	ILHABELA - SP	-	0

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:	CPF/CNPJ:	INSC.MUNICIPAL:	SIMPLES NACIONAL:
GRELLMANN SERVICOS MEDICOS LTDA ME	22.678.115/0001-72	08740	( ) SIM (x) NÃO
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**	**CEP:**	**PAÍS:**
BENEDITO RODRIGUES DOS SANTOS, 542 - COCAIA	ILHABELA - SP	11.630-000	BRASIL
COMPLEMENTO:	**TELEFONE:**	**E-MAIL:**	
	(12) 9814-99041	docpiu@uol.com.br	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:		CPF/CNPJ:	INSC.MUNICIPAL:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		50.320.605/0001-38	883
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**	**CEP:**	**PAÍS:**
PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO	ILHABELA - SP	11.630-000	BRASIL
COMPLEMENTO:	**TELEFONE:**	**E-MAIL:**	
	(12) 3896-5566	rh@santacasailhabela.org.br	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS POR DR. ROGERIO REFERENTE AO MES DE JANEIRO 2017
CHEFE DE PLANTÃO 12 HRS D (06) R$ 8.967,90
CHEFE DE PLANTÃO 12 HRS N (05) R$ 9.343,25
COBERTURA PRESENCIAL(176) R$ 16.478,88
COBERTURA DISTANCIA (88) R$ 2.746,48
PRODUÇÃO (378) R$ 2.646,00

***** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO *****

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES			
		Alíquota DO ISS	2,00 %	**VALOR DO SERVIÇO.....**	**R$ 40.182,51**
PIS.....	R$ 261,19	Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00	Base de Cálculo.....	R$ 40.182,51
COFINS.....	R$ 1.205,48	Desconto Condicionado.....	R$ 0,00	Valor de Crédito.....	R$ 0,00
IR.....	R$ 602,74	Outras Retenções.....	R$ 0,00	Total de Deduções.....	R$ 0,00
INSS.....	R$ 0,00	Outras Deduções.....	R$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R$ 2.471,24
CSLL.....	R$ 401,83	Regime Especial Tributação...	Nenhum	Valor do ISS.....	R$ 803,65
				VALOR LÍQUIDO.....	**R$ 37.711,27**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇO CONFORME CONVENIO/SUBVENÇÃO LEI 056/2001

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

GRELLMANN SERVIÇOS MEDICOS L T D A - ME

jan/17

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

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
DR. ROGERIO ALVES					
	Produção	378	7,00	R$ 2.646,00	
	chefe de plantão D	6	1.494,65	R$ 8.967,90	
	chefe de plantão N	5	1.868,65	R$ 9.343,25	
	cobertura distancia	88	31,21	R$ 2.746,48	
	cobertura presencial	176	93,63	R$ 16.478,88	
	plantão noturno HORA			R$ -	
					R$ 40.182,51
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS			R$ 40.182,51
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%	R$ 1.205,48	
		PIS	0,65%	R$ 261,19	
		C S S L	1,00%	R$ 401,83	
		I R R F	1,50%	R$ 602,74	R$ 2.471,22
				LÍQUIDO	R$ 37.711,29

VALORES ABAIXO DE R$ 215,05 NÃO DESCONTAR CSSL/PIS/COFINS - SOMENTE IRRF

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00013003116-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRELLMANN SERVICOS MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ:	22.678.115/0001-72
Valor:	R$ 18.994,25
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GRELLMANN SERVICOS MEDICO
Histórico:	NF15

Data / Hora da operação:	08/02/2017 - 11:56:18

Código da operação:	00131092
Chave de segurança:	3H3C09XGVEHG45SR

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO DA NOTA
00015
DATA DA EMISSÃO
01-02-2017 20:15:35
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
AF7033F7E

COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	N. RPS:
02/2017	ILHABELA - SP	-	0

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:	CPF/CNPJ:	INSC.MUNICIPAL:	SIMPLES NACIONAL:
GRELLMANN SERVICOS MEDICOS LTDA ME	22.678.115/0001-72	08740	( ) SIM (x) NÃO
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**	**CEP:**	**PAÍS:**
BENEDITO RODRIGUES DOS SANTOS, 542 - COCAIA	ILHABELA - SP	11.630-000	BRASIL
COMPLEMENTO:	**TELEFONE:**	**E-MAIL:**	
	(12) 9814-99041	docpiu@uol.com.br	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:		CPF/CNPJ:	INSC.MUNICIPAL:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		50.320.605/0001-38	883
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**	**CEP:**	**PAÍS:**
PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO	ILHABELA - SP	11.630-000	BRASIL
COMPLEMENTO:	**TELEFONE:**	**E-MAIL:**	
	(12) 3896-5566	rh@santacasailhabela.org.br	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS POR DR. DILSON REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2017
PLANTÃO 12 HRS D (03) R$ 3.370,50
PLANTÃO 12 HRS N (07) R$ 9.835,00
PLANTÃO FDS (01) R$ 1.500,00
PLANTÃO DIURNO HORA (06) R$ 561,72
PLANTÃO DIURNO HORA (01) R$ 561,72
PRODUÇÃO (630) R$ 4.410,00

***** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO *****

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES			
		Alíquota DO ISS	2,00 %	**VALOR DO SERVIÇO.....**	**R$ 20.238,94**
PIS.....	R$ 131,55	Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00	Base de Cálculo.....	R$ 20.238,94
COFINS.....	R$ 607,17	Desconto Condicionado.....	R$ 0,00	Valor de Crédito.....	R$ 0,00
IR.....	R$ 303,58	Outras Retenções.....	R$ 0,00	Total de Deduções.....	R$ 0,00
INSS.....	R$ 0,00	Outras Deduções.....	R$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R$ 1.244,69
CSLL.....	R$ 202,39	Regime Especial Tributação...	Nenhum	Valor do ISS.....	R$ 404,78
				VALOR LÍQUIDO.....	**R$ 18.994,25**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

GRELLMANN SERVIÇOS MEDICOS L T D A - ME

jan/17

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

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
DILSON KENY					
	A.I.H				
	plantão de 12 horas D	3	1.123,50	R$ 3.370,50	
	plantão de 12 horas N	7	1.405,00	R$ 9.835,00	
	PLANTÃO DE FDS	1	1.500,00	R$ 1.500,00	
	Remoção de Paciente		1.200,00	R$ -	
	plantão noturno HORA		117,08	R$ -	
	plantão diurno HORA	6	93,62	R$ 561,72	
	Fim de semana				
	Produção	622	7,00	R$ 4.354,00	
					R$ 19.621,22
ANDREA SOLFERRINI					
	Plantão diurno horas	6	93,62	R$ 561,72	
	Produção	8	7,00	R$ 56,00	
	plantão de 12 horas D		1.123,50	R$ -	
	PLANTÃO DE FDS		1.500,00	R$ -	
	Fim de semana				
					R$ 617,72
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS			R$ 20.238,94
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%	R$ 607,17	
		PIS	0,65%	R$ 131,55	
		C S S L	1,00%	R$ 202,39	
		I R R F	1,50%	R$ 303,58	R$ 1.244,69
				LÍQUIDO	R$ 18.994,25

VALORES ABAIXO DE R$ 215,05 NÃO DESCONTAR CSSL/PIS/COFINS - SOMENTE IRRF

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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 / 00000009948-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALINE BRETAS MINAMIHARA SOCIEDADE INDIVI
CPF/CNPJ:	25.295.018/0001-99
Valor:	R$ 5.065,83
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ALINE BRETAS MINAMIHARA
Histórico:	NF20

Data / Hora da operação:	08/02/2017 - 14:05:30

Código da operação:	00146199
Chave de segurança:	RXTCFNZUWKY9A33A

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO DA NOTA
00020
DATA DA EMISSÃO
06-02-2017 12:18:48
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
A7EA7E012

COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	N. RPS:
02/2017	ILHABELA - SP	-	0

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
ALINE BRETAS MINAMIHARA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
CPF/CNPJ:
25.295.018/0001-99
INSC.MUNICIPAL:
09164
SIMPLES NACIONAL:
(x) SIM ( ) NÃO
ENDEREÇO:
PRINCESA ISABEL, 1338 - PEREQUE
MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
CEP:
11.630-000
PAÍS:
BRASIL
COMPLEMENTO:
TELEFONE:
(12) 3896-2198
E-MAIL:
aline@bretasadvogados.com

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
CPF/CNPJ:
50.320.605/0001-38
INSC.MUNICIPAL:
883
ENDEREÇO:
PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO
MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
CEP:
11.630-000
PAÍS:
BRASIL
COMPLEMENTO:
TELEFONE:
(12) 3896-5566
E-MAIL:
rh@santacasailhabela.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

17.14 - Advocacia.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS CONTRATUAIS MENSAL

***** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO *****

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES			
		Alíquota DO ISS	2,00 %	**VALOR DO SERVIÇO.....**	**R$ 5.065,83**
PIS.....	R$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00	Base de Cálculo.....	R$ 5.065,83
COFINS.....	R$ 0,00	Desconto Condicionado.....	R$ 0,00	Valor de Crédito.....	R$ 0,00
IR.....	R$ 0,00	Outras Retenções.....	R$ 0,00	Total de Deduções.....	R$ 0,00
INSS.....	R$ 0,00	Outras Deduções.....	R$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R$ 0,00
CSLL.....	R$ 0,00	Regime Especial Tributação...	Nenhum	Valor do ISS.....	R$ 101,32
				VALOR LÍQUIDO.....	**R$ 5.065,83**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

****

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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 / 00000009948-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALINE BRETAS MINAMIHARA SOCIEDADE INDIVI
CPF/CNPJ:	25.295.018/0001-99
Valor:	R$ 39.240,81
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ALINE BRETAS MINAMIHARA
Histórico:	MULTARESCISAONF21

Data / Hora da operação:	08/02/2017 - 14:06:46

Código da operação:	00146449
Chave de segurança:	5U2ZAC5E40RSC92N

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO DA NOTA
00021
DATA DA EMISSÃO
06-02-2017 16:18:26
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
52A97C404

COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	N. RPS:
02/2017	ILHABELA - SP	-	0

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
ALINE BRETAS MINAMIHARA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
CPF/CNPJ:
25.295.018/0001-99
INSC.MUNICIPAL:
09164
SIMPLES NACIONAL:
(x) SIM ( ) NÃO
ENDEREÇO:
PRINCESA ISABEL, 1338 - PEREQUE
MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
CEP:
11.630-000
PAÍS:
BRASIL
COMPLEMENTO:
TELEFONE:
(12) 3896-2198
E-MAIL:
aline@bretasadvogados.com

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
CPF/CNPJ:
50.320.605/0001-38
INSC.MUNICIPAL:
883
ENDEREÇO:
PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO
MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
CEP:
11.630-000
PAÍS:
BRASIL
COMPLEMENTO:
TELEFONE:
(12) 3896-5566
E-MAIL:
rh@santacasailhabela.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

17.14 - Advocacia.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

MULTA CONTRATUAL POR RESCISÃO ANTECIPADA (REFENTE AOS HONORÁRIOS CONTRATUAIS)

*** **FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO** ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES			
		Alíquota DO ISS	2,00 %	**VALOR DO SERVIÇO.....**	**R$ 39.240,81**
PIS.....	R$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00	Base de Cálculo.....	R$ 39.240,81
COFINS.....	R$ 0,00	Desconto Condicionado.....	R$ 0,00	Valor de Crédito.....	R$ 0,00
IR.....	R$ 0,00	Outras Retenções.....	R$ 0,00	Total de Deduções.....	R$ 0,00
INSS.....	R$ 0,00	Outras Deduções.....	R$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R$ 0,00
CSLL.....	R$ 0,00	Regime Especial Tributação...	Nenhum	Valor do ISS.....	R$ 784,82
				VALOR LÍQUIDO.....	**R$ 39.240,81**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

****

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0715 / 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$ 840,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ECO RAD
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/02/2017 - 15:42:52

Código da operação:	00146958
Chave de segurança:	C06EV8QFQ4KVC29R

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

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

Número da NFS-e
4210

Data e Hora da Emissão	11/01/2017 16:05:13	Competência	11/1/2017	Código de Verificação	270389308
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$	840,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	840,00
(-) 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	840,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	840,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	25,20
		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.

Relação de contas - PREFEITURA DE ILHA - GERAL - até 11/01/2017

Data Limite: 11/01/2017 - Tipo de Conta: 0 - Usuario do Bloq: LAYLA

PREFEITURA DE ILHA BELA

Int/Atend	Alta	Registro	Nome	Valor Conta
12/12/2016		01 / 00192949	JOSE NILTON DOS SANTOS	280,00
12/12/2016		01 / 00192769	CICERO MANOEL DA SILVA	280,00
12/12/2016		01 / 00192775	LUZIMETE GOMES DOS SANTOS	280,00

Qtde Contas: 3 **Total: 840,00**

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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$ 2.280,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DUPATRI
Histórico:	NF693878

Data / Hora da operação:	08/02/2017 - 14:12:01

Código da operação:	00147194
Chave de segurança:	L3T0QMWF62Q8WNYS

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

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA
AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

dupatri HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA.

DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 693878
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5216 1204 0278 9400 0326 5500 1000 6938 7812 3426 6063

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 AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA N CONTRIB	152160649107769 27/12/2016 19:16:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4	809.010.530.117	04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
STA.CASA DE MIS.DE ILHABELA (6212)	50.320.605/0001-38	27/12/2016

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R PADRE BROSNILAU CHERECK, SN	CENTRO	11630-000	27/12/2016

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
ILHABELA	1238969228	SP		19:14

FATURA / DUPLICATA

2693878U 26/01/2017	2.280,00	

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
0,00	0,00	0,00	0,00	2.280,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.280,00

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO	0 - DO EMITENTE				04027894000326

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. JOSE SEVERINO, 3530	CATALAO	GO	104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CAIXAS			27,00	27,00

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
7038	CATETER IV N 22 CX C/50-ANGIOCATH/B (Lote: 6235235, Qtde: 20, Dt Val: 31/08/2021)	90183929	040	6108	CX	20	38,0000	760,00					
7039	CATETER IV N 24 CX C/50-ANGIOCATH/B (Lote: 6232157, Qtde: 40, Dt Val: 31/08/2021)	90183929	040	6108	CX	40	38,0000	1.520,00					

Josuel Cordeiro de Almeida
RG: 33.399.302-3
Almoxarifado da Saúde

Secretaria de Saúde
29 DEZ 2016
Almoxarifado da Saúde
RECEBIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
COMPRA DIRETA - BCO BRASIL AG 3359-6 C/C 2035-4LOCAL ENTREGA: PREF. MARIANO PROCOPIO DE ARAUJO CARVALHO, 86 - PEREQUE - ILHA BELA entregar amanha 28/12 urgen
ITEM 1 e 2 ISENCAO DE ICMS REF CONVENIO 01/99
ITEM 1 e 2 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITEM 1 e 2 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 731,65, federal, R$ 731,65, Estadual, R$ 0,00
Pedido: 736025
Representante: HERICKA HOTTUM PEREIRA(VALE DO PARA
Redespacho...: O EMITENTE - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:ISENTO - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

OK

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 694093
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5216 1204 0278 9400 0326 5500 1000 6940 9312 3428 4751

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 AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA N CONTRIB	152160649467508 28/12/2016 15:18:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4	809.010.530.117	04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
STA.CASA DE MIS.DE ILHABELA (6212)	50.320.605/0001-38	28/12/2016

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R PADRE BROSNILAU CHERECK, SN	CENTRO	11630-000	28/12/2016

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
ILHABELA	1238969228	SP		15:19

FATURA / DUPLICATA

2694093U 27/01/2017 690,00

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
690,00	82,80	0,00	0,00	690,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	690,00

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO	0 - DO EMITENTE				04027894000326

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. JOSE SEVERINO, 3530	CATALAO	GO	104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			0,75	0,75

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
35333	LENAZEN 0,5MG 5/5ML - TEUTO C1 (Lote: 736-1001, Qtde: 10, Dt Val: 30/06/2018)	30049069	000	6108	CX	10	69,0000	690,00	690,00	82,80		12,00	

Josuel Coelho de Almeida
RG: 33.399.302-3
Almoxarifado da Saúde

Secretaria de Saúde
05 JAN 2017
Almoxarifado da Saúde
RECEBIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
COMPRA DIRETA - OC 140-2/16 - BCO BRASIL AG 3359-6 C/C 2035-4, LOCAL DE ENTREGA R. PREF MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 1 DIFAL REMETENTE CONF. DECRETO 8689/2016DOU 14/07/2016
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 16,56
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 0,00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 82,80, federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 82,80
Pedido: 736350
Representante: HERICKA HOTTUM PEREIRA(VALE DO PARA
Pedido Cliente: OC 140-2/16 COM
Redespacho...: O EMITENTE - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:ISENTO - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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$ 781,10
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FARMA ILHA
Histórico:	NF337E340

Data / Hora da operação:	08/02/2017 - 15:05:52

Código da operação:	00155206
Chave de segurança:	VT99RWE471X7QNQL

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

DROGARIA FARMA ILHA LTDA - ME
AVENIDA PRINCESA ISABEL, 1708
PEREQUE - CEP 11630000
ILHABELA - SP
Fone/Fax:1238965141

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0

1

Nº 000.001.337

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3516 1207 5837 1700 0152 5500 0000 0013 3712 2874 0399

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	135160807831301 22/12/2016 15:28:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
352069937110		07583717000152

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	50320605000138	22/12/2016

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA PE BRONISLAU CHERECK, 15	CENTRO	11630000	22/12/2016

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ILHABELA	1238965766	SP		15:29:27

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15,74

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	15,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1 - EMITENTE, 2 - DESTINATÁRIO, 9 - SEM FRETE)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	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
7896070600201	AMPLICTIL GTS 20ML Val Aprox Tributos R$ 2,95 (18,75%) Fonte: IBPT	30049079	0500	5929	UN	2	7,87	0,00	15,74			0,00		0

Luiz Mario de Almeida Matarazzo
Diretor de Gestão e Logística
Secretaria Municipal de Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Número do Protocolo: 135160807831301 Val Aprox Tributos R$ 2,95 (18,74%) Fonte: IBPT EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL REF SAT: 498	MD5 PAF: 542C56D419CC7A8AEA2B796E8E403328

DROGARIA FARMA ILHA LTDA - ME
AVENIDA PRINCESA ISABEL, 1708
PEREQUE - CEP 11630000
ILHABELA - SP
Fone/Fax:1238965141

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0

1

Nº 000.001.340

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3516 1207 5837 1700 0152 5500 0000 0013 4018 2580 2918

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	135160820784555 29/12/2016 14:41:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
352069937110		07583717000152

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA			50320605000138	29/12/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15	CENTRO	11630000		29/12/2016
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ILHABELA	1238965766	SP		14:41:43

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	765,36

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	765,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1 - EMITENTE, 2 - DESTINATÁRIO, 9 - SEM FRETE)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	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
7896382706431	HUMALOG KWIKPEN CANETA 3ML C/1 Val Aprox Tributos R$ 235,35 (30,75%) Fonte: IBPT	30043929	0500	5929	UN	18	42,52	0,00	765,36			0,00		0

Lote C4649876
VAL 04/18

Josuel Cordeiro de Almeida
RG: 33.399.302-3
Almoxarifado da Saúde

Secretaria de Saúde
29 DEZ 2016
Almoxarifado da Saúde
RECEBIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Número do Protocolo: 135160820784555 Val Aprox Tributos R$ 235,35 (30,75%) Fonte: IBPT EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL REF CUPONS: 52 814 ORDEM 141/16	MD5 PAF: 542C56D419CC7A8AEA2B796E8E403328

OK

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	2513 / 00000006953-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CREPMED PRODUTOS MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ:	38.947.370/0001-03
Valor:	R$ 567,51
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CREPMED
Histórico:	NF8643E8644E8645

Data / Hora da operação:	08/02/2017 - 15:17:32

Código da operação:	00157228
Chave de segurança:	0S2L3UKRPRHQET1J

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

RECEBEMOS DE CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR
	IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA	228,00

NF-e
Nº. 8643
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

COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA - EPP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 8643
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3517 0138 9473 7000 0103 5500 1000 0086 4318 6263 3711

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
VENDA FATURADA	135170023101133 12/01/2017 12:21:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
645152923110		38.947.370/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA	50.320.605/0001-38	12/01/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15	CENTRO	11630-000	12/01/2017

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Ilhabela	(12) 3896-5766	SP		

FATURA / DUPLICATA

8643 / 1 12/01/2017 228,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	228,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	228,00

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
2510220	FIO LISO DE KIRSCHNNER 2.0MM N° REGISTRO ANVISA:10209780010 LOTE: 18315 - Trib aprox R$: 1,09 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	26,00	26,00					
2510220	FIO LISO DE KIRSCHNNER 2.0MM N° REGISTRO ANVISA:10209780010 LOTE: 440914 - Trib aprox R$: 2,18 Federal	90211020	040	5102	UN	2,000	26,00	52,00					
12510225	FIO LISO DE STEIMANN 2.5MM N° REGISTRO ANVISA:10209780010 LOTE: 91910 - Trib aprox R$: 1,09 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	26,00	26,00					
40001325	ASPIRADOR DRENOL 3,2MM N° REGISTRO ANVISA:10395270002 LOTE:047410 - Trib aprox R$: 2,60 Federal, R$: 7,44 Estadual	90183929	040	5102	UN	1,000	62,00	62,00					
40001325	ASPIRADOR DRENOL 3,2MM N° REGISTRO ANVISA:10395270002 LOTE:047852 - Trib aprox R$: 2,60 Federal, R$: 7,44 Estadual	90183929	040	5102	UN	1,000	62,00	62,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Decreto 41863 de 13/06/97. Art.1 - Convênio ICMS 47/97. Ratificado p/ Conv. ICMS 1 de 02/03/99 e decreto nº 2995 de 19/03/1999. PACIENTE:RONILDO SANTOS DA CRUZ/CIRURGIA:22/12/2016/DR.DANIEL T. SAKANE/CRM:129195 PACIENTE:ALISSON DA SILVA FIDELIS/CIRURGIA:23/11/2016/DR.RICARDO STORTI/CRM:100051 PACIENTE:ELZIRA APARECIDA DOS REIS/CIRURGIA:20/12/2016,DR.RONALD MAIER/CRM:52.49148-2 PACIENTE:VERA LUCIA DE OLIVEIRA/CIRURGIA:05/11/2016/DR.RONALD MAIER/CRM:52.49148-2 PACIENTE:SEBASTIÃO DOS SANTOS/CIRURGIA:17/11/2016/ Fabricante: Hexagon - CNPJ: 58.619.131/0001-31 (FIOS) Fabricante: Incomepe - CNPJ: 57.212.870/0001-41 (DRENOS) - Trib aprox R$: 9,56 Federal, R$: 14,88	

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP
Rua Luiz Pasteur, 1032
Monte Castelo
Sao Jose dos Campos - SP
CEP: 12215-140
FONE: (12) 3942-5182

COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA - EPP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 8643
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3517 0138 9473 7000 0103 5500 1000 0086 4318 6263 3711

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 FATURADA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170023101133 12/01/2017 12:21:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
645152923110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
38.947.370/0001-03

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

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS / SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO
ILHABELA 16 / 01 / 17
HOSPITAL MUN. GOV. ... COVAS JR
Claudia Dias Sequine
Enfermeira
COREN/SP 369.218

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Estadual FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

DOCUMENTO ELETRÔNICO OPERADO POR NFePACK (www.nfepack.com.br)

RECEBEMOS DE CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR
	IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA	243,71

NF-e
Nº. 8644
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. 8644
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0138 9473 7000 0103 5500 1000 0086 4415 7254 4888

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FATURADA	135170023111836 12/01/2017 12:25:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
645152923110		38.947.370/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA	50.320.605/0001-38	12/01/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15	CENTRO	11630-000	12/01/2017

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Ilhabela	(12) 3896-5766	SP		

FATURA / DUPLICATA

8644 / 1 12/01/2017 243,71			

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	243,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	243,71

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
0702030635	PARAFUSO CANULADO 4,5MM Nº REGISTRO ANVISA:10209780045 LOTE: 574815 167315 - Trib aprox R$: 8,65 Federal	90211020	040	5102	UN	2,000	102,92	205,84					
0702030040	ARRUELA LISA Nº REGISTRO ANVISA:10209780034 LOTE: 649115 - Trib aprox R$: 0,30 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	7,19	7,19					
0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5MM Nº REGISTRO ANVISA:10209780032 LOTE: 1/30 518012 1/40 129813 - Trib aprox R$: 1,29 Federal	90211020	040	5102	UN	2,000	15,34	30,68					

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS / SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO

ILHABELA 16 / 01 / 2017

Claudia Dias Sequine
Enfermeira
COREN/SP 369.218

HOSPITAL MUNICIPAL DOUTOR ARNALDO DE OLIVEIRA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Decreto 41863 de 13/06/97. Art.1 - Convênio ICMS 47/97. Ratificado p/ Conv. ICMS 1 de 02/03/99 e decreto nº 2995 de 19/03/1999. PACIENTE: MARIA APARECIDA ATUM DATA CIRURGIA:04/01/2017 MÉDICO: DR.RONALD MAIER CRM:52.49148-2 CONVÊNIO:SUS Fabricante: Hexagon - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - Trib aprox R$: 10,24 Federal FONTE IBPT	

DOCUMENTO ELETRÔNICO OPERADO POR NF-PACK (www.inventti.com.br)

RECEBEMOS DE CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR
	IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA	95,80

NF-e
Nº. 8645
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

COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA - EPP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 8645
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0138 9473 7000 0103 5500 1000 0086 4514 6178 9308

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
VENDA FATURADA	135170023119680 12/01/2017 12:28:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
645152923110		38.947.370/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA	50.320.605/0001-38	12/01/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15	CENTRO	11630-000	12/01/2017

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Ilhabela	(12) 3896-5766	SP		

FATURA / DUPLICATA

8645 / 1 12/01/2017 95,80			

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	95,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,80

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
2510210	FIO LISO DE KIRSCHNNER 1.0MM N° REGISTRO ANVISA:10209780010 LOTE: 785015 - Trib aprox R$: 1,09 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	26,00	26,00					
0702030724	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0MM N° REGISTRO ANVISA:10209780032 LOTE: 530813 - Trib aprox R$: 2,33 Federal	90211020	040	5102	UN	2,000	27,71	55,42					
0702030040	ARRUELA LISA N° REGISTRO ANVISA:10209780034 LOTE: 211912 - Trib aprox R$: 0,60 Federal	90211020	040	5102	UN	2,000	7,19	14,38					

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS / SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO

ILHABELA 16 / 01 / 17

Claudia Dias Sequine
Enfermeira
COREN-SP 369.218

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Decreto 41863 de 13/06/97. Art.1 - Convênio ICMS 47/97. Ratificado p/ Conv. ICMS 1 de 02/03/99 e decreto nº 2995 de 19/03/1999. PACIENTE: MANOEL MESSIAS DOS SANTOS DATA CIRURGIA:14/12/2016 MÉDICO:DR.RONALD MAIER CRM:52.49148-2 CONVÊNIO:SUS Fabricante: Hexagon - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - Trib aprox R$: 4,02 Federal FONTE IBPT	

DOCUMENTO ELETRÔNICO OPERADO POR NFePACK (www.nfepack.com.br)

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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$ 9.795,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ESPRESSO FENIX
Histórico:	NF2688

Data / Hora da operação:	08/02/2017 - 15:32:45

Código da operação:	00159788
Chave de segurança:	UHGR1U8YVJUEL1NU

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO DA NOTA
02688
DATA DA EMISSÃO
31-01-2017 17:24:19
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
2D73F2EA9

COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	N. RPS:
01/2017	ILHABELA - SP	-	0

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:	CPF/CNPJ:	INSC.MUNICIPAL:	SIMPLES NACIONAL:
EXPRESSO FENIX VIACAO LTDA	05.849.495/0009-07	07518	( ) SIM (x) NÃO
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**	**CEP:**	**PAÍS:**
TIRADENTES, 124 - BARRA VELHA	ILHABELA - SP	11.630-000	BRASIL
COMPLEMENTO:	**TELEFONE:**	**E-MAIL:**	
	(12) 3895-8453	gerencia@expressofenix.com.br	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:		CPF/CNPJ:	INSC.MUNICIPAL:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		50.320.605/0001-38	883
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**	**CEP:**	**PAÍS:**
PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO	ILHABELA - SP	11.630-000	BRASIL
COMPLEMENTO:	**TELEFONE:**	**E-MAIL:**	
	(12) 3896-5566	rh@santacasailhabela.org.br	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

16.01 - Serviços de transporte de natureza municipal.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

QTD 3.562 - VALE TRANSPORTE - REFERENTE PERÍODO 01/01 À 31/01/2017 - VALOR UNIT. R$ 2,75

***** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO *****

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES			
		Alíquota DO ISS	3,00 %	**VALOR DO SERVIÇO.....**	**R$ 9.795,50**
PIS.....	R$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00	Base de Cálculo.....	R$ 9.795,50
COFINS.....	R$ 0,00	Desconto Condicionado.....	R$ 0,00	Valor de Crédito.....	R$ 0,00
IR.....	R$ 0,00	Outras Retenções.....	R$ 0,00	Total de Deduções.....	R$ 0,00
INSS.....	R$ 0,00	Outras Deduções.....	R$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R$ 0,00
CSLL.....	R$ 0,00	Regime Especial Tributação...	Nenhum	Valor do ISS.....	R$ 293,87
				VALOR LÍQUIDO.....	**R$ 9.795,50**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

****

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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$ 5.084,64
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CIRURGICA SAO JOSE
Histórico:	NF112012

Data / Hora da operação:	08/02/2017 - 15:34:35

Código da operação:	00160093
Chave de segurança:	KUHNS739MP1SWWAC

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

CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALPAO 23 E 24
Bairro: RIO COMPRIDO
Cidade: JACAREI SP
CEP: 12305-900
Fone/Fax: 1239259000 1239259030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 112.012
SÉRIE 2
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3516 1255 3090 7400 0104 5500 2000 1120 1210 0068 1894
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135160769714913 07/12/16 18:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
392118024118		55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J.	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		**50.320.605/0001-38**	07/12/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Ilhabela SN	**CENTRO**	**11630000**	07/12/2016
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ILHABELA	**1238969228**	**SP**	17:32

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
112012/1	04/01/17	5.084,64												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.084,64	915,24	0,00	0,00	0,00	5.084,64
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.084,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
PAULO EDUARDO DA SILVA	0-EMITENTE				162.833.988-80
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Capitão Paulo José de Menezes Filho 111	SAO JOSE DOS CAMPOS / SP			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOL			25	25

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3517 OK	MODULEN PO LTA 400G - NESTLE NUTRITION NESTLE NUT 12265230	2106.90.90	500	5.102	LTA	12,00	360,12000	4.321,44	4.321,44	777,86	0,00	18,00	0,00
	Lote: 61250346AC x6 Val: 31/05/18. Lote: 61530346AC x6 Val: 30/06/18 Valor aproximado dos tributos R$ 1328,84 (30.75%) Fonte: IBPT												
3547 OK	NUTREN SENIOR PO 370G - NESTLE NUTRITION NESTLE NUT 12217612	2106.90.90	500	5.102	LTA	24,00	31,80000	763,20	763,20	137,38	0,00	18,00	0,00
	Lote: 6259046011 x22 Val: 01/09/17. Lote: 6258046012 x2 Val: 01/09/17 Valor aproximado dos tributos R$ 234,68 (30.75%) Fonte: IBPT												

Josiel Cordeiro de Almeida
RG: 33.599.302-3
Almoxarifado da Saúde

Secretaria de Saúde
23 DEZ 2016
Almoxarifado da Saúde
RECEBIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
:: Tipo de Cobrança:Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R$1563,52 (30.75%) Fonte: IBPT | :: Pedido:77597 | :: OC:CD OC 120 | :: Inf. de entrega:: End. Entrega: PREF MARIANO PROCOPIO DE ARAUJO CARVALHO 86 - - ILHABELA - SP - CEP: | OBS :CD OC 120-1/2016 ORC 63/16	

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	0351 / 003 / 00623014-1

Nome destinatário:	DROGARIA CORRA LTDA ME
Valor:	R$ 2.088,96
Identificação da operação:	DROGARIA CORRA LTDA

Data de débito:	08/02/2017
Data/hora da operação:	08/02/2017 15:00:39

Código da operação:	00338923
Chave de segurança:	P47TYQ519QCLMAE0

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.

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

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

RECEBEMOS DE DROGARIA CORRÁ LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.922 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGARIA CORRÁ LTDA ME

AV BRASIL, 1030 - - MONTE CASTELO, Sao Jose dos Campos, SP - CEP: 12215000 - Fone/Fax: 01239227000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.922
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3517 0103 7220 2000 0164 5500 1000 0009 2216 5027 4302

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
VENDA	135170007615398 - 05/01/2017 10:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
645271480116		03.722.020/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			50.320.605/0001-38	05/01/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 -	CENTRO		11630-000	05/01/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Ilhabela	38965766	SP		10:05

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	2.088,96

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	2.088,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	ESPIRAMICINA 1.500.000UI LOTE : 16N0010 VAL: 02/18	30042029	0400	5405	CP	512,0000	4,0800	2.088,96					

Espiramicina QLD 31cx c/ 16 cpr cada
Lote: 16N0010 Val. 2/18 - Total: 496 cpr
Lote: 15N0140 Val 9/17 - Total: 16 cpr

Josuel Cordeiro de Almeida
RG: 33.799.302-3
Almoxarifado da Saúde

Secretaria de Saúde
13 JAN 2017
Almoxarifado da Saúde
RECEBIDO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
120032			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA Nº 001/17 DADOS BANCARIOS: C.E.F. AG: 0351 C/C: 623014-1	

OK

CAIXA

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 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$ 10.035,91
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANALIA MACHADO CU
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/02/2017 - 15:45:14

Código da operação:	00160742
Chave de segurança:	37EM85WHZRGMM7GP

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

RECEBEMOS DE ANALIA MACHADO CUSTODIO - ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e **Nº192** SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ANALIA MACHADO CUSTODIO - ME R CIDADE DE SANTOS, 95 CENTRO - 11600-000 Sao Sebastiao - SP 1238923899	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **192** SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO **3516 1204 0944 1800 0166 5500 1000 0001 9210 3364 4378** 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
Venda	135160823374308 30/12/2016 18:26:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
654092441119		04.094.418/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			50.320.605/0001-38	30/12/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Padre Bronislau Chereck, 15 -	Centro		11630-000	**30/12/2016**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
Ilhabela	01238965766	SP	ISENTO	**18:21:25**

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.237,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**6.237,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
PCC0010	JOGO DE ANEIS COMPRESSOR MSV 12/175 - SCHULZ	39199090	0102	5102	qt	8	63,0000	504,00	0,00	0,00	0,00	0	0
PCC0015	PISTAO PARA COMPRESSOR SCHULZ MSV12/175	39199090	0102	5102	qt	8	65,0000	520,00	0,00	0,00	0,00	0	0
PCC002	BIELA COMPLETA COMPRESSOR SCHULZ MSV 12/175	39199090	0102	5102	qt	8	195,8000	1.566,40	0,00	0,00	0,00	0	0
PCC0017	ROLAMENTO MOTOR 6203 SKF	39199090	0102	5102	qt	4	45,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0	0
PCCM0017	ROLAMENTO MOTOR 6304 SKF	39199090	0102	5102	qt	4	65,0000	260,00	0,00	0,00	0,00	0	0
PCCM0017B	ROLAMENTO BIELA ISENTO OLEO SHULZ MSV12/175	39199090	0102	5102	qt	8	45,0000	360,00	0,00	0,00	0,00	0	0
PCC0010J	JOGO DE JUNTAS SCHULZ MSV12/175	39199090	0102	5102	qt	8	42,0000	336,00	0,00	0,00	0,00	0	0
PCC0015P	PLACA DE VALVULAS- SCHULZ MSV 12/175	39199090	0102	5102	qt	8	118,9000	951,20	0,00	0,00	0,00	0	0
PCC003	CILINDRO CAMISA SCHULZ MSV 12/175	39199090	0102	5102	qt	8	195,0000	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
14540			0,00

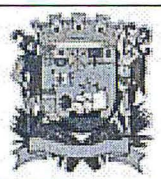
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PECAS REFERENTES AO ORCAMENTO 0268/2016

Valor Aprox. dos Tributos R$ 1.661,69 Fonte: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Fátima Aparecida de Castro Simões
Coordenadora da Atenção Básica
Estratégia Saúde da Família
COREN: 60613



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

Número da NFS-e
137

Data e Hora da Emissão	01/02/2017 10:19:27	Competência	27/1/2017	Código de Verificação	040750421
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILHABELA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ANALIA MACHADO CUSTODIO ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	04.094.418/0001-66	Inscrição Municipal	14540	Município	SAO SEBASTIAO - SP
Endereço e Cep	RUA CIDADE DE SANTOS ,95 - VILA AMELIA CEP: 11600-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3892-3899	e-mail:	META.CONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP
Endereço e CEP	RUA PADRE BROSNILAU CHERECK ,S/N - CENTRO CEP: 11630-000				
Complemento:	-	Telefone:		e-mail:	dpf.saude@ilhabela.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS DAS UNIDADES DE SAÚDE DA REDE PÚBLICA MUNICIPAL.

BANCO SANTANDER
AGÊNCIA: 0103
CONTA CORRENTE: 13001435-7
ANÁLIA MACHADO CUSTÓDIO ME

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 331399900 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE MÁQUINAS, APARELHOS E MATERIAIS ELÉTRICOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	3.798,31	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	3.798,31
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	3.798,31
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	3.798,31	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, saosebastiao.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	1357 / 003 / 00001136-2

Nome destinatário:	CIRURGICA CARAGUA LTDA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 520,00
Identificação da operação:	CIRURGICA CARAGUA

Data de débito:	08/02/2017
Data/hora da operação:	08/02/2017

Código da operação:	00340966
Chave de segurança:	2NX12JSENX46QGF5

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.

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

Re CIRURGICA CARAGUALTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emis .017 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Valor Total: 240,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.438
Série 001

CIRURGICA CARAGUALTDA

AV. ANCHIETA, 741 - Centro - CARAGUATATUBA - SP
Fone: (12)3883-9097 - CEP: 11660-010

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.438
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0111 0390 1700 0179 5500 1000 0004 3810 0000 4383

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
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op	135170038631977 19/01/2017 11:48:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
254141680119		11.039.017/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			50.320.605/0001-38	19/01/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA PADRE BRONISLAU CHEREK, 015	CENTRO		11630-000	19/01/2017
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ILHABELA	SP	(12)3896-5766		11:47:29

FATURA

PAGAMENTO À VISTA - Número: Numero da Fatura - Valor Original: R$ 240,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 240,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	240,00

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	240,00

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
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
3950	ABSORVENTE INTIMO SEM ABAS C/ 8 UNDS	96190000	0500	5405	UN	30,00	8,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Secretaria de Saúde
20 JAN 2017
Almoxarifado da Saúde
RECEBIDO

Josiel Cordeiro de Almeida
RG: 33.299.392-3
Almoxarifado da Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA N 002-2/17 / ENTREGA SECRETARIA DE SAUDE MUNICIPAL / DEPOSITO BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG 1357 CC 003 1136-2 CIRURGICA CARAGUA LTDA** IMPOSSIVEL CALCULAR O IMPOSTO APROX. ** Itens: [3950]	

Recebemos de CIRURGICA CARAGUALTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 24/01/2017 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Valor Total: 280,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.440
Série 001

CIRURGICA CARAGUALTDA

AV. ANCHIETA, 741 - Centro - CARAGUATATUBA - SP
Fone: (12)3883-9097 - CEP: 11660-010

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.440
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0111 0390 1700 0179 5500 1000 0004 4010 0000 4403

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
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op	**135170047926539 24/01/2017 10:27:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
254141680119		11.039.017/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			50.320.605/0001-38	24/01/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA PADRE BRONISLAU CHEREK, 015	CENTRO		11630-000	24/01/2017
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ILHABELA	SP	(12)3896-5766		10:16:45

FATURA

PAGAMENTO À VISTA - Número: Numero da Fatura - Valor Original: R$ 280,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 280,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	280,00

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	280,00

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
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
3951	VIDRO TRANSPARENTE DE PENICILINA 10 ML C/ ROLHA	90183190	0500	5405	UN	200,00	1,40	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Maria Anita do Nascimento Vieira
RG: 11.848.702-4

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA 143/16 / ENTREGA SECRETARIA DE SAUDE / DEPOSITO BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG 1357 CC 003 00001136-2 CIRURGICA CARAGUA EIRELI - ME** IMPOSSIVEL CALCULAR O IMPOSTO APROX. ** Itens: [3951]	

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00021381-3

Nome destinatário:	MARCO ANTONIO GENOVA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 71.020,37
Identificação da operação:	RESCISAO

Data de débito:	08/02/2017
Data/hora da operação:	08/02/2017

Código da operação:	00424583
Chave de segurança:	L5HF11177Y30S7QM

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.

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
50.320.605/0001-38	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			
03 Endereço (Logradouro, Nº, andar, apartamento)			04 Bairro	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15			CENTRO	
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
ILHABELA	SP	11630-000	86.10-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome				
12863078269	MARCO ANTONIO GENOVA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro	
AV. BRASIL , 2187				ILHOTE	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF)		18 CPF
ILHABELA	SP	11630-000	00012685-00313-		067.427.468-74
19 Data de Nascimento	20 Nome da mãe				
18/04/1972	APARECIDA TOFOLI GENOVA				

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	24 Data da admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. afastamento
R$ 11.750,07	03/05/2004	02/01/2017	02/01/2017	SJ2
28 Pensão alimentícia (%) (TRCT)	29 Pensão alimentícia (%) FGTS	30 Categoria do trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
021150025907	58.195.058/0001-18 - SINDICATOS DOS TRABALHADORES E			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2 dias de Sal.(Liq. sem Faltas acresc. de DSR)	R$ 769,87	51 Comissão	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adicional de Insalubridade	R$ 176,00	54 Adicional de Periculosidade	R$ 0,00	55 Adicional Noturno	R$ 0,00
56 Horas Extras	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58.1Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 176,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477, & 8º/CLT	R$ 11.548,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 12/12 avos	R$ 11.724,58	64 13º Salário Exercícios Anteriores	R$ 0,00
65 Férias Proporcionais 8/12 avos	R$ 7.836,27	66 Férias Vencidas 03/05/2015 a 02/05/2016	R$ 11.756,65	68 Terço Constitucional de Férias	R$ 7.184,00
69 Aviso Prévio Indenizado	R$ 0,00	70 13º Salário Indenizado	R$ 1.954,10	71 Férias Indenizadas 2/12 avos	R$ 1.959,07
95.1Outras Verbas Aviso Prévio Indenizado	R$ 25.794,08				
				Total Bruto	**80.878,62**

DEDUÇÕES

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R$ 5.862,00
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$ 570,88	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R$ 570,88	114 IRRF	R$ 0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 2.735,29	114.4 IRRF sobre Férias	R$ 0,00	115.1Outros Descontos FARMA ILHA	R$ 119,20
				Total das Deduções	**9.858,25**
				Valor Líquido	**71.020,37**

Anexo VII

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		
TRABALHADOR			
10 PIS - PASEP 12863078269	11 Nome MARCO ANTONIO GENOVA		
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 00012685-00313-	18 CPF 067.427.468-74	19 Data de Nascimento 18/04/1972	20 Nome da mãe APARECIDA TOFOLI GENOVA

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento SJ2 - Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data da admissão 03/05/2004	25 Data do Aviso Prévio 02/01/2017	26 Data de Afastamento 02/01/2017	27 Cód. afastamento SJ2	29 Pensão alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021150025907	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 58.195.058/0001-18 - SINDICATOS DOS TRABALHADORES E			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 71.020,37, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/___, ____ de _____ de _____.

_____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
- RG :

_____ _____

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

_____ _____

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (inciso XXIX, art. 7º da Constituição Federal/1988).

CAIXA

ESPELHO DO RETORNO Nº : 000203
DATA DO MOVIMENTO : 08/02/2017
CONVENENTE : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

Tipo de Serviço : Pagamento Salários
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
029754	08/02/2017	8.534,34	0,00	MARCIO RUSSO NAKASONE	Conta Corrente / DV do favorecido inválido
029755	08/02/2017	3.984,17	3.984,17	ANTONIO DONIZETE GONCALVES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029756	08/02/2017	866,08	866,08	GABRIEL PEREIRA POMBO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029757	08/02/2017	750,37	750,37	EDIRLEI DE SOUZA MATEUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029758	08/02/2017	1.695,70	0,00	ARNALDO BARBARA DE JESUS J.	Conta Corrente / DV do favorecido inválido
029759	08/02/2017	1.158,84	1.158,84	JOAO PAULO PINHO DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029760	08/02/2017	1.319,75	1.319,75	MARIA DO SOCORRO DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:

23793.36700 90000.000563 55003.900002 4 70800000125280

Data do vencimento:	24/02/2017
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R$):	1.252,80
Identificação da operação:	ECOBUS

Data de débito:	09/02/2017
Data/hora da operação:	09/02/2017 10:50:34

Código da operação:	00243408
Chave de segurança:	TR7NYMFQLFJURWFZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Ecobus

Recibo do Pagador

Beneficiário			Agência/Código Beneficiário	Vencimento
AUTO VIACAO SAO SEBASTIAO LTDA CNPJ: 60.219.607/0001-99			**3367-1/0039000-3**	**À Vista**
Pagador			Número do Documento	Nosso Número
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA			**9018**	**09/00000005655-6**
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			**1.252,80**	
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
OS CRÉDITOS DO PEDIDO SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA APÓS 72H DO PAGAMENTO.				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Bradesco |237-2| 23793.36700 90000.000563 55003.900002 4 70800000125280

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					**À Vista**
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
AUTO VIACAO SAO SEBASTIAO LTDA CNPJ: 60.219.607/0001-99					**3367-1/0039000-3**
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09/02/2017	**9018**	**RC**	**N**	**09/02/2017**	**09/00000005655-6**
Uso do Banco / CIP	Carteira / Espécie	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento
8650 / 000	**09 / R$**				**1.252,80**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto
SR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA** **CNPJ: 50.320.605/0001-38**
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15 CENTRO ILHABELA SP 11630-000
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

CAIXA

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 50000.009618 75000.852808 1 70800000220800

Data do vencimento:	24/02/2017
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R$):	2.208,00
Identificação da operação:	LITORANEA

Data de débito:	09/02/2017
Data/hora da operação:	09/02/2017 10:51:12

Código da operação:	00243786
Chave de segurança:	9V6E33QPYNY6YEPQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Recibo do Pagador

Bradesco 237-2 **23792.37221 50000.009618 75000.852808 1 70800000220800**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
LITORÂNEA TRANSPORTES COLETIVOS LTDA	2372-8/0008528-6	R$		25/00000096175-7

Endereço Beneficiário
Rodovia Fernão Dias KM 89,7 - Guarulhos / SP - CEP: 07053-171

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
1176	67292037000101	Contra Apresentação	R$ 2.208,00

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

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

Instruções — Autenticação mecânica
O pagamento até a data de vencimento significa conhecimento prévio das condições e aceitação da oferta. Dúvidas contatar o beneficiário através de seus canais de atendimento.

Corte na linha pontilhada

Bradesco 237-2 **23792.37221 50000.009618 75000.852808 1 70800000220800**

Local de pagamento	Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO	Contra Apresentação
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
LITORÂNEA TRANSPORTES COLETIVOS LTDA - CNPJ: 67292037000101	2372-8/0008528-6

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
09/02/2017	1176	Outros	N	09/02/2017	25/00000096175-7

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	25	R$			R$ 2.208,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
O pagamento até a data de vencimento significa conhecimento prévio das condições e aceitação da oferta. Dúvidas contatar o beneficiário através de seus canais de atendimento.

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

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

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 003 / 00000707-1

Nome destinatário:	CLINICA ISIS S/S LTDA. - ME
Valor:	R$ 37.492,77
Identificação da operação:	CLINICA ISIS S/S LTDA ME

Data de débito:	09/02/2017
Data/hora da operação:	09/02/2017 10:08:32

Código da operação:	00083628
Chave de segurança:	LU6SXGAP6M5ET0JK

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.

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

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO DA NOTA
00289
DATA DA EMISSÃO
09-02-2017 09:46:04
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
E4C59D304

COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	N. RPS:
02/2017	ILHABELA - SP	-	0

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

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

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC.MUNICIPAL: 883
PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS

***** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO *****

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES			
		Alíquota DO ISS	2,00 %	**VALOR DO SERVIÇO.....**	**R$ 39.949,68**
PIS.....	R$ 259,67	Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00	Base de Cálculo.....	R$ 39.949,68
COFINS.....	R$ 1.198,49	Desconto Condicionado.....	R$ 0,00	Valor de Crédito.....	R$ 0,00
IR.....	R$ 599,25	Outras Retenções.....	R$ 0,00	Total de Deduções.....	R$ 0,00
INSS.....	R$ 0,00	Outras Deduções.....	R$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R$ 2.456,91
CSLL.....	R$ 399,50	Regime Especial Tributação...	Nenhum	Valor do ISS.....	R$ 798,99
				VALOR LÍQUIDO.....	**R$ 37.492,77**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

****

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

CLINICA ISIS LTDA

jan/17

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

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	$ UNIT	SUBTOTAL	TOTAL
JANETE MARTINEZ PERES				
	Serviços Ginecologicos		10.176,00	R$ 10.176,00
	Produção	4	7,00	R$ 28,00
	A I H		1.084,44	R$ 1.084,44
	Parto normal		88,00	
	Plantão	12	1.666,66	R$ 19.999,92
				R$ 31.288,36
SONIA MARIA TOLEDANO				
	PLANTÃO FDS	3	1.500,00	R$ 4.500,00
	PLANTÃO FDS		125,00	R$ -
	Produção	123	7,00	R$ 861,00
	Plantão Noturno	2	1.405,00	R$ 2.810,00
	FINAL DE SEMANA		490,32	R$ 490,32
				R$ 8.661,32
				R$ 39.949,68
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS	COFINS	3,00%	R$ 1.198,49	
	P I S	0,65%	R$ 259,67	
	C S S L	1,00%	R$ 399,50	
	I R R F	1,50%	R$ 599,25	R$ 2.456,91
				R$ 37.492,77

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

SANTOS & PERES S/S LTDA
Rua Antonio Cândido, 156 - Centro - SÃO SEBASTIÃO - SP - CEP 11600-000
CNPJ/MF08.773.465/0001-97

CAIXA

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:	09/02/2017
Data/hora da operação:	09/02/2017 10:33:23

Código da operação:	00099088
Chave de segurança:	8KHX4YNRUK87MM08

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.

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

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

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: 0185 - MARLENE FERREIRA SENA E SANTOS
C.P.F.....: 297.838.808-02 — C.B.O.: 3222-30 - Auxiliar de enfermagem 2

DATA DE EMISSÃO: 14/03/2017
HORA DE EMISSÃO: 11:36:15

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA		PROVENTOS		DESCONTOS
1	Salário	30,00	R$	1.807,04	R$	0,00
22	Adicional Insalubridade	20,00	R$	176,00	R$	0,00
24	Adicional Noturno	96,00	R$	433,69	R$	0,00
30	DSR Sobre Horas Extras 100%	5,00	R$	61,97	R$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	R$	83,40	R$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	R$	33,85	R$	0,00
172	Horas Extras 100%	12,00	R$	322,24	R$	0,00
500	INSS	11,00	R$	0,00	R$	321,00
530	Pensão Alimentícia	0,00	R$	0,00	R$	583,44
552	Contribuição Confederativa	0,50	R$	0,00	R$	8,25
701	FARMA ILHA	0,00	R$	0,00	R$	44,48
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R$	0,00	R$	251,00

Data de Pagamento: 05/02/2016

TOTAIS =>	(+) R$	2.918,19	(-) R$	1.208,17
LÍQUIDO =>	(=) R$	1.710,02		

Salário Base:	1807,04	Base FGTS...:	2918,19	Base IRRF...:	1634,57
Base INSS...:	2918,19	FGTS Mês....:	233,46	Ded. Depen..:	379,18

CAIXA

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:	09/02/2017
Data/hora da operação:	09/02/2017 10:34:02

Código da operação:	00099264
Chave de segurança:	6MLFAG8PEVMKNNMQ

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.

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

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

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: 0215 - DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS
C.P.F.....: 960.356.415-04 — C.B.O.: 3222-05 - Tecnico de enfermagem II

DATA DE EMISSÃO: 14/03/2017
HORA DE EMISSÃO: 11:36:52

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA		PROVENTOS		DESCONTOS
1	Salário	30,00	R$	2.012,30	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	9,00	R$	0,00	R$	199,99
530	Pensão Alimentícia	0,00	R$	0,00	R$	528,00
552	Contribuição Confederativa	0,50	R$	0,00	R$	8,25
701	FARMA ILHA	0,00	R$	0,00	R$	122,97
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R$	0,00	R$	553,97
709	CRESSEM	0,00	R$	0,00	R$	47,61

Data de Pagamento: 05/02/2016

TOTAIS =>	(+) R$	2.222,15	(-) R$	1.460,79
LÍQUIDO =>	(=) R$	761,36		

Salário Base:	2012,30	Base FGTS...:	2222,15	Base IRRF...:	1304,57
Base INSS...:	2222,15	FGTS Mês....:	177,77	Ded. Depen..:	189,59

CAIXA

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:	09/02/2017
Data/hora da operação:	09/02/2017 10:44:51

Código da operação:	00099447
Chave de segurança:	VZX8A1YJ8Z0VVWYS

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.

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

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

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: 0538 - LUCAS SANTOS OLIVEIRA
C.P.F.....: 366.319.938-06 — C.B.O.: 5151-05 - DEZINSETIZADOR

DATA DE EMISSÃO: 14/03/2017
HORA DE EMISSÃO: 11:37:11

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
1	Salário	30,00	R$ 1.113,33	R$ 0,00
22	Adicional Insalubridade	40,00	R$ 352,00	R$ 0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	R$ 67,69	R$ 0,00
201	Gratificacao	0,00	R$ 258,66	R$ 0,00
500	INSS	9,00	R$ 0,00	R$ 161,25
530	Pensão Alimentícia	0,00	R$ 0,00	R$ 325,60
552	Contribuição Confederativa	0,50	R$ 0,00	R$ 5,57
701	FARMA ILHA	0,00	R$ 0,00	R$ 107,19
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R$ 0,00	R$ 236,31

Data de Pagamento: 05/02/2016

TOTAIS =>	(+) R$	1.791,68	(-) R$ 835,92
LÍQUIDO =>	(=) R$	955,76	

Salário Base:	1113,33	Base FGTS...:	1791,68	Base IRRF...:	1304,83
Base INSS...:	1791,68	FGTS Mês....:	143,33	Ded. Depen..:	0,00

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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$ 53.710,05
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR. ALCIONEI
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/02/2017 - 10:07:14

Código da operação:	00113339
Chave de segurança:	30UXZ0YFQ9GT1FCT

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

20170206u14392093000151

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000065	06/02/2017 15:05:05	R3IF-YLMC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.392.093/0001-51** Inscrição Municipal: **4.625.183-9**
Nome/Razão Social: **A.A. PEREIRA - CLINICA MEDICA - ME**
Endereço: **AL FRANCA 01034, AP 91 - JD PAULISTA - CEP: 01422-001**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**
CPF/CNPJ: **50.320.605/0001-38** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R PADRE BROSNILAU CHERECK 15 - CENTRO - CEP: 11630-000**
Município: **Ilhabela** UF: **SP** E-mail: **luizantonio.adm@hotmail.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

DR. ALCIONEI - R$ 35.265,59

DR.ORLANDO MAIA - R$ 11.935,96

DR. ANTONIO JOSÉ NETO - R$ 10.028,13

Retenções:
PIS (0,65%) - R$ 371,99
COFINS (3%) - R$ 1.716,89
CSLL (1%) - R$ 572,30
IRRF (1,5%) - R$ 858,45

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 57.229,68

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	858,45	572,30	1.716,89	371,99

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	57.229,68	2,00%	1.144,59	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 3.233,48 (5,65%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2017;

A . A . PEREIRA - CLINICA MEDICA - ME

jan/17

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

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	$ UNIT	SUBTOTAL	TOTAL
Alcionei Aparecido				
	Plantão Diurno		1.123,50	R$ -
	Plantão FDS		1.500,00	R$ -
	Plantão FDS HORA		125,00	R$ -
	Plantão Diurno 1 h		93,62	R$ -
	Plantões Noturno		1.405,00	R$ -
	Plantão Noturno 1 h		117,08	R$ -
	Produção	606	7,00	R$ 4.242,00
	Final de Semana		432,00	R$ 432,00
	chefe plantão diurno	9	1.494,26	R$ 13.448,34
	chefe plantão noturno	5	1.868,65	R$ 9.343,25
	chefe plantão FDS	4	1.950,00	R$ 7.800,00
				R$ 35.265,59
ORLANDO MAIA				
	plantão de 12 horas D	4	1.123,50	R$ 4.494,00
	plantão de 12 horas N	1	1.405,00	R$ 1.405,00
	PLANTÃO FDS	2	1.500,00	R$ 3.000,00
	plantão diurno fds hora	6	125,00	R$ 750,00
	AIH		66,00	R$ 66,00
	plantão FDS hora		125,00	R$ -
	Produção	174	7,00	R$ 1.218,00
	Fim de semana		253,92	R$ 253,92
	Cobertura a presencial	24	31,21	R$ 749,04
	visitas		168,64	R$ -
				R$ 11.935,96
ANTONIO JOSE S NETO	produção	332	7,00	**R$ 2.324,00**
	Plantão final de semana	2	1.500,00	**R$ 3.000,00**
	fim de semana		210,13	**R$ 210,13**
	Plantão diurno	4	1.123,50	**R$ 4.494,00**
				R$ 10.028,13
Valor da Nota de Serviços				**R$ 57.229,68**
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS	COFINS	3,00%	R$ 1.716,89	
	P I S	0,65%	R$ 371,99	
	C S S L	1,00%	R$ 572,30	
	I R R F	1,50%	R$ 858,45	R$ 3.519,63
				R$ 53.710,05

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

AGENCIA: 1013 - 8 C/C: 23837 - 6

elaine@greccocontabil.com.br

A . A . PEREIRA - CLINICA MEDICA - ME
ALAMEDA DA FRANÇA 1034 - AP - 91JARDIM PAULISTA 51 - SP - 01422-001
CNPJ 14392093/0001-51

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	7429 / 00000001900-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WN TRANSPORTE E TURISMO NAUTICO LTDA
CPF/CNPJ:	10.360.858/0001-10
Valor:	R$ 6.520,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	WN TRANSPORTE
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/02/2017 - 10:09:53

Código da operação:	00113692
Chave de segurança:	ZW87Z5ZU4WR25M48

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO DA NOTA
00092
DATA DA EMISSÃO
14-01-2017 19:35:26
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
74C0B77EA

COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	N. RPS:
01/2017	ILHABELA - SP	-	0

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:	CPF/CNPJ:	INSC.MUNICIPAL:	SIMPLES NACIONAL:
W.N. TRANSPORTE & TURISMO NAUTICO LTDA	10.360.858/0001-10	06165	(x) SIM ( ) NÃO
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**	**CEP:**	**PAÍS:**
GERSON PERES DE ARAUJO, 220 - BARRA VELHA	ILHABELA - SP	11.630-000	BRASIL
COMPLEMENTO:	**TELEFONE:**	**E-MAIL:**	
FUNDOS	(12) 3895-8394	w.tour@terra.com.br	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:		CPF/CNPJ:	INSC.MUNICIPAL:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		50.320.605/0001-38	883
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**	**CEP:**	**PAÍS:**
PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO	ILHABELA - SP	11.630-000	BRASIL
COMPLEMENTO:	**TELEFONE:**	**E-MAIL:**	
	(12) 3896-5566	rh@santacasailhabela.org.br	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

9.02 - Agenciamento, organização, promoção, intermediação e execução de programas de turismo, passeios, viagens, excursões, hospedagens e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VIAGEM COM A EMBARCAÇAO PARAISO COM EQUIPE MEDICA PARA ATENDIMENTO NA COMUNIDADE DA ILHA DA VITORIA NO DIA 10/01/2017

***** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO *****

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES			
		Alíquota DO ISS	2,00 %	**VALOR DO SERVIÇO.....**	**R$ 1.304,00**
PIS.....	R$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00	Base de Cálculo.....	R$ 1.304,00
COFINS.....	R$ 0,00	Desconto Condicionado.....	R$ 0,00	Valor de Crédito.....	R$ 0,00
IR.....	R$ 0,00	Outras Retenções.....	R$ 0,00	Total de Deduções.....	R$ 0,00
INSS.....	R$ 0,00	Outras Deduções.....	R$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R$ 0,00
CSLL.....	R$ 0,00	Regime Especial Tributação...	Nenhum	Valor do ISS.....	R$ 26,08
				VALOR LÍQUIDO.....	**R$ 1.304,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

****

OUTRAS INFORMAÇÕES

1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X)Prestador ( )Tomador.
2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de Ilhabela.
3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ilhabela.iibr.com.br com a utilização do Código de Verificação.
5 - Serviço com a alíquota reduzida, conforme lei complementar 1.091/2015

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO DA NOTA
00093
DATA DA EMISSÃO
18-01-2017 20:04:08
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
35DE33332

COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	N. RPS:
01/2017	ILHABELA - SP	-	0

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:	CPF/CNPJ:	INSC.MUNICIPAL:	SIMPLES NACIONAL:
W.N. TRANSPORTE & TURISMO NAUTICO LTDA	10.360.858/0001-10	06165	(x) SIM ( ) NÃO
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**	**CEP:**	**PAÍS:**
GERSON PERES DE ARAUJO, 220 - BARRA VELHA	ILHABELA - SP	11.630-000	BRASIL
COMPLEMENTO:	**TELEFONE:**	**E-MAIL:**	
FUNDOS	(12) 3895-8394	w.tour@terra.com.br	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:		CPF/CNPJ:	INSC.MUNICIPAL:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		50.320.605/0001-38	883
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**	**CEP:**	**PAÍS:**
PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO	ILHABELA - SP	11.630-000	BRASIL
COMPLEMENTO:	**TELEFONE:**	**E-MAIL:**	
	(12) 3896-5566	rh@santacasailhabela.org.br	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

9.02 - Agenciamento, organização, promoção, intermediação e execução de programas de turismo, passeios, viagens, excursões, hospedagens e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VIAGEM COM A EMBARCAÇÃO QUISSAMAM EM EMERGENCIA COM PESSOAL DA SAUDE PARA A COMUNIDADE DO BONETE NO DIA 17/01/2017

***** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO *****

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES		VALOR DO SERVIÇO.....	R$ 1.304,00
		Alíquota DO ISS	2,00 %	Base de Cálculo.....	R$ 1.304,00
PIS.....	R$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00	Valor de Crédito.....	R$ 0,00
COFINS.....	R$ 0,00	Desconto Condicionado.....	R$ 0,00	Total de Deduções.....	R$ 0,00
IR.....	R$ 0,00	Outras Retenções.....	R$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R$ 0,00
INSS.....	R$ 0,00	Outras Deduções.....	R$ 0,00	Valor do ISS.....	R$ 26,08
CSLL.....	R$ 0,00	Regime Especial Tributação...	Nenhum	**VALOR LÍQUIDO.....**	**R$ 1.304,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

****

OUTRAS INFORMAÇÕES

1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X)Prestador ( )Tomador.
2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de Ilhabela.
3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ilhabela.iibr.com.br com a utilização do Código de Verificação.
5 - Serviço com a alíquota reduzida, conforme lei complementar 1.091/2015

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO DA NOTA
00094
DATA DA EMISSÃO
18-01-2017 20:07:14
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
0BCC8D3C7

COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	N. RPS:
01/2017	ILHABELA - SP	-	0

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:	CPF/CNPJ:	INSC.MUNICIPAL:	SIMPLES NACIONAL:
W.N. TRANSPORTE & TURISMO NAUTICO LTDA	10.360.858/0001-10	06165	(x) SIM ( ) NÃO
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**	**CEP:**	**PAÍS:**
GERSON PERES DE ARAUJO, 220 - BARRA VELHA	ILHABELA - SP	11.630-000	BRASIL
COMPLEMENTO:	**TELEFONE:**	**E-MAIL:**	
FUNDOS	(12) 3895-8394	w.tour@terra.com.br	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:		CPF/CNPJ:	INSC.MUNICIPAL:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		50.320.605/0001-38	883
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**	**CEP:**	**PAÍS:**
PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO	ILHABELA - SP	11.630-000	BRASIL
COMPLEMENTO:	**TELEFONE:**	**E-MAIL:**	
	(12) 3896-5566	rh@santacasailhabela.org.br	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

9.02 - Agenciamento, organização, promoção, intermediação e execução de programas de turismo, passeios, viagens, excursões, hospedagens e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VIAGEM COM A EMBARCAÇÃO PARAISO EM EMERGENCIA PARA TRANSPORTE DE URNA FUNERARIA PARA A COMUNIDADE DA PRAIA DO BONETE DEVIDO A FALECIMENTO DE MUNICIPE

***** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO *****

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES			
		Alíquota DO ISS	2,00 %	**VALOR DO SERVIÇO.....**	**R$ 1.304,00**
PIS.....	R$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00	Base de Cálculo.....	R$ 1.304,00
COFINS.....	R$ 0,00	Desconto Condicionado.....	R$ 0,00	Valor de Crédito.....	R$ 0,00
IR.....	R$ 0,00	Outras Retenções.....	R$ 0,00	Total de Deduções.....	R$ 0,00
INSS.....	R$ 0,00	Outras Deduções.....	R$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R$ 0,00
CSLL.....	R$ 0,00	Regime Especial Tributação...	Nenhum	Valor do ISS.....	R$ 26,08
				VALOR LÍQUIDO.....	**R$ 1.304,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

****

OUTRAS INFORMAÇÕES

1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X)Prestador ( )Tomador.
2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de Ilhabela.
3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ilhabela.iibr.com.br com a utilização do Código de Verificação.
5 - Serviço com a alíquota reduzida, conforme lei complementar 1.091/2015

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO DA NOTA
00095
DATA DA EMISSÃO
25-01-2017 20:12:27
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
CF1FEE80B

COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	N. RPS:
01/2017	ILHABELA - SP	-	0

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:	CPF/CNPJ:	INSC.MUNICIPAL:	SIMPLES NACIONAL:
W.N. TRANSPORTE & TURISMO NAUTICO LTDA	10.360.858/0001-10	06165	(x) SIM ( ) NÃO
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**	**CEP:**	**PAÍS:**
GERSON PERES DE ARAUJO, 220 - BARRA VELHA	ILHABELA - SP	11.630-000	BRASIL
COMPLEMENTO:	**TELEFONE:**	**E-MAIL:**	
FUNDOS	(12) 3895-8394	w.tour@terra.com.br	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:		CPF/CNPJ:	INSC.MUNICIPAL:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		50.320.605/0001-38	883
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**	**CEP:**	**PAÍS:**
PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO	ILHABELA - SP	11.630-000	BRASIL
COMPLEMENTO:	**TELEFONE:**	**E-MAIL:**	
	(12) 3896-5566	rh@santacasailhabela.org.br	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

9.02 - Agenciamento, organização, promoção, intermediação e execução de programas de turismo, passeios, viagens, excursões, hospedagens e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VIAGEM COM A EMBARCAÇÃO PARAISO COM EQUIPE DA SAUDE PARA A COMUNIDADE DA PRAIA DO BONETE NO DIA 19/01/2017

***** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO *****

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES			
		Alíquota DO ISS	2,00 %	**VALOR DO SERVIÇO.....**	**R$ 1.304,00**
PIS.....	R$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00	Base de Cálculo.....	R$ 1.304,00
COFINS.....	R$ 0,00	Desconto Condicionado.....	R$ 0,00	Valor de Crédito.....	R$ 0,00
IR.....	R$ 0,00	Outras Retenções.....	R$ 0,00	Total de Deduções.....	R$ 0,00
INSS.....	R$ 0,00	Outras Deduções.....	R$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R$ 0,00
CSLL.....	R$ 0,00	Regime Especial Tributação...	Nenhum	Valor do ISS.....	R$ 26,08
				VALOR LÍQUIDO.....	**R$ 1.304,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

****

OUTRAS INFORMAÇÕES

1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X)Prestador ( )Tomador.
2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de Ilhabela.
3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ilhabela.iibr.com.br com a utilização do Código de Verificação.
5 - Serviço com a alíquota reduzida, conforme lei complementar 1.091/2015

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO DA NOTA
00096
DATA DA EMISSÃO
25-01-2017 20:15:38
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
0C70C798A

COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	N. RPS:
01/2017	ILHABELA - SP	-	0

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:	CPF/CNPJ:	INSC.MUNICIPAL:	SIMPLES NACIONAL:
W.N. TRANSPORTE & TURISMO NAUTICO LTDA	10.360.858/0001-10	06165	(x) SIM ( ) NÃO
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**	**CEP:**	**PAÍS:**
GERSON PERES DE ARAUJO, 220 - BARRA VELHA	ILHABELA - SP	11.630-000	BRASIL
COMPLEMENTO:	**TELEFONE:**	**E-MAIL:**	
FUNDOS	(12) 3895-8394	w.tour@terra.com.br	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:		CPF/CNPJ:	INSC.MUNICIPAL:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		50.320.605/0001-38	883
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**	**CEP:**	**PAÍS:**
PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO	ILHABELA - SP	11.630-000	BRASIL
COMPLEMENTO:	**TELEFONE:**	**E-MAIL:**	
	(12) 3896-5566	rh@santacasailhabela.org.br	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

9.02 - Agenciamento, organização, promoção, intermediação e execução de programas de turismo, passeios, viagens, excursões, hospedagens e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VIAGEM COM A EMBARCAÇÃO PARAISO COM EQUIPE MEDICA PARA AS PRAIAS MANSA, VERMELHA, FIGUEIRA E SACO DO SOMBRIO NO DIA 24/01/2017

***** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO *****

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES		VALOR DO SERVIÇO.....	R$ 1.304,00
		Alíquota DO ISS	2,00 %	Base de Cálculo.....	R$ 1.304,00
PIS.....	R$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00	Valor de Crédito.....	R$ 0,00
COFINS.....	R$ 0,00	Desconto Condicionado.....	R$ 0,00	Total de Deduções.....	R$ 0,00
IR.....	R$ 0,00	Outras Retenções.....	R$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R$ 0,00
INSS.....	R$ 0,00	Outras Deduções.....	R$ 0,00	Valor do ISS.....	R$ 26,08
CSLL.....	R$ 0,00	Regime Especial Tributação...	Nenhum	**VALOR LÍQUIDO.....**	**R$ 1.304,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

****

OUTRAS INFORMAÇÕES

1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X)Prestador ( )Tomador.
2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de Ilhabela.
3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ilhabela.iibr.com.br com a utilização do Código de Verificação.
5 - Serviço com a alíquota reduzida, conforme lei complementar 1.091/2015

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	0248 / 00000044311-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PRONESPES PROCEDIMENTOS NEUROLOGICOS ESP
CPF/CNPJ:	06.215.127/0001-04
Valor:	R$ 1.020,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PRONESPE
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/02/2017 - 10:13:46

Código da operação:	00114157
Chave de segurança:	SJG1GZK3JUURPF9F

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

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

Data de Emissão	Número da Nota	Incentivo Fiscal
09/12/2016 14:18:18	000355	Não Optante

Código de autenticação da NFSe: bp00y1djux444o

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 06215127000104 **Inscr./Munic.:** 000016380

Razão Social/Nome: PRONESPE PROCEDIMENTOS NEUROLOGICOS ESPECIALIZADOS LTDA

Endereço: PIAUI **Nº** 285 **Bairro:** JD.PRIMAVERA

Município: CARAGUATATUBA **U.F.:** SP **CEP.:** 12230750 **Tel.:**

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Documento: 50.320.605/0001-38

Inscr./Estadual:

Razão Social/Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK **Número:** 15

Bairro: CENTRO **Complemento:**

CEP.: 11.630-000 **Cidade:** ILHABELA / SP

E-Mail: rh@santacasailhabela.org.br **País:** BRASIL

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço: PIAUI **Número:** 285

Bairro: JD.PRIMAVERA **Complemento:**

CEP: 12230750 **Cidade:** CARAGUATATUBA / SP

Pais: Brasil

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE ELETRONEUROMIOGRAFIA REFERENTE AOS EXAMES REALIZADOS NO DIA 01/12/2016.

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

Aliquota da Atividade: 2,00% **Valor Bruto da Nota:** R$ 1.020,00

Desconto Incondicional	INSS	IRRF(R$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Previstas em Lei	Dedução de Material	ISS Retido
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 15,30	R$ 10,20	R$ 30,60	R$ 6,63	R$ 0,00	R$ 0,00	( )SIM (X)NAO

OBSERVAÇÕES

Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R$ 0,00	R$ 1.020,00	R$ 20,40	R$ 957,27

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto:nº303 de julho de 2015, para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: http://www.nfecaraguatatuba.com.br/validacao.php
- NOTA DEVIDA PELO PRESTADOR NO MUNICIPIO
-
-

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0368 / 00000001162-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
Valor:	R$ 1.063,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MED CENTER
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/02/2017 - 10:14:31

Código da operação:	00114285
Chave de segurança:	U73RS7HGVG0UCFKR

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

NFe v3.1 - VERSÃO

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - **Fone: (35) 3449-1950**
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000161899
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3117 0100 8749 2900 0140 5500 1000 1618 9917 1675 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA 2 - 6403/6102	**131172417076438 05/01/17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(539) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	50.320.605/0001-38	05/01/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
R PADRE BROSNILAU CHERECK, SN -	CENTRO	11630-000	05/01/2017

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ILHABELA	1238969228	SP		16:04:51

FATURA / DUPLICATA

000161899/01 04/02/2017 876.60			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
99,00	3,96	0,00	0,00	876,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		876,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LT	0 - Emitente			SP	17557611000138

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JUA, 181	SAO PAULO	SP	142094849119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)		46116	0,000 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VLAPROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%.IPI
00076900 9018.39.29	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/BALAO 7,5 (I) - BE29A7.5/15A03/VALIDADE01/01/20	0 5	6102 200	5 UN	19,80000000	0,00% 0,00	99,00	99,00 99,00	0,00 0,00	3,96	0,00		4,00	0,00
00744500 4015.11.00	LUVA 6,5 CIRURGICA ESTERIL - 279161/VALIDADE05/10/19	1 120	6403 060	320 PR	1,13000000	0,00% 0,00	361,60	361,60 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
00081900 9025.90.90	TERMOMETRO -50+70MAX/MIN DIGITA C/CABO(I) - 311016/VALIDADE31/12/21	0 8	6403 360	8 UN	52,00000000	0,00% 0,00	416,00	416,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00

099-1

Med Center Comercial Ltda.
SENHOR CLIENTE, AVISO IMPORTANTE:
SOMENTE OS VOLUMES COM LACRE INTACTO
alguma divergência com os produtos,
entre em contato com a empresa através
do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de
48 horas após o recebimento da mesma.

Secretaria de Saúde
13 JAN 2017
Almoxarifado da Saúde
RECEBIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO Pedido: 46116 CONTA CORRENTE: 1162-2 AGENCIA: 0368-9 BCO. DO BRASIL Valor ICMS UF Origem R$: 37,52 Valor ICMS UF Destino R$: 56,28	

OK

NFe v3.1 - VERSÃO

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - **Fone: (35) 3449-1950**
www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000161900
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3117 0100 8749 2900 0140 5500 1000 1619 0017 9341 5092

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
VENDA 2 - 6102	**131172417076441 05/01/17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(539) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	50.320.605/0001-38	05/01/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
R PADRE BROSNILAU CHERECK, SN -	CENTRO	11630-000	05/01/2017

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ILHABELA	1238969228	SP		16:04:56

FATURA / DUPLICATA

000161900/01 04/02/2017 186.90		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
186,90	22,43	0,00	0,00	186,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		186,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LT	0 - Emitente			SP	17557611000138

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JUA, 181	SAO PAULO	SP	142094849119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		46117	0,132 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VLAPROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%.IPI
00045000	AMICACINA 500 MG AMP 2 ML (G) -	0	6102	50	1,650000000	0,00%	82,50	82,50	0,00	9,90	0,00		12,00	0,00
3004.20.69	9070037/VALIDADE07/10/18 C/ 50 AP	1	000	AP		0,00		82,50	0,00					
00241100	ISORDIL 5MG SUBL C/30 COMP (E) -	0	6102	10	8,700000000	0,00%	87,00	87,00	0,00	10,44	0,00		12,00	0,00
3004.90.99	902017/VALIDADE30/06/18 300CPR	10	000	CV		0,00		87,00	0,00					
00241100	ISORDIL 5MG SUBL C/30 COMP (E) -	0	6102	2	8,700000000	0,00%	17,40	17,40	0,00	2,09	0,00		12,00	0,00
3004.90.99	873801/VALIDADE30/06/19 60CPR	2	000	CV		0,00		17,40	0,00					

105-1

Med Center Comercial Ltda
SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFE
SOMENTE OS VOLUMES SE hou
alguma divergência com os produto
entre em contato com a
do Tel.: (35)
48 horas após o

Secretaria de Saúde
19 JAN 2017
Almoxarifado da Saúde
RECEBIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO Pedido: 46117 CONTA CORRENTE: 1162-2 AGENCIA: 0368-9 BCO. DO BRASIL Valor ICMS UF Origem R$: 4,48 Valor ICMS UF Destino R$: 6,73	

OK

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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$ 6.700,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MEHCA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/02/2017 - 10:15:06

Código da operação:	00114360
Chave de segurança:	X7ZZCWUZ06GYHAFG

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

OZONEBRAS®
Tecnologia a serviço da natureza
www.ozonebras.com.br

MEHCA – Montagem e Manutenção de Equipamentos
Home Health Care Ltda – EPP

CNPJ: 04.974.637/0001-30 / IE: 645.434.380.117
AV. OURO FINO, 1671 |BQ EUCALIPTOS
S J CAMPOS | 12233-401
(12) 3936-2971 financeiro@ozonebras.com.br
(12) 3917-3060 contato@ozonebras.com.br

AVISO DE VENCIMENTO

Em: 16/01/2017

4006246

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHA BELA **CÓDIGO:** 4006

CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38 **IE:** **FONES:** (12)3896-9221

ENDEREÇO: R PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 **e-mail:** rh@santacasailhabela.org.br

BAIRRO: CENTRO **CIDADE:** ILHABELA **CEP:** 11630-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO: LOCAÇÃO **CONDIÇÃO DE PAGAMENTO:** DEPÓSITO

DESCRIÇÃO	SUBTOTAL
SISTEMA USINA MODELO	R$ 6.700,00
-	-

Todas as informações constantes neste aviso estão em conformidade com contrato de locação firmado entre as partes e a liquidação da presente despesa está sujeita à validação do crédito.

Emitido em: 05/01/2017

Assinatura

R$ SUBTOTAL:	R$ 6.700,00
R$ DESCONTO:	R$ 0,00
R$ TOTAL:	**R$ 6.700,00**

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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$ 57.400,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LITORAL MED
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/02/2017 - 10:15:41

Código da operação:	00114448
Chave de segurança:	9UNFTRP1CU2785GV

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

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

Data de Emissão	Número da Nota	Incentivo Fiscal
06/01/2017 09:17:38	001087	Não Optante

Código de autenticação da NFSe: d38zo507qzcc8s

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 07972935000189 **Inscr./Munic.:** 000016200

Razão Social/Nome: LITORAL MED SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: MAJOR AYRES **Nº** 221 **Bairro:** COND. PLAZA DEL MAR

Município: CARAGUATATUBA **U.F.:** SP **CEP.:** 11660220 **Tel.:** 3882-6794 /

eduardo@litoralmed.com.br

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Documento: 50.320.605/0001-38

Inscr./Estadual:

Razão Social/Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK **Número:** 15

Bairro: CENTRO **Complemento:**

CEP.: 11.630-000 **Cidade:** ILHABELA / SP

E-Mail: rh@santacasailhabela.org.br **País:** BRASIL

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK **Número:** 15

Bairro: CENTRO **Complemento:**

CEP: 11.630-000 **Cidade:** ILHABELA / SP

Pais: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

LOCAÇÃO AMBULÂNCIA R$28.700,00
MÃO DE OBRA R$28.700,00

Atividade: 421 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres

Aliquota da Atividade: 2,00% **Valor Bruto da Nota:** R$ 57.400,00

Desconto Incondicional	INSS	IRRF(R$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Previstas em Lei	Dedução de Material	ISS Retido
R$ 0,00	R$ 3.157,00	R$ 861,00	R$ 574,00	R$ 1.722,00	R$ 373,10	R$ 0,00	R$ 0,00	( )SIM (X)NAO

OBSERVAÇÕES

Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R$ 0,00	R$ 57.400,00	R$ 1.148,00	R$ 50.712,90

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto:nº303 de julho de 2015, para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: http://www.nfecaraguatatuba.com.br/validacao.php
- NOTA DEVIDA PELO PRESTADOR NO MUNICIPIO
-
-

Litoral MED
Mais Saúde. Mais vida.

RELATÓRIO HOSP. ILHABELA MÊS DEZEMBRO/16

Nº	Data Saída	Horas	Nome do Paciente	TIPO	Local Saída	Destino	Médico
1	01/12/2016	20:00	RODRIGO PEREIRA BARBOSA	UTI	MARIO COVAS	CADI	DR.CRISTIANO
2	03/12/2016	14:00	AUGUSTO FRANCISCO DOS SANTOS	UTI	MARIO COVAS	CADI	DR.CRISTIANO
3	06/12/2016	08:00	AUGUSTO FRANCISCO DOS SANTOS	UTI	MARIO COVAS	CADI	DR.CRISTIANO
4	09/12/2016	13:00	GILDAZIO SILVA BRITO	UTI	MARIO COVAS	CADI	DR.CRISTIANO
5	09/12/2016	16:00	MARIA WISOMAR DO CARMO NASCIMENTO	UTI	MARIO COVAS	STA CASA DE SJC	DR.CRISTIANO
6	10/12/2016	20:00	RODRIGO CARDEIRO DE ARAUJO	UTI	MARIO COVAS	CADI	DR.CRISTIANO
7	11/12/2016	02:00	DAVI PEREIRA	UTI	MARIO COVAS	CADI	DR.ALFREDO
8	11/12/2016	16:30	JURANDIR FRANCISCO	UTI	MARIO COVAS	CADI	DR.CRISTIANO
9	11/12/2016	04:30	RODRIGO CARDEIRA DE ARAUJO	UTI	MARIO COVAS	HOSPITAL MUN.FLORENCE SJC	DR.CRISTIANO
10	12/12/2016	16:30	JOSE NILTON DOS SANTOS	UTI	MARIO COVAS	ECORAD	DR.CRISTIANO
11	15/12/2016	22:00	MAURICIO CORDELLI	UTI	MARIO COVAS	HOSPITAL PIO XII SJC	DR.CRISTIANO
12	18/12/2016	05:00	MAURICIO CORDELLI	UTI	MARIO COVAS	HOSPITAL DAS CLINICAS S.P	DR.CRISTIANO
13	21/12/2016	19:30	DALVA DE OLIVEIRA	UTI	MARIO COVAS	CADI	DR.CRISTIANO
14	23/12/2016	08:00	DALVA DE OLIVEIRA	UTI	MARIO COVAS	CADI	DR.JULIANA BLOCK
15	24/12/2016	11:00	ADILSON SILVA NASCIMENTO	UTI	MARIO COVAS	CADI	DR.CRISTIANO
16	25/12/2016	03:00	KARIN LOPES	UTI	MARIO COVAS	HOSPITAL MUN.FLORENCE SJC	DR.CRISTIANO
17	25/12/2016	13:00	ARLY DE SOUSA	UTI	MARIO COVAS	CADI	DR.CRISTIANO
18	26/12/2016		MARIA DE LOURDES	UTI	MARIO COVAS	CADI	DR.CRISTIANO
19	26/12/2016	11:00	ARLEY DE SOUSA SANTANA	UTI	MARIO COVAS	HOSPITAL MUN.FLORENCE SJC	DR.CRISTIANO
20	28/12/2016		MARCELO FONSECA	UTI	MARIO COVAS	CADI	DR.CRISTIANO
21	29/12/2016		KAREN UTA RENATE	UTI	MARIO COVAS	CADI	DR.CRISTIANO
22	29/12/2016	01:30	KAREN UTA RENATE	UTI	MARIO COVAS	HOSPITAL OSVALDO CRUZ	DR.CRISTIANO
23	31/12/2016	05:00	CELIO SILVA	UTI	MARIO COVAS	HOSPITAL PRESIDENTE SP	DR.CRISTIANO

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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$ 900,36
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/02/2017 - 10:47:44

Código da operação:	00118727
Chave de segurança:	WRCGH99TLN2X2L0N

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1013 / 00000512549-9
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SANDRA THAISA RIBEIRO DA SILVA
CPF/CNPJ:	384.698.078-11
Valor:	R$ 258,20
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/02/2017 - 10:48:37

Código da operação:	00118863
Chave de segurança:	2YL4C735P4LHWFZT

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

Ficha Financeira de Pagamento — Competência: 01/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
FUNCIONÁRIO: 0635 - CELSO ALEXANDRE PEREIRA
C.P.F.....: 306.270.338-57 — C.B.O.: 5151-05 - DEZINSETIZADOR

DATA DE EMISSÃO: 14/03/2017
HORA DE EMISSÃO: 12:02:49

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA		PROVENTOS		DESCONTOS
1	Salário	30,00	R$	1.224,66	R$	0,00
22	Adicional Insalubridade	40,00	R$	352,00	R$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	R$	67,69	R$	0,00
201	Gratificacao	0,00	R$	258,66	R$	0,00
500	INSS	9,00	R$	0,00	R$	171,27
530	Pensão Alimentícia	0,00	R$	0,00	R$	258,72
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R$	0,00	R$	241,04
716	SOS FARMA	0,00	R$	0,00	R$	122,96

Data de Pagamento: 08/02/2017

TOTAIS =>	(+) R$	1.903,01	(-) R$	793,99
LÍQUIDO =>	(=) R$	1.109,02		

Salário Base:	1224,66	Base FGTS...:	1903,01	Base IRRF...:	1093,84
Base INSS...:	1903,01	FGTS Mês....:	152,24	Ded. Depen..:	379,18

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	4694 / 00000006872-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VANESSA LUCAS DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	319.760.458-00
Valor:	R$ 352,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/02/2017 - 10:49:24

Código da operação:	00118973
Chave de segurança:	QJ3HA8U29HAZNUVM

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

Ficha Financeira de Pagamento — Competência: 01/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
FUNCIONÁRIO: 0658 - SAMUEL FREIRES BEZERRA
C.P.F.....: 325.010.708-52 — C.B.O.: 7823-10 - MOTORISTA

DATA DE EMISSÃO: 14/03/2017
HORA DE EMISSÃO: 12:03:14

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
1	Salário	13,00	R$ 1.179,44	R$ 0,00
22	Adicional Insalubridade	10,00	R$ 88,00	R$ 0,00
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	2,00	R$ 9,75	R$ 0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	R$ 14,67	R$ 0,00
40	Férias	17,00	R$ 1.425,92	R$ 0,00
42	Reembolso de INSS de Férias	17,00	R$ 209,13	R$ 0,00
50	1/3 de Férias	17,00	R$ 475,31	R$ 0,00
173	Horas Extras 75%	2,38	R$ 58,52	R$ 0,00
500	INSS	11,00	R$ 0,00	R$ 357,68
530	Pensão Alimentícia	0,00	R$ 0,00	R$ 352,00
571	Adiantamento Férias	17,00	R$ 0,00	R$ 1.901,23
709	CRESSEM	0,00	R$ 0,00	R$ 603,47
716	SOS FARMA	0,00	R$ 0,00	R$ 117,30

Data de Pagamento: 08/02/2017

TOTAIS => (+) R$ 3.460,74 (-) R$ 3.331,68

LÍQUIDO => (=) R$ 129,06

Salário Base: 2721,79 — Base FGTS...: 3251,61 — Base IRRF...: 660,24
Base INSS...: 3251,61 — FGTS Mês....: 260,13 — Ded. Depen..: 189,59

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

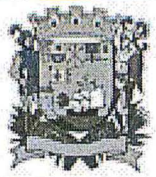
Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

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$ 20.392,02
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MARCO PANDINI EIRELI
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/02/2017 - 11:33:10

Código da operação:	00125045
Chave de segurança:	N6PXN2XNSV1AFVMX

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



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

Número da NFS-e
97

Data e Hora da Emissão	31/01/2017 13:59:38	Competência	31/1/2017	Código de Verificação	075995270
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO SEBASTIAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

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

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	141,23	COFINS	651,85	IR(R$)	325,92	INSS(R$)		CSLL(R$)	217,28

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	21.728,30	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	21.728,30
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	1.336,28	0-Nenhum	Base de Cálculo	21.728,30
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	20.392,02	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	651,85

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.

MARCO ANTONIO PANDINI FILHO - EIRELI

jan/17

FAVOR NÃO ESQUECER DE INSERIR NO CORPO DA NF:

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. Marco Antonio Pandini					
Inicio 01/07/2015					
		AIH		R$ 219,80	
	Cirurgia			R$ 19.478,00	
Inicio 01/07/2015	Coordenação	FIXO		R$ 2.023,50	
	Produção	1	7,00	7,00	
					R$ 21.728,30
	VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS				
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%	R$ 651,85	
		PIS	0,65%	R$ 141,23	
		C S S L	1,00%	R$ 217,28	
		I R R F	1,50%	R$ 325,92	R$ 1.336,29
				LÍQUIDO	R$ 20.392,01

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

MARCO ANTONIO PANDINI FILHO - EIRELI

Dados Bancarios:

CNPJ: 22.426.064/0001-91

Emitir NF em nome da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

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

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	3145 / 00000019039-X
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIANA BARRETO AQUINO
CPF/CNPJ:	301.654.978-66
Valor:	R$ 250,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/02/2017 - 11:36:31

Código da operação:	00125543
Chave de segurança:	MCNYM730SMTSQV9S

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

Ficha Financeira de Pagamento — Competência: 01/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
FUNCIONÁRIO: 0174 - SIDNEI DE SOUZA AQUINO
C.P.F.....: 294.545.338-00 — C.B.O.: 3222-05 - Tecnico de enfermagem 2

DATA DE EMISSÃO: 14/03/2017
HORA DE EMISSÃO: 12:04:57

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA		PROVENTOS		DESCONTOS
1	Salário	30,00	R$	2.529,36	R$	0,00
22	Adicional Insalubridade	20,00	R$	176,00	R$	0,00
24	Adicional Noturno	18,00	R$	113,82	R$	0,00
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	R$	15,81	R$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	R$	21,89	R$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	R$	33,85	R$	0,00
173	Horas Extras 75%	3,00	R$	82,23	R$	0,00
500	INSS	11,00	R$	0,00	R$	327,03
510	IRRF	7,50	R$	0,00	R$	36,89
530	Pensão Alimentícia	0,00	R$	0,00	R$	250,00
710	MENSALIDADE SINDICAL	0,00	R$	0,00	R$	32,50

Data de Pagamento: 08/02/2017

TOTAIS =>	(+)	R$	2.972,96	(-) R$	646,42
LÍQUIDO =>	(=)	R$	2.326,54		

Salário Base:	2529,36	Base FGTS...:	2972,96	Base IRRF...:	2395,93
Base INSS...:	2972,96	FGTS Mês....:	237,84	Ded. Depen..:	0,00

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	CHARLENE A C C DE OLIVEIRA
Valor:	R$ 325,60
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA

Data de débito:	09/02/2017
Data/hora da operação:	09/02/2017 11:07:37

Código da operação:	00130135
Chave de segurança:	M1U44Y54QLW7VNPN

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.

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

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta destino:	4401 / 00000001182-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GASDER CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	15.431.256/0001-20
Valor:	R$ 16.104,10
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GASDER CLINICA ME
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/02/2017 - 15:49:01

Código da operação:	00157866
Chave de segurança:	MQQ3FERLMLMTKA1J

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
315

Código de Verificação de Autenticidade
9K2DPX2EK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/01/2017 às 13:13:08

Chave de Acesso
1286272YRSIPDQYL5GS9G995EKZZWAA2

Criada em substituição à NFS-e 314

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/2017

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.431.256/0001-20		19390	000049740	GASDER - CLÍNICA MÉDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA AMADEU BIZELLI, 980	SALA A	Sede

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15600000	Fernandópolis-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
50.320.605/0001-38		0	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
11630-000	ILHABELA - SP		rh@santacasailhabela.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A JANEIRO/2017	R$ 17.159,40	R$ 17.159,40

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
04.01 Medicina e biomedicina	2,00 %	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 17.159,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17.159,40	R$ 343,19	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,65 %	COFINS 3,00 %	INSS	IRRF 1,50 %	CSLL 1,00 %	Outras Retenções
R$ 111,54	R$ 514,78	R$ 0,00	R$ 257,39	R$ 171,59	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 16.104,10

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R$1.944,16 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,00%) R$343,19

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GASDER - CLÍNICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **315** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9K2DPX2EK**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

GASDER - CLINICA MEDICA LTDA

jan/17

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. João Betiol	plantão diurno		1.123,50	0,00	
	plantão noturno		1.405,00	0,00	
	Produção	4	7,00	28,00	
	PLANTÃO FDS		1.500,00	0,00	
	Sala Parto		65,20	0,00	
	Visitas		168,63	0,00	
	Exames (endoscopia)		140,00	0,00	
	Exames End. Urgência	1	450,00	450,00	
	plantão de horas D		93,62	0,00	
	CIRURGIA			16.316,00	
	AIH			365,40	
	FINAL DE SEMANA				
					R$ 17.159,40
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS			
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%	R$ 514,78	
		PIS	0,65%	R$ 111,54	
		C S S L	1,00%	R$ 171,59	
		I R R F	1,50%	R$ 257,39	
					R$ 1.055,30
				LÍQUIDO	R$ 16.104,10

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

cnpj: 15431.256/0001-20	Dados Bancarios:	

Emitir NF em nome da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

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

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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$ 49.558,81
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DESLANDES E TAVOLARO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/02/2017 - 15:47:28

Código da operação:	00158056
Chave de segurança:	EZLVFKY1X50H8R59

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

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

Número da NFS-e: 385

Data e Hora da Emissão	31/01/2017 16:26:39	Competência	31/1/2017	Código de Verificação	575518804
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO SEBASTIAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP
Endereço e CEP	Rua Padre Bronislau Cherech ,15 - Centro CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3895-8789	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Pagamento autorizado a prestador de serviços conforme convênio autorizado pela lei 056/2001
Serviços médicos prestados referentes à:
22 plantões de 12 hs diurnos
22 plantões de 12 hs noturnos
04 plantões de 48 hs de finais de semana de cobertura
01 plantão de 24 hs de final de semana de cobertura

Valor aproximado dos tributos (16,33%) = R$ 8623,28 - fonte IBPT
Lei 12.741 - da transparência

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	343,24	COFINS	1.584,19	IR(R$)	792,10	INSS(R$)		CSLL(R$)	528,06

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	52.806,40	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	52.806,40
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	3.247,59	0-Nenhum	Base de Cálculo	52.806,40
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	49.558,81	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	1.584,19
		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.

DESLANDES & TAVOLARO ASSISTENCIA MÉDICA LTDA

jan/17

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

PROFISSIONAL	HS	$ UNITÁRI	SUB TOTAL	TOTAL
SERVIÇOS ANESTESIA - reajustado em 01/05/2016	**FIXO**			**R$ 50.000,00**
Honorarios de AIH Dr. Diogo F. Sasaki	AIH			
Honorários de AIH Dr. Henry	AIH			R$ 152,00
Honorários de AIH Dra. M. Guilhermina	AIH			R$ 904,40
Honorários de AIH Dr JOSE MARCIO	AIH			
Honorários de AIH Dr. Nelson	AIH			R$ 421,90
Honorários de AIH Dra. Daniela Santos	AIH			R$ 383,10
Ambulatório Dra. M. Guilhermina	**FIXO**			R$ 945,00
Sub-Total				**R$ 52.806,40**
Retenção de Impostos				
PIS - 0,65%	**0,65%**		R$ 343,24	
COFINS - 3%	**3,00%**		R$ 1.584,19	
CSSL - 1%	**1,00%**		R$ 528,06	
IRRF - 1,5%	**1,50%**		R$ 792,10	**R$ 3.247,59**
			LÍQUIDO	**R$ 49.558,81**

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1613 / 00000001504-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CARODISMED CLINICA GERAL E CARDIOLOGIA L
CPF/CNPJ:	18.657.707/0001-30
Valor:	R$ 16.271,04
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CORDISMED CLINICA GERAL
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/02/2017 - 16:28:59

Código da operação:	00164714
Chave de segurança:	CN8NE6397GYLCJHM

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

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE UBATUBA
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
158

Data e Hora da Emissão	07/02/2017 15:30:10	Competência	7/2/2017	Código de Verificação	847340848
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILHABELA - SP

Prestador de Serviço

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

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP
Endereço e CEP	Rua Pe. Bronislaru Cherech ,15 - Centro CEP: 11630-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS DR. AUGUSTO

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	112,69	COFINS (R$)	520,12	IR (R$)	260,06	INSS (R$)		CSLL (R$)	173,37

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	17.337,28	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	17.337,28
(-) 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	1.066,24	0-Nenhum	Base de Cálculo	17.337,28
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	16.271,04	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://UBATUBA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

CORDISMED CLINICA GERAL E CARDIOLOGIA LTDA - EPP

jan/17

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	
Dr. AUGUSTO MORAES DE OL.					
	Produção	490	R$ 7,00		R$ 3.430,00
	Final de semana		R$ 175,10		
	AIH		R$ 330,00		R$ 330,00
	Plantão Noturno 1h	16	R$ 117,08		R$ 1.837,28
	Plantão Diurno 1 h	19	R$ 125,00		R$ 2.375,00
	Plantão Diurno	2	R$ 1.123,50		R$ 2.247,00
	Plantões Noturno	4	R$ 1.405,00		R$ 5.620,00
	Plantão natal (h)	12	R$ 1.498,00		R$ 1.498,00
	Plantão FDS				R$ -
					R$ 17.337,28
					R$ 17.337,28
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS			
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R$ 520,12
		PIS	0,65%		R$ 112,69
		CSSL	1,00%		R$ 173,37
		IRRF	1,50%		R$ 260,06
					R$ 1.066,24
				LÍQUIDO	R$ 16.271,04

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

CNPJ: 18.657.707/0001-30	Dados Bancarios:
RUA CUNHAMBEBE Nº 696 CENTRO UBATUBA CEP 11680,000	

Emitir NF em nome da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

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

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CAIXA

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$ 450,00
Tarifa de emissão de DOC:	R$ 7,85
Valor total a ser debitado:	R$ 457,85
Identificação da operação:	VIVIAN CASTELHANOS

Data de débito:	10/02/2017
Data/hora da operação:	10/02/2017 13:26:27

Código da operação:	00042402
Chave de segurança:	67T53WJYCWN81P3A

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

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

Vivian Gonçalves de Souza

270.083.158-64

PRAIA DOS CASTELHANOS, SN
CASTELHANOS - CEP 11630-000 - ILHABELA - EST. SÃO PAULO

NOTA FISCAL

☐ SAÍDA ☐ ENTRADA

[Nº] 000091

CNPJ 12.150.978/0001-19

1.a via = Dest. / Rem. Branca
2.a via = Fixa ou Arq. Fiscal Rosa
3.a via = Fisco Azul
4.a via = Fisco Origem Verde

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP	INSCRIÇÃO ESTADUAL OU SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 352.000.315.110

Data Limite p/ Emissão ___/___/___

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Ilhabela

ENDEREÇO: R Padre Bronislau Gherech Nº 15 Centro Ilhabela S.P

DATA DE EMISSÃO: / /

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 23/01/2017

HORA DA SAÍDA:

MUNICÍPIO	FONE / FAX	BAIRRO / DISTRITO
Ilhabela		

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	CEP
50 320 605 0000 132			

DADOS DO PRODUTO

Código Produto	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CL. FISC.	Situação Tributária	Unidade	Quantidade	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Alíquotas ICMS
					18	25,00	450,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
				450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1- EMITENTE 2-DESTINATÁRIO	PLACA DO VEÍCULO	U.F.	INSCR CNPJ / CPF (M.F.) N.°
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL N.°**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO	N.° DE CONTROLE DO FORMULÁRIO
I - "Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional" II - "Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI"		

GRÁFICA POLONI LTDA - ME - R. TEOTINO TIBIRIÇÁ PIMENTA, 248 - CARAGUATATUBA - SP - CNPJ 43.962.711/0001-50 - INSCR. EST. 254.000.854.117

01 TL - 50 X 4 - 000.051 A 000.100 - 05/2015 - AIDF * 578.466.942.315

Recebemos de **Vivian Gonçalves de Souza 270.083.158-64**, os produtos constantes na nota fiscal indicada ao lado.

NOTA FISCAL

[Nº] 000091

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

CAIXA

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:

858700000480 920702392016 702100407472 899032060521

Identificador:	04074789903206052
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	10/02/2017

Valor recolhido:	4.892,07

Identificação da operação:	GRRF FRANCISCA VIANA

Data/hora da operação:	10/02/2017 15:44:11
Data de Débito:	10/02/2017

Código da operação:	00556747
Chave de segurança:	35NMXNH2SMYJA4VX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/02/2017 13:23:49

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/06/2013

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	50.320.605/0001-38

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15	12-37380800	11.630-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	ILHABELA	SP	639	1	1

11- Identificador

04074789903206052

12- Total a Recolher

4.892,07

13- Data de Validade = 10/02/2017

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000480 920702392016 702100407472 899032060521

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/02/2017 13:23:49

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/06/2013

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	50.320.605/0001-38

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15	12-37380800	11.630-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	ILHABELA	SP	639	1	1

11- Identificador

04074789903206052

12- Total a Recolher

4.892,07

13- Data de Validade = 10/02/2017

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000480 920702392016 702100407472 899032060521

Autenticação mecânica

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 04074789903206052

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/06/2013

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — CNPJ/CEI: 50.320.605/0001-38

Endereço

Logradouro: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15 — Bairro: CENTRO

Cidade: ILHABELA — UF: SP — CEP: 11.630-000

FPAS: 639 — Simples: 1 — CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: FRANCISCA VIANA DA SILVA

PIS/PASEP: 20649687455 — Admissão: 17/02/2011 — Categoria: 01

Data Nascimento: 07/02/1986 — Data Opcão: 17/02/2011 — CTPS: 0013757/00313

Movimentação: 01/02/2017 - I1 — Aviso Prévio: 2 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	338,37	2.733,34	9.292,70
Depósito	0,00	27,06	218,66	3.717,08
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	929,27

Valor Trabalhador: 3.962,80 — Valor Devido pela Empresa: 4.892,07

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

CAIXA

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:

858900010439 508702392011 702100407456 815032060520

Identificador:	04074581503206052
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	10/02/2017

Valor recolhido:	104.350,87

Identificação da operação:	GRRF MARCO ANTONIO GENOVA

Data/hora da operação:	10/02/2017 15:41:17
Data de Débito:	10/02/2017

Código da operação:	00556829
Chave de segurança:	T7981U3ZSJKVREW9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/02/2017 12:49:38

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/06/2013

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	50.320.605/0001-38

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15	12-37380800	11.630-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	ILHABELA	SP	639	1	1

11- Identificador	12- Total a Recolher
04074581503206052	104.350,87

13- Data de Validade = 10/02/2017

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900010439 508702392011 702100407456 815032060520

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/02/2017 12:49:38

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/06/2013

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	50.320.605/0001-38

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15	12-37380800	11.630-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	ILHABELA	SP	639	1	1

11- Identificador	12- Total a Recolher
04074581503206052	104.350,87

13- Data de Validade = 10/02/2017

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900010439 508702392011 702100407456 815032060520

Autenticação mecânica

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 04074581503206052

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/06/2013

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — CNPJ/CEI: 50.320.605/0001-38

Endereço

Logradouro: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15 — Bairro: CENTRO

Cidade: ILHABELA — UF: SP — CEP: 11.630-000

FPAS: 639 — Simples: 1 — CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: MARCO ANTONIO GENOVA

PIS/PASEP: 12863078269 — Admissão: 03/05/2004 — Categoria: 01

Data Nascimento: 18/04/1972 — Data Opcão: 03/05/2004 — CTPS: 0012685/00313

Movimentação: 02/01/2017 - I1 — Aviso Prévio: 2 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	12.846,45	27.748,18	182.082,57
Depósito	0,00	1.027,71	2.219,85	72.833,02
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	109,67	236,89	9.715,48
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	18.208,25

Valor Trabalhador: 76.080,58 — Valor Devido pela Empresa: 104.350,87

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

CAIXA

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:

858300006040 522402392011 702100407480 926032060522

Identificador:	04074892603206052
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	10/02/2017

Valor recolhido:	60.452,24

Identificação da operação:	GRRF MARA CELI

Data/hora da operação:	10/02/2017 15:38:38
Data de Débito:	10/02/2017

Código da operação:	00556850
Chave de segurança:	V6KT0JQXC38ANMQE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/02/2017 13:40:42

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/06/2013

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	50.320.605/0001-38

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15	12-37380800	11.630-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	ILHABELA	SP	639	1	1

11- Identificador	12- Total a Recolher
04074892603206052	60.452,24

13- Data de Validade = 10/02/2017

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300006040 522402392011 702100407480 926032060522

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/02/2017 13:40:42

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/06/2013

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	50.320.605/0001-38

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15	12-37380800	11.630-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	ILHABELA	SP	639	1	1

11- Identificador	12- Total a Recolher
04074892603206052	60.452,24

13- Data de Validade = 10/02/2017

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300006040 522402392011 702100407480 926032060522

Autenticação mecânica

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 04074892603206052

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/06/2013

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA — CNPJ/CEI: 50.320.605/0001-38

Endereço

Logradouro: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15 — Bairro: CENTRO

Cidade: ILHABELA — UF: SP — CEP: 11.630-000

FPAS: 639 — Simples: 1 — CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: MARA CELI REIS DE LIMA

PIS/PASEP: 12757016174 — Admissão: 01/07/2002 — Categoria: 01

Data Nascimento: 09/06/1978 — Data Opcão: 01/07/2002 — CTPS: 0098587/00227

Movimentação: 01/02/2017 - I1 — Aviso Prévio: 2 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.125,60	21.020,31	117.361,16
Depósito	0,00	90,04	1.681,62	46.944,46
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	11.736,12

Valor Trabalhador: 48.716,12 — Valor Devido pela Empresa: 60.452,24

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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 / 00000009606-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO DE DIAGNOSTIVO POR IMAGEM S/S LTD
CPF/CNPJ:	10.647.272/0001-31
Valor:	R$ 10.379,81
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CDI
Histórico:	NF115

Data / Hora da operação:	10/02/2017 - 11:35:25

Código da operação:	00134494
Chave de segurança:	Z9WJ6U9V76ZS08VX

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO DA NOTA
00115
DATA DA EMISSÃO
31-01-2017 11:56:08
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
500088F88

COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	N. RPS:
01/2017	ILHABELA - SP	-	0

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:	CPF/CNPJ:	INSC.MUNICIPAL:	SIMPLES NACIONAL:
CENTRO DE DIAGNOSTICOS POR IMAGENS S/S LTDA	10.647.272/0001-31	07568	( ) SIM (x) NÃO
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**	**CEP:**	**PAÍS:**
PRINCESA ISABEL, 1673 - PEREQUÊ	ILHABELA - SP	11.630-000	BRASIL
COMPLEMENTO:	**TELEFONE:**	**E-MAIL:**	
	(12) 3895-8500	contato@centromedicoilhabela.com	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:		CPF/CNPJ:	INSC.MUNICIPAL:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		50.320.605/0001-38	883
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**	**CEP:**	**PAÍS:**
PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO	ILHABELA - SP	11.630-000	BRASIL
COMPLEMENTO:	**TELEFONE:**	**E-MAIL:**	
	(12) 3896-5566	rh@santacasailhabela.org.br	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS

*** **FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO** ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES			
		Alíquota DO ISS	2,00 %	**VALOR DO SERVIÇO.....**	**R$ 11.060,00**
PIS.....	R$ 71,89	Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00	Base de Cálculo.....	R$ 11.060,00
COFINS.....	R$ 331,80	Desconto Condicionado.....	R$ 0,00	Valor de Crédito.....	R$ 0,00
IR.....	R$ 165,90	Outras Retenções.....	R$ 0,00	Total de Deduções.....	R$ 0,00
INSS.....	R$ 0,00	Outras Deduções.....	R$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R$ 680,19
CSLL.....	R$ 110,60	Regime Especial Tributação...	Nenhum	Valor do ISS.....	R$ 221,20
				VALOR LÍQUIDO.....	**R$ 10.379,81**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

****

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

CDI CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM SS/S LTDA

jan/17

Nº	PROFISSIONAL		$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
1	Dr. Marco Antonio Genova				
	Exames ultrasson	158	R$ 70,00	11.060,00	R$ 11.060,00
			7,00		
	Sub Total				R$ 11.060,00
			Retenção de Impostos		
		PIS	0,65%	R$ 71,89	
		COFINS	3,00%	R$ 331,80	
		CSSL	1,00%	R$ 110,60	
		IRRF	1,50%	R$ 165,90	R$ 680,19
				LÍQUIDO	**R$ 10.379,81**

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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:	1435 / 00000005959-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TAG COM DE MAT DE IDENTIFICACAO
CPF/CNPJ:	18.808.845/0001-73
Valor:	R$ 979,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	TAG ID
Histórico:	NF5916

Data / Hora da operação:	10/02/2017 - 11:39:51

Código da operação:	00135438
Chave de segurança:	VHJYS0K571ZWA0KY

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

RECEBEMOS DE Tag Comercio de Materiais de Identificacao OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 005916 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Tag Comercio de Materiais de Identificacao
Rua Ada Negri, 261/2, Santo Amaro
04.755-000 - São Paulo - SP
Fone 1156423535 - dominique@tag-id.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 005916
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3516 1218 8088 4500 0173 5500 1000 0059 1616 9440 1529

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	
Venda	135160809620869 23/12/2016 09:58:26	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
142763528119		18.808.845/0001-73

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	50.320.605/0001-38		23/12/2016
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 015	CENTRO	11.630-000	23/12/2016
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Ilhabela	(xx) 3896-5766	SP	09:58:25

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
005916/1	22/01/2017	979,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	979,00

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	979,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0:Emitente;1:Destinatário 2:Terceiros;9:Sem Frete [1]	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2056-14	Pulseira Tyvek 2056 - Amarelo	48219000	0102	5.102	pc	1.000	0,0890000000	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2056-22	Pulseira Tyvek 2056 - Verde Bandeira	48219000	0102	5.102	pc	10.000	0,0890000000	890,00	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
48174890	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Empresa optante pelo Simples Nacional Permite o aproveitamento do Credito de ICMS no valor de R$0,00 correspondente à alíquota de 0,00%, nos termos do Artigo 23 da LC 123. DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU - agencia 8474 - c/c 16354-3 - Banco Bradesco - agencia 1435 - c/c 5959-5 - ORDEM DE COMPRA Nº 133/16 Código de rastreamento CR - S/F - BR (Nota Fiscal - 005916)	José Denylson da Silva Almoxarife RG: 47.801.156-8 SSP 28.12.16

Obtenha o arquivo digital em https://www.bling.com.br/nfe 23/12/2016 09:58:32

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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:	3982 / 00013003186-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EQUIPAMENTO PARA RESGATE EIRELI ME
CPF/CNPJ:	23.963.675/0001-31
Valor:	R$ 156,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	EIRELI
Histórico:	NF571

Data / Hora da operação:	10/02/2017 - 11:43:38

Código da operação:	00136132
Chave de segurança:	GL0RMMLA79YXUH9E

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

RECEBEMOS DE EQUIPAMENTOS PARA RESGATE EIRELI-ME. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.571 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

EQUIPAMENTOS PARA RESGATE EIRELI-ME.

RUA OLIVEIRA CATRAMBI, 282 - - JD.VL.FORMOSA, Sao Paulo, SP - CEP: 03461010 - Fone/Fax: 1127762983

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.571
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3517 0123 9636 7500 0131 5500 1000 0005 7110 0006 0001

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
venda	**135170033500445 - 17/01/2017 15:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
140404060110		23.963.675/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			50.320.605/0001-38	17/01/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 -	CENTRO		11630-000	17/01/2017
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Ilhabela		SP		15:36

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	156,00

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	156,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
023	MANTA TERMICA ALUMINIZADA P/ RESGATE	39202019	0103	5102	PÇ	30,0000	5,2000	156,00					

LT LT 15801-17 - INDET.

Secretaria de Saúde
26 JAN 2017
Almoxarifado da Saúde
RECEBIDO

Josiel Cordeiro de Almeida
RG: 33.[illegible]302-3
Almoxarifado da Saúde

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
53912993			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOTE:15801-17 VALIDADE :INDETERMINADO PGT 30 DIAS DEPOSITO BANCARIO BANCO SANTANDER AG. 3982 C/C 13.003186-8 ORDEM DE COMPRA 003/17 ENDEREÇO P/ ENTREGA: RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO , 86 - PEREQUE - ILHABELA - SP	

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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 / 00000027907-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LOGUS COMUNICACAO
CPF/CNPJ:	22.515.049/0001-10
Valor:	R$ 350,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LOGUS COMUNICACAO
Histórico:	NF74

Data / Hora da operação:	10/02/2017 - 11:48:18

Código da operação:	00137027
Chave de segurança:	HP8SUW2ALC2JXA81

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

LOGUS COMUNICAÇÃO

BENEDITO ADEMIR SILVERIO 80143628887

Telefone: (12) 3896-6116

Rua Benedito Wenceslau de Jesus, 73 - Água Branca - Ilhabela - SP. - CEP: 11630-000

NOTA FISCAL
MOD-1
Série 2

☒ SAIDA
☐ ENTRADA

Nº 074

1ª.Via Destinatário = Branca
2ª.Via Fixa = Amarela
3ª.Via Fisco destino = Azul
4ª.Via Contabilidade = Rosa

DATA LIMITE PARA EMISSÃO 00/ 00/ 00

CNPJ 22.515.049/0001-10

INSCR.ESTADUAL 352.030.872.115

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP	INSCR.EST. DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
venda	5101	

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela		50.320.605/0001-38	17/1/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**SAÍDA/ ENTRADA**
Rua Padre Bronislau Cherek	Centro	11630-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX** / **UF**	**INSCR.ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Ilhabela	SP		

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CL. FISC.	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
	carimbo autenticado 14x38			u	11	30,00	330,00	
	borracha autenticado 14x38			u	01	20,00	20,00	

Luiz Mario de Almeida Matarazzo
Diretor de Planejamento e Finanças
Secretaria Municipal de Saúde

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				350,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
				350,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 1 EMITENTE ☐ 2 DESTINATÁRIO ☐	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ /CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO
1- " DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 2- " NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE IPI."		

GRÁFICA TUFI LTDA. - Tel:(12) 3892-2010 - Rua Capitão Luiz Soares,443 - CNPJ- 50.319.169/0001-87 - I.E. 654.006.128.119 - 08/2016 - 01 Tls. - 50x4 - 51 à 100 - AIDF.: 617602948616

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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 / 00000044000-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TONI PISCINAS LTDA ME
CPF/CNPJ:	13.376.804/0001-31
Valor:	R$ 2.464,67
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	TONI PISCINAS
Histórico:	NF543E36

Data / Hora da operação:	10/02/2017 - 12:06:16

Código da operação:	00140142
Chave de segurança:	FWG9FV9WV5WMJCAN

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

Recebemos de TONI PISCINAS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.		**NF-e** **Nº 000.000.543** **Série 001**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

TONI PISCINAS LTDA - ME

RUA DOIS COQUEIROS, 256 - PEREQUE -
ILHABELA - SP
Fone: (12)3686-6968 - CEP: 11630-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.543
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3516 1213 3768 0400 0131 5500 1000 0005 4310 0000 3512

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
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ	**135160821144767 29/12/2016 16:46:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
352013969116		13.376.804/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			50.320.605/0001-38	29/12/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 015	CENTRO		11630-000	29/12/2016
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
ILHABELA	SP	(12)3896-9200		

DUPLICATAS

Número : 543/01 Vencimento : 28/01/2017 Valor : R$ 1.118,43	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR IMPOSTOS APROX.
0,00	0,00	0,00	0,00	1.118,43	456,14

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	1.118,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
728	ALGICIDA MANUTENCAO NEOCLOR	38089999	0500	5405	UN	6,00	15,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
332	ASPIRADOR JUMBO 3 RODAS	96039000	0102	5102	UN	1,00	68,00	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
312	CABO TELESC 6 M	66019110	0102	5102	UN	1,00	87,43	0,00	87,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
420	CLORO 1 KG HIPOCLORITO	29336919	0500	5405	UN	2,00	29,00	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	CLORO 10 KG GENCO TRIPLA ACAO	38089419	0500	5405	UN	1,00	189,00	0,00	189,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	ELEVADOR DE ALCALINIDADE 2 KG (BICARBONATO DE SODIO)	28363000	0500	5405	UN	5,00	19,50	0,00	97,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
586	FITA TESTE 25	38220090	0500	5405	UN	1,00	44,00	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
611	FLUTUANTE PARA PASTILHAS	39159000	0102	5102	UN	1,00	24,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
278	LIMPA BORDAS GENCO LIMPER	34029039	0500	5405	UN	2,00	19,00	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
800	NEOFLOC 2 L	28273200	0500	5405	UN	2,00	34,00	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	PASTILHA CLORO TRIPLA ACAO	38089419	0500	5405	UN	10,00	7,50	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210	PENEIRA METALICA	96040000	0102	5102	UN	1,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187	MANGUEIRA SILICONADA AZUL 1.1/2	39173100	0102	5102	UN	20,00	8,00	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	BARRILHA LEVE 2 KG	28362010	0500	5405	UN	5,00	18,90	0,00	94,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Maria Cristina Hidalgo Gloria
Secretaria Adjunta
Secretaria Municipal de Saúde

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
1.118,43 28/01| - NFE REFERENTE A ORDEM DE COMPRA N.: 139/16 - I-"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e II-"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI E ICMS."	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/12/2016 16:46:36

GSOFT

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO DA NOTA
00036
DATA DA EMISSÃO
29-12-2016 17:15:15
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
1AFED48AB

COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	N. RPS:
12/2016	ILHABELA - SP	-	0

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:	CPF/CNPJ:	INSC.MUNICIPAL:	SIMPLES NACIONAL:
TONI PISCINAS LTDA - ME	13.376.804/0001-31	07406	(x) SIM ( ) NÃO
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**	**CEP:**	**PAÍS:**
JACAS DAS, 7 - PEREQUE	ILHABELA - SP	11.630-000	BRASIL
COMPLEMENTO:	**TELEFONE:**	**E-MAIL:**	
LOJA 05	(12) 3896-6968	contato@arenapiscinas.com.br	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:		CPF/CNPJ:	INSC.MUNICIPAL:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		50.320.605/0001-38	883
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**	**CEP:**	**PAÍS:**
PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO	ILHABELA - SP	11.630-000	BRASIL
COMPLEMENTO:	**TELEFONE:**	**E-MAIL:**	
	(12) 3896-5566	rh@santacasailhabela.org.br	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

7.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE LIMPEZA DE PISCINA

***** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO *****

Maria Cristina Hirakawa Gloria
Secretária Adjunta
Secretaria Municipal de Saúde

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES			
		Alíquota DO ISS	3,84 %	**VALOR DO SERVIÇO.....**	**R$ 1.400,00**
PIS.....	R$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00	Base de Cálculo.....	R$ 1.400,00
COFINS.....	R$ 0,00	Desconto Condicionado.....	R$ 0,00	Valor de Crédito.....	R$ 0,00
IR.....	R$ 0,00	Outras Retenções.....	R$ 0,00	Total de Deduções.....	R$ 0,00
INSS.....	R$ 0,00	Outras Deduções.....	R$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R$ 0,00
CSLL.....	R$ 0,00	Regime Especial Tributação...	Nenhum	Valor do ISS.....	R$ 53,76
				VALOR LÍQUIDO.....	**R$ 1.346,24**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VOCÊ PAGOU APROXIMADAMENTE R$188,30 (13,45%)DE TRIB. FEDERAIS E R$57,26 (4,09%)DE TRIB. MUNICIPAIS-FONTE IBPT.

OUTRAS INFORMAÇÕES

1 - Responsável Tributário: ( )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.

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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$ 13.830,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	OXIGENIO PORTOGAS
Histórico:	NF367E048E320E459

Data / Hora da operação:	10/02/2017 - 12:08:52

Código da operação:	00140595
Chave de segurança:	7N4S40LQFRE41YXU

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

RECEBEMOS DE Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NFe INDICADA AO LADO Emissão: 04/01/2017 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Valor Total: 4.315,00		NF-e Nº 000.034.367 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL COM. GASES LTDA. EPP.
RUA ELIAS JOÃO ANDRAUS NETO, 351 - DISTR. INDUSTRIAL UNA - TAUBATÉ - SP
TEL.S: (12) 3621-7099 / (12) 3632-4625 - CEP 12072-370

Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases

Rua Elias Joao Andraus Neto 351 Distr.Indl. Una
TAUBATE SP 12072-370
(12)3632-4625

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº 000.034.367
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0104 4984 1200 0154 5500 1000 0343 6710 4181 2761

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA -	135170004961686 04/01/2017 10:10:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
688225124110		04.498.412/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			50.320.605/0001-38	04/01/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
RUA: PADRE BRONISLAU CHERECH 015	CENTRO		11630-000	04/01/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA / ENTRADA**
ILHABELA	(12)3895-3520	SP		

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
34367-1	31/01/2017	4.315,00

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	167,42(3,88%)	4.315,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.315,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL	0-EMITENTE				04.498.412/0001-54

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ACIMA	TAUBATE	SP	688225124110

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2601000210	OXIGENIO MEDICINAL .2.2 NA ONU-1072 NUMERO DE RISCO 25. Tributos:R$ 165,87	28044000	0102	5102	M3	190,000	22,5000	0,00	4.275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601001275	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL 2 M3 Tributos:R$ 1,55	28044000	0102	5102	M3	1,000	40,0000	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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$167,42 (1) CLIENTE:03155 - NOME FANTASIA: - VENDEDOR:PORTOGAS (2) DOCUMENTO EMITIDO POR ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 122,55 correspondente a aliquota de 2,84 %, nos termos do a rtigo 23 da LC123.	

RECEBEMOS DE Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NFe INDICADA AO LADO
Emissão: 28/11/2016 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Valor Total: 4.025,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.034.048 Série 1

OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL COM. GASES LTDA. EPP.
R: ELIAS JOÃO ANDRAUS NETO, 351 - DISTR. INDUSTRIAL UNA - TAUBATÉ - SP
TEL/8: (12) 3021-7000 / (12) 3632-4625 - CEP 12072-370

Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases

Rua Elias Joao Andraus Neto 351 Distr.Indl. Una
TAUBATE SP 12072-370
(12)3632-4625

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº 000.034.048
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3516 1104 4984 1200 0154 5500 1000 0340 4812 3511 0362

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA -	135160743901793 28/11/2016 18:00:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
688225124110		04.498.412/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	50.320.605/0001-38	28/11/2016

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA / ENTRADA
RUA: PADRE BRONISLAU CHERECH 015	CENTRO	11630-000	28/11/2016

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA / ENTRADA
ILHABELA	(12)3895-3520	SP		

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
34048-1	28/12/2016	4.025,00

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	156,17(3,88%)	4.025,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.025,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL	0-EMITENTE		DUA6765	SP	04.498.412/0001-54

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ACIMA	TAUBATE	SP	688225124110

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2601000210	OXIGENIO MEDICINAL .2.2 NA ONU-1072 NUMERO DE RISCO 25. Tributos:R$ 78,57	28044000	0102	5102	M3	90,000	22,5000	0,00	2.025,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2613000821	OXIDO NITROSO INDUS 2.2 NA ONU 1070 NUMERO DE RISCO : 25 Tributos:R$ 70,62	28042990	0102	5102	KG	28,000	65,0000	0,00	1.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601001738	OXIGENIO MEDICINAL 1M3 Tributos:R$ 6,98	28042990	0102	5102	M3	3,000	60,0000	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS / SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE NOTA FISCAL E ... DE ACORDO

ILHABELA 29 / 11 / data

HOSPITAL MUN. GOV. MÁRIO COVAS JR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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$156,17 (1) CLIENTE:03155 - NOME FANTASIA: - VENDEDOR:PORTOGAS (2) DOCUMENTO EMITIDO POR ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 114,31 correspondente a aliquota de 2,84 %, nos termos do artigo 23 da LC123.	

OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL COM. GASES LTDA. EPP.
R. ELIAS JOÃO ANDRAUS NETO, 351 - DISTR. INDUSTRIAL UNA - TAUBATÉ - SP
TELS: (12) 3621-7000 / (12) 3632-4625 - CEP 12072-370

Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases

Rua Elias Joao Andraus Neto 351 Distr.Indl. Una
TAUBATE SP 12072-370
(12)3632-4625

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº 000.034.320
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3516 1204 4984 1200 0154 5500 1000 0343 2017 8061 3945

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA -	135160818848466 28/12/2016 17:30:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
688225124110		04.498.412/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			50.320.605/0001-38	28/12/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
RUA: PADRE BRONISLAU CHERECH 015	CENTRO		11630-000	28/12/2016
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA / ENTRADA**
ILHABELA	(12)3895-3520	SP		

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
34320-1	27/01/2017	2.755,00

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	106,89(3,88%)	2.755,00

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	2.755,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL	0-EMITENTE				04.498.412/0001-54
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ACIMA	TAUBATE			SP	688225124110

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2601000210	OXIGENIO MEDICINAL .2.2 NA ONU-1072 NUMERO DE RISCO 25. Tributos:R$ 96,03	28044000	0102	5102	M3	110,000	22,5000	0,00	2.475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601001275	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL 2 M3 Tributos:R$ 1,55	28044000	0102	5102	M3	1,000	40,0000	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601001738	OXIGENIO MEDICINAL 1M3 Tributos:R$ 9,31	28042990	0102	5102	M3	4,000	60,0000	0,00	240,00	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 29/12/2016

HOSPITAL MUN. DR. MÁRIO COVAS JR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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$106,89 (1) CLIENTE:03155 - NOME FANTASIA: - VENDEDOR:PORTOGAS (2) DOCUMENTO EMITIDO POR ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 78,24 correspondente a aliquota de 2,84 %, nos termos do artigo 23 da LC123.	

PEDIDO

OXIGÊNIO PORTOGÁS

GASES INDUSTRIAIS E MEDICINAIS

Oxigênio - Acetileno - Nitrogênio - Argônio e Mistura - Acessórios para Corte e Solda

Portogás

TELS.: (0xx12) 3621-7809 - 3632-4625 - 3635-5452
Rua Elias João Andraus Neto, 351 - Distr. Industrial do Una
CEP 12072-370 - Taubaté - SP

Vendedor _____

DATA: 29 / 12 / 16

Cliente: Santa Casa de Ilhabela

End. Comercial: _____

_____ Cidade: _____

Bairro: _____ Tel.: _____

CNPJ: _____ Insc. _____

Quant.	Unid.	Código	D E S C R I Ç Ã O	Preço Unitário	TOTAL	
11	m^3	11	OXIGÊNIO Medic	225	2475	∞
			ACETILENO			
			ARGÔNIO			
			MISTURA			
			NITROGÊNIO			
			DIÓXIDO CARBONO			
			ARGÔNIO UP			
			NITROGÊNIO UP			
			HÉLIO			
			ÓXIDO NITROSO			
			GLP P20			
02	m^3	01	Oxigênio ~~GLP P45~~ Medic		40	∞
04	m^3	04	oxigênio PPU Medic	60∞	240	∞
				TOTAL	2.755	∞

NF 034320

Assinatura do(s) Comprador(es) _____

02 RO PORTOGAS DO BRASIL COM. GASES LTDA. EPP.
RUA JOAO ANDRAUS NETO, 351 - DISTR. INDUSTRIAL UNA - TAUBATE - SP
TELS: (12) 3631-7009 / (12) 3632-4625 - CEP 12072-370

Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases

Rua Elias Joao Andraus Neto 351 Distr.Indl. Una
TAUBATE SP 12072-370
(12)3632-4625

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº 000.034.459
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0104 4984 1200 0154 5500 1000 0344 5919 6064 6316

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA -	135170031288603 16/01/2017 19:43:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
688225124110		04.498.412/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	50.320.605/0001-38	16/01/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA / ENTRADA
RUA: PADRE BRONISLAU CHERECH 015	CENTRO	11630-000	16/01/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA / ENTRADA
ILHABELA	(12)3895-3520	SP		

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
34459-1	15/02/2017	2.735,00

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	106,11(3,88%)	2.735,00

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	2.735,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL	0-EMITENTE				04.498.412/0001-54

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ACIMA	TAUBATE	SP	688225124110

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2601000210	OXIGENIO MEDICINAL .2.2 NA ONU-1072 NUMERO DE RISCO 25. Tributos:R$ 96,03	28044000	0102	5102	M3	110,000	22,5000	0,00	2.475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601001182	OXIGENIO MEDICINAL 3 M3 - ONU 1072 Tributos:R$ 3,10	28042990	0102	5102	M3	2,000	40,0000	0,00	80.00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601001738	OXIGENIO MEDICINAL 1M3 Tributos:R$ 6,98	28042990	0102	5102	M3	3,000	60,0000	0,00	180,00	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 17/01/2017

HOSPITAL MUN. GOV. MÁRIO 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$106,11
(1) CLIENTE:03155 - NOME FANTASIA: - VENDEDOR:PORTOGAS
(2) DOCUMENTO EMITIDO POR ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS
Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 77,67, correspondente a aliquota de 2,84%, nos termos do artigo 23 da LC123.

RESERVADO AO FISCO

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	5119 / 00000700000-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0002-20
Valor:	R$ 5.607,59
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CIRURGICA RIO CLARENSE
Histórico:	NF822671E382502E384377E384378E386204

Data / Hora da operação:	10/02/2017 - 15:22:19

Código da operação:	00176602
Chave de segurança:	TAKEVERS9H1EJW86

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

COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 320 - JARDIM PIEMONT - BETIM – MG
CEP 32669-212 - 3134394300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0382502 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3116 1267 7291 7800 0220 5500 1000 3825 0265 6500 5260

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
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	631160011436615 23/12/2016 12:37:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			50.320.605/0001-38	23/12/16
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15	CENTRO	11630-000		23/12/2016
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ILHABELA	1238961710	SP		12:37:52

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0382502/1	23/01/2017	2.180,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.180,00	261,60	0,00	0,00	2.180,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 – Emitente				17.557.611/0001-38
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JUA 181	SAO PAULO			SP	142094849119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00350	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
013472	AGULHA WHITACRE PARA RAQUIANESTESIA (BD) L: 620 0349 Q: 25,0000 F: 31/07/16 V: 30/06/21 L: 6152337 Q: 75,0 000 F: 30/06/16 V: 31/05/21	90183219	000	6108	PC	100,00	21,80	2.180,00	2.180,00	261,60	0,00	12,00	0,00

José Denylson da Silva
Almoxarife
RG: 47.801.156-8 SSP
16.01.17

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA: 50320605000138-R PREF MARIANO P.DE ARAUJO CARVALHO 86 Bairro/Distrito: PEREQUE Municipio: ILHABELA UF: SP Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ORD COMPRA No 134/16 DATA ENTREGA: 23/12/2016 Pedido: 926465 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 926465 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 800.000-x - CNPJ 67729178000220 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0910/2015 Validade: 23/12/2016 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Justificativa entrada em contingencia: Data/Hora entrada em contingencia: 23/12/2016 12:37:52 | | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 52,32 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 78,48 | [EMAIL=nfe@qualityentregas.com.br](Código Interno Emitente: 11659 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA)	

OK

Identificação do Emitente

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA LARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 320 - JARDIM PIEMONT - BETIM – MG
CEP 32669-712 – 3134394300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0384377 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3117 0167 7291 7800 0220 5500 1000 3843 7716 5561 9899

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
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	131172417048598 05/01/2017 15:46:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			50.320.605/0001-38	05/01/17
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15	CENTRO	11630-000		05/01/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ILHABELA	1238961710	SP		15:43:59

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0384377/1	06/02/2017	276,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
276,00	33,12	0,00	0,00	276,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	276,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 – Emitente				17.557.611/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JUA 181	SAO PAULO	SP	142094849119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00080	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
010767	ETOMIDATO 2MG/ML (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 16074840 Q: 25,0000 F: 31/07/16 V: 31/07/18 *** Portaria 344/98 C1	30049039	000	6108	AP	25,00	11,04	276,00	276,00	33,12	0,00	12,00	0,00

Secretaria de Saúde
10 JAN 2017
Almoxarifado da Saúde
RECEBIDO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA: 503206050001 38-R PREF MARIANO P.DE ARAUJO CARVALHO 86 Bairro/Distrito: PEREQUE Municipio: ILHABELA UF: SP Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ORDEM DE COMPRA No 140-1/16 DATA ENTREGA: 06/01/2017 Pedido: 930872 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 930872 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 800.000-x - CNPJ 67729178000220 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397.7 ** AE. 1.21715.1 ** AAS: 0910/2015 Validade: 23/12/2016 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA [EMAIL=nfe@qualityentregas.com.br](Código Interno Emitente: 11659 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA)	

OK

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 320 - JARDIM PIEMONT - BETIM – MG
CEP 32669-712 – 3134394300

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0384378 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3117 0167 7291 7800 0220 5500 1000 3843 7818 8237 3995

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
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	131172417048601 05/01/2017 15:46:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			50.320.605/0001-38	05/01/17
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15	CENTRO	11630-000		05/01/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ILHABELA	1238961710	SP		15:44:01

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0384378/1	06/02/2017	490,36						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
490,36	58,84	0,00	0,00	490,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	490,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 – Emitente				17.557.611/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JUA 181	SAO PAULO	SP	142094849119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,01691	3,000	3,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
017546	HIDROCORTISONA 10MG, ACETATO (UNIAO QUIMICA) L: 1621998 Q: 88,0000 F: 30/06/16 V: 30/06/19	30043290	000	6108	TB	88,00	5,52	485,76	485,76	58,29	0,00	12,00	0,00
008368	NISTATINA 25000UI/GR 60GR (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 07162001 Q: 2,0000 F: 01/05/16 V: 30/05/18	30049099	000	6108	TB	2,00	2,30	4,60	4,60	0,55	0,00	12,00	0,00

OK

Secretaria de Saúde
19 JAN 2017
Almoxarifado da Saúde
RECEBIDO
Josuel Cordeiro de Almeida
RG: 33.399.302-3
Almoxarifado da Saúde

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 50320605000138-R PREF MARIANO P.DE ARAUJO CARVALHO 86 Bairro/Distrito: PEREQUE Municipio: ILHABELA UF: SP Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ORDEM DE COMPRA No 105-3/16 DATA ENTREGA: 06/01/2017 Pedido: 930865 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 930865 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 800.000-x - CNPJ 67729178000220 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0910/2015 Validade: 23/12/2016 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 17,49 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 11,66 | [EMAIL=nfe@qualityentregas.com.br](Código Interno Emitente: 11659 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA)

RESERVADO AO FISCO

OK

COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 320 - JARDIM PIEMONT - BETIM – MG
CEP 32669-712 – 3134394300

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0386204 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3117 0167 7291 7800 0220 5500 1000 3862 0411 5752 6128

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
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	131172428706945 17/01/2017 18:14:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			50.320.605/0001-38	17/01/17
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15	CENTRO	11630-000		17/01/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ILHABELA	1238961710	SP		18:12:40

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0386204/1	16/02/2017	1.596,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.596,00	191,52	0,00	0,00	1.596,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.596,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 – Emitente				17.557.611/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JUA 181	SAO PAULO	SP	142094849119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17,00	VOLUME(S)		1,63540	123,000	123,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
016938	FRALDA GERIATRICA G (DESCARPACK) ACIMA DE 70K L: 1079GM2 Q: 1.600,0000 V: 31/12/19	96190000	000	6108	PC	1.600,00	0,9975	1.596,00	1.596,00	191,52	0,00	12,00	0,00

Secretaria de Saúde
23 JAN 2017
Almoxarifado da Saúde
RECEBIDO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 50320605000138-R PREF MARIANO P.DE ARAUJO CARVALHO 86 Bairro/Distrito: PEREQUE Municipio: ILHABELA UF: SP Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ORDEM DE COMPRA No 009/17 DATA ENTREGA: 18/01/2017 Pedido: 935620 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 935620 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 800.000-x - CNPJ 67729178000220 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0910/2015 Validade: 23/12/2016 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 57,46 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 38,30 | [EMAIL=nfe@qualityentregas.com.br](Código Interno Emitente: 11659 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA)

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº. 0822671 SÉRIE 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRÚRGICA **RIOCLARENSE**

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE 45 A - CAMPO MOGIANA - POCOS DE CALDAS - MG
CEP 37701-331 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0822671 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3116 1167 7291 7800 0491 5500 1000 8226 7112 5804 9310

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
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		131162347156719 03/11/2016 11:24:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0629965800102	813016111115	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			50.320.605/0001-38	03/11/16
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15	CENTRO		11630-000	03/11/2016
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ILHABELA	1238965766	SP		11:23:33

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0822671/1	05/12/2016	1.065,23						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.065,23	127,83	0,00	0,00	1.065,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.065,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
CCR PROPRIO	0 – Emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA SAUDADE 45	POCOS DE CALDAS	MG	0629965800102

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,02950	24,000	24,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
017397	METFORMINA 850MG, CLORIDRATO (MERCK) L: BR77045 Q: 4.980,0000 F: 30/04/16 V: 31/03/18	30049049	000	6108	CP	4.980,00	0,0577	287,35	287,35	34,48	0,00	12,00	0,00
012455	ISOSSORBIDA 10MG, DINITRATO (EMS/GERM/SIGMA) L: 8 69815 Q: 360,0000 F: 30/04/16 V: 30/04/18	30049051	000	6108	CP	360,00	0,383	137,88	137,88	16,55	0,00	12,00	0,00
026047	PREDNISOLONA 3MG/ML, FOSFATO SODICO 120ML (HIPOL ABOR) (ITEM GENERICO) L: 0389/16 Q: 100,0000 F: 30/06/1 6 V: 31/05/18	30043999	000	6108	FR	100,00	6,40	640,00	640,00	76,80	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA: 50320605000138-RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: ILHABELA UF: SP Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. EM SUB A NF 0820631. ORDEM DE COMPRA No 094-1/16 Pedido: 897650 Pedido Cliente: 897650 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C C 700.000-6 - CNPJ 67729178000149 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 361/2016 Validade: 15/07/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 10,21 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 15,30 |(Código Interno Emitente: 11659 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA)	

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1013 / 00000013782-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DROGARIA FARMA ILHA LTDA
CPF/CNPJ:	07.583.717/0001-52
Valor:	R$ 20.157,44
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FARMA ILHA
Histórico:	CONVENIO

Data / Hora da operação:	10/02/2017 - 15:52:54

Código da operação:	00184167
Chave de segurança:	HU6586YNU9UZL36V

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

TOTAL EVENTO 701-FARMA ILHA EM JANEIRO/2017

Folha: 00001

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15 — 14/03/2017
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000 — 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000748	AECIO SIDNEY NASCIMENTO SANTOS	20356837860	515105-DESINSETIZADO	000.015	0040565/00366-SP	109,60
000157	AGUIDA LUCIA SAMPAIO DE OLIVEIRA	12583613245	322205-Tecnico de en	000.010	0060906/00142-	22,74
000103	ALDA DOS SANTOS SILVA	12409126547	514225-AUX. SERVIÇOS	000.009	0078067/00059-	73,90
000225	ALESSANDRA DOS SANTOS	12781308244	422105-RECEPCIONISTA	000.021	0056875/00097-	117,00
000267	ALESSANDRA DOS SANTOS REIS	12840900248	322205-Tecnico de en	000.011	0011696/00200-	94,49
000861	ALEXANDRA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS	13153818826	322230-Auxiliar de e	000.010	0061902/00366-SP	24,50
000285	ALINA CRISTINA GOES	12889230246	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0056319/00313-	111,90
000753	ALINE CRISTINA DE OLIVEIRA DOS SANTOS GARCIA	13368224815	322230-Auxiliar de E	000.025	0051382/00295-SP	47,93
000214	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	12764839229	422205-Telefonista	000.010	0070104/00255-	58,70
000455	ALINE VIEIRA SANTOS	20698867364	322415-Atendente de	000.005	0043411/00276-	72,15
000017	ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	10609563545	301110-TECNICO LABOR	000.010	0023008/00318-	37,25
000298	ANA DANIELLE MENDES SULPINO	12927398250	322230-Auxiliar de e	000.010	0066872/00029-	178,50
000118	ANATALIA SANTOS DE CARVALHO	12442444331	322205-Tecnico de en	000.006	0085305/00142-	120,35
000498	ANDRE CAMPOS ALVIM	20356829426	517420-Vigia	000.021	0013793/00313-SP	89,47
000108	ANDREA CORDELIA DOS SANTOS	12414649846	322230-Auxiliar de e	000.002	0040113/00184-	46,50
000388	ANDREA TOBIAS DA CUNHA	19004845286	322230-Auxiliar de e	000.004	0016454/00253-	183,07
000221	ANGELA DA LUZ GONCALVES	12779159261	422115-RECEPCIONISTA	000.025	0043293/00276-	19,05
000093	ANGELA LUIZA BODINI GUEDES	12374556648	410105-COORDENADOR I	000.020	0020573/00003-	273,12
000578	ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA SOUZA	16117073624	763125-AUXILIAR DE S	000.013	0057802/00346-SP	65,60
000209	ANTONIA DONIZETI MAXIMIANO DIAS	12758414262	322230-Auxiliar de e	000.010	0032557/00276-	77,98
000539	ANTONIO ROBERTO DOS SANTOS JUNIOR	20649688532	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0036798/00346-SP	47,95
000079	ARAUJO LIMA DE JESUS	12252260876	411005-AUX. ADMINIST	000.011	0089773/00229-	122,99
000502	ARIANE CRISTINA DO NASCIMENTO	20649689342	322415-Atendente de	000.007	0089910/00313-SP	86,11
000062	BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	12124620063	517420-Vigia	000.010	0794540/00016-	112,10
000342	BRUNA EVANGELISTA DA SILVA	16030258789	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0098652/00388-	74,35
000835	CAMILA GEORGIA SANTOS DA SILVA	13377347851	322230-Auxiliar de e	000.025	0014179/00290-SP	115,43
000437	CARLOS EDUARDO TADEU DO NASCIMENTO	20649703515	322205-Tecnico de en	000.010	0085913/00295-	121,96
000065	CARMEM LUCIA MACHADO DE SOUZA	12131461153	322230-Auxiliar de e	000.011	0032562/00052-SP	156,83
000517	CATARINA DE FREITAS GARCIA	20072595145	322230-Auxiliar de e	000.010	0014218/00295-	195,51
000297	CATIENE GOMES FIGUEIREDO	12926970228	411005-AUX. ADMINIST	000.008	0029263/00330-	45,38
000201	CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA SILVA	12751825259	513205-COZINHEIRA	000.020	0000861/00276-	137,70
000098	CECILIA DEL C BLANCO RUBIO	12387965223	322415-Atendente de	000.001	0018347/00128-	91,65
000339	CINTIA FERREIRA DA SILVA	13300203855	322230-Auxiliar de e	000.021	0077486/00222-	31,05
000452	CINTIA MORAES GRACIANO DE MENEZES	20670730267	322205-Tecnico de en	000.006	0060965/00380-SP	70,00
000843	CLAUDIA DA SILVA PEREIRA	20934559699	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0061752/00229-SP	31,87
000164	CLAUDIA DIAS SEQUINE	12624470818	223505-Enfermeiro 2	000.010	0024503/00195-	318,51
000119	CLEYDE DE JESUS ALVES	12442444854	411005-AUX. ADMINIST	000.010	0085357/00142-SP	97,92
000178	CLIVIA MARCENA LISBOA	12686836220	322230-Auxiliar de e	000.021	0036554/00069-	139,35
000359	DAGMAR RIBEIRO DE SOUZA	17000597885	422105-RECEPCIONISTA	000.009	0020555/00083-	104,35
000599	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA	16117153970	763125-AUXILIAR DE S	000.021	0012628/00313-	109,87
000199	DANIELA PEREIRA DOS SANTOS	12743653223	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0060537/00237-	101,20
000744	DANILO CAMILO DOS SANTOS	20698866163	517420-VIGIA	000.010	0006931/00295-SP	110,33
000345	DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	16117166231	223405-TECNICO DE FA	000.010	0085134/00276-	20,58
000855	DAYANE DA SILVA REIS	20649689598	422105-Recepcionista	000.010	0076713/00313-SP	72,50
000782	DAYSE MAIRA DA CRUZ SOUZA	20105668987	411005-Auxiliar Admi	000.008	0095386/00330-	104,60
000044	DEIA DOS SANTOS SILVA DE JESUS	10848126839	411005-Auxiliar Admi	000.002	0095244/00570-	85,61
					TOTAL DA PAGINA :	4.529,50

TOTAL EVENTO 701-FARMA ILHA EM JANEIRO/2017

Folha: 00002

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15 — 14/03/2017
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000 — 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-	192,59
000223	DEUSMIRO MARIA PEREIRA	12780244234	322230-Auxiliar de e	000.010	0004316/00276-	48,96
000401	DIANA MARIA ROSA DE JESUS	20072595099	322230-Auxiliar de e	000.010	0037170/00295-	178,35
000453	DIEGO MEDEIROS LOMBARDI	20670731328	252405-Assessor de R	000.008	0066594/00330-	192,77
000809	DILSON JORGE VIEIRA DE CARVALHO	12519835100	517420-Vigia	000.008	0077278/00160-	81,58
000078	DILSON KENY GRELLMANN	12244604480	223115-MEDICO	000.010	0095790/00078-	200,20
000458	DIOGO JULIANO DIAS DE SA	20698871779	411005-Auxiliar Admi	000.019	0004571/00346-	147,34
000654	DOMICIO PEREIRA DE SOUZA	16117192615	516345-Auxiliar de l	000.010	0037470/00295-SP	6,90
000522	DOMINGOS FERNANDES DE JESUS	10554342313	517420-Vigia	000.012	0087680/00348-	109,38
000116	DULCIMARA DA SILVA TORRES	12432658738	411005-Auxiliar Admi	000.006	0060573/00142-	108,27
000179	EDILTON MACHADO FIEL	12687469264	515135-Condutor de V	000.017	0054166/00056-	78,93
000396	EDIVANIA PEREIRA DE ARAUJO	20072588041	514225-AUX.SERVIÇOS	000.010	0955380/00313-	110,05
000400	EDNA OLIVEIRA DEMETRIO	20072592553	322230-Auxiliar de e	000.010	0089751/00313-	70,65
000144	EDNEUZA PEREIRA DO NASCIMENTO	12525558830	513220-COZINHEIRA	000.010	0096049/00184-	30,18
000132	EDSON MOREIRA DA SILVA	12485955206	919205-MECANICO	000.017	0772980/00160-	65,18
000715	EDYMAR CRUZ SANTOS DO VALE	20951752272	782310-MOTORISTA	000.017	6740435/00010-BA	97,45
000587	ELENA SARA PAGLIARI SILVA	14265348609	763125-AUXILIAR DE S	000.019	0014495/00347-SP	73,73
000021	ELIANA DA SILVA REIS	10633042037	516210-Cuidador	000.012	0037525/00382-	23,14
000500	ELIAS NUNES DOS ANJOS	20670711874	515210-Auxiliar de f	000.010	0037418/00295-SP	93,75
000375	ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	17051027555	223505-ENFERMEIRO 2	000.025	0074201/00184-	72,38
000257	EMANUELLA LUCAS DOS SANTOS	12823239261	322230-Auxiliar de e	000.010	0079192/00272-	51,45
000685	EVA MARIA RODRIGUES	20925304683	513505-AUXILIAR DE C	000.010	0047348/00160-SP	55,55
000302	EVELYN VALERIA PINTO DE SOUZA	12942654238	322420-Atendente de	000.021	0091435/00295-	99,90
000465	FABIANA DELFINO DOS SANTOS	20698876797	322230-Auxiliar de e	000.007	0066421/00330-	159,34
000189	FABRICIA APARECIDA CUNHA	12711985247	514225-AUX.SERVIÇOS	000.006	0062923/00255-SP	39,50
000454	FATIMA VIEIRA SANTOS	20698867348	322230-Auxiliar de e	000.010	0089449/00027-	155,72
000202	FERNANDA CRISTINA DE JESUS GUIBERTO	12752889234	322230-Auxiliar de e	000.010	0016048/00276-	79,57
000747	FERNANDO ASSIS DO NASCIMENTO	17036458923	515105-DESINSETIZADO	000.015	0057061/00097-SP	96,62
000606	FERNANDO GOMES DE ALMEIDA	12503244477	515105-DESINSETIZADO	000.015	0001180/00184-SP	48,50
000627	FERNANDO VIEIRA PAIVA	12391433680	515135-Condutor de V	000.017	0050282/00097-SP	77,77
000259	FLAVIA JUNQUEIRA DA FONSECA	12827718237	223545-ENFERMEIRA 2	000.010	0008492/00270-	472,08
000147	FLAVIO LEITE PANNACE	12541398516	724405-OFICIAL CALDE	000.022	0081653/00131-SP	14,71
000428	FRANCISCA VIANA DA SILVA	20649687455	422105-Recepcionista	000.010	0013757/00313-	16,20
000480	FRANCISCO DESIMONE DE OLIVEIRA	20990824505	324115-TECNICO RADIO	000.010	0035036/00330-	35,62
000463	GABRIELA DOS REIS WENCESLAU	20698874859	322230-Auxiliar de e	000.010	0004490/00346-	180,69
000393	GERLINDA SANTOS OLIVEIRA	20062482445	514225-AUX. SERVIÇOS	000.014	0072968/00237-	53,09
000101	GERSONITA SILVA MACHADO	12400207811	322230-Auxiliar de e	000.021	0067616/00034-	120,30
000805	GILMAR RIBEIRO DO AMPARO JUNIOR	12919584245	517420-Vigia	000.009	0084913/00276-	100,70
000111	GILMARA PINHEIRO DOS SANTOS	12414653797	322230-Auxiliar de e	000.010	0042876/00120-	91,45
000255	GISELE ANTUNES DE CASTRO	12819861239	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0084903/00276-	26,45
000290	GISELE DA SILVA SOUZA	12909007261	422105-Recepcionista	000.010	0071271/00313-	91,74
000397	GISLENE ALVES DA SILVA	20072588653	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0076750/00313-	92,60
000593	GLADIS ZANELLA	10645887002	322125-TERAPEUTA HOL	000.010	0071744/00419-SP	50,85
000280	GRAIQ DESIMONE DE OLIVEIRA	12864599254	782310-MOTORISTA	000.017	0021987/00160-	41,99
000474	GRAZIELI REIS OLIVEIRA	20945383988	322205-Tecnico de en	000.003	0091875/00295-	78,25
000501	HELENA FERRI DE BARROS	12804978259	223208-DENTISTA	000.005	0058889/00272-SP	42,40
					TOTAL DA PAGINA :	4.354,82

TOTAL EVENTO 701-FARMA ILHA EM JANEIRO/2017

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15 — 14/03/2017
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000 — 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000731	HENRIQUE WENCESLAU DE JESUS	20052981902	223605-Fisioterapeut	000.023	0091460/00253-SP	129,29
000443	ILMA GONCALVES DOS SANTOS	20670714865	514225-AUX. SERVIÇOS	000.025	0022476/00404-	56,80
000067	ISAURA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS GARCIA	12143886677	422105-ENCARREGADA R	000.010	0020504/00083-SP	44,90
000335	IVAN BORGES JEREMIAS DO REGO	13095337859	322230-Auxiliar de e	000.010	0000800/00276-	165,05
000080	IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS	12252321638	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0021583/00083-SP	111,60
000224	JACQUELINE APARECIDA BRANCO LUCAS TAVOLARO	12781175252	322230-Auxiliar de e	000.006	0060570/00255-	52,85
000299	JANAINA APARECIDA EMIDIO DOS SANTOS MORAIS	12927506231	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0079815/00313-	91,35
000407	JOAO PAULO SILVA	20105673204	123105-COORDENADOR I	000.015	0037445/00295-	52,49
000192	JOCILENE ETELVINA DA SILVA	12719308228	322230-Auxiliar de e	000.010	0539880/00018-	15,08
000020	JOSE MISAEL DA SILVA	10623138813	513220-AUXILIAR DE C	000.010	0045278/00385-	31,15
000084	JOSEFA JOSEILDE GONCALVES DA SILVA	12289647642	514225-AUX. SERVIÇOS	000.019	0057084/00097-SP	79,90
000194	JOSELI DE AMORIM SILVA SOUZA	12729319222	215120-COORDENADOR I	000.014	0018343/00237-	81,74
000222	JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	12779897262	322415-Atendente de	000.005	0081420/00255-SP	104,56
000402	JOSILENE FERREIRA DA SILVA	20105666968	322230-Auxiliar de e	000.011	0037471/00295-SP	69,24
000183	JUCILENE BARBOSA NASCIMENTO JESUS	12690309256	322205-Tecnico de en	000.010	0089543/00261-	175,98
000712	JUCILENE SOUZA SANTOS CURSINO	20632385140	763125-AUXILIAR DE S	000.003	0036748/00346-SP	159,90
000622	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	12753265226	763125-AUXILIAR DE S	000.007	0060696/00217-SP	111,00
000561	JULIA AMARAL MARTINEZ GARCIA	11998625391	223505-Enfermeiro 2	000.010	0022560/00380-SP	16,76
000450	JULIANA DO CARMO OLIVEIRA	20670725522	322230-Auxiliar de e	000.010	0051188/00295-	135,68
000680	JUSSARA KATRINY SOUZA E SILVA	16753083082	411005-AUXILIAR ADMI	000.013	0023974/00346-SP	11,60
000456	KATIANE DE FREITAS GARCIA	20698870500	322230-Auxiliar de e	000.010	0010377/00255-	164,35
000667	LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	20632381846	322230-AUXILIAR DE E	000.005	0067340/00276-SP	159,55
000538	LUCAS SANTOS OLIVEIRA	20692159244	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0000840/00034-SP	102,78
000264	LUCIA MARIA FELIX GARCEZ NASCIMENTO	12837956238	411005-AUX.ADMINISTR	000.005	0026566/00627-SP	23,74
000551	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SILVA	12503244108	322230-AUX. ENFERMAG	000.013	0077269/00160-SP	124,70
000292	LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	12919070268	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0098981/00276-	9,00
000254	LUIZ AUGUSTO DIAS	12819547348	322230-Auxiliar de e	000.010	0058630/00184-	185,40
000364	LUIZA HELENA DO CARMO SANTOS SILVA	17019673994	322230-Auxiliar de e	000.010	0095228/00027-	122,07
000592	MARCELA SILVA DAS VIRGENS	20698871302	322230-Auxiliar de e	000.010	0066405/00330-SP	97,54
000165	MARCELLY TAVARES SILVA	12633057251	322230-Auxiliar de e	000.007	0040199/00184-	93,68
000548	MARCELO SANTANA PINHEIRO	20698869561	313105-Eletrotecnico	000.022	0033181/00255-SP	47,77
000051	MARCIA FEIO SILVA	12032205582	223505-Enfermeiro 2	000.009	0021671/00031-	60,88
000279	MARCO ANTONIO GENOVA	12863078269	223115-MEDICO RADIOL	000.010	0012685/00313-	119,20
000052	MARIA ANGELA GOMES GALEMBECK	12033311610	763125-AUXILIAR DE S	000.005	0703800/00060-	111,32
000426	MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS	20632386414	322230-Auxiliar de e	000.001	0072090/00334-	179,62
000322	MARIA APARECIDA VIEIRA DA SILVA	12996588225	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0160830/00330-	17,80
000155	MARIA CELESTE DOS REIS PINHO	12552260081	513220-COZINHEIRA	000.010	0038935/00200-	132,92
000438	MARIA CELIA ALVES DOS SANTOS	20670709365	322225-Instrumentado	000.010	0060337/00237-	37,80
000435	MARIA DA SOLIDADE FONSECA	20649702500	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0093105/00701-MG	30,24
000045	MARIA DAS GRACAS BOECHAT	10852589619	223505-ENFERMEIRA 2	000.007	0090503/00003-	77,30
000169	MARIA DE FATIMA ANTONIO DE ANDRADE	12651087779	324115-Tecnico em ra	000.010	0009692/00184-	22,00
000349	MARIA DE LOURDES NOBRE	16403294750	514225-AUX SERVIÇOS	000.012	0045360/00346-	84,30
000565	MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	12727758261	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0026440/00009-	115,40
000097	MARIA GORETE BENTO	12387960493	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0023703/00044-	72,10
000508	MARIA NAIR DOS SANTOS	16352127046	514225-Auxiliar de S	000.010	0099040/00276-	72,18
000694	MARIA SUELI FLORIANO	17032364649	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0028964/00114-PR	29,05
					TOTAL DA PAGINA :	3.989,61

TOTAL EVENTO 701-FARMA ILHA EM JANEIRO/2017

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15 — 14/03/2017
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000 — 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000191	MARIANA DE OLIVEIRA SILVA SANTOS	12714866249	322205-Tecnico de en	000.010	0062948/00255-	39,96
000683	MARIANA DOS REIS WENCESLAU	20698874840	223405-FARMACEUTICA	000.010	0089816/00313-SP	73,99
000210	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	12759672249	322230-Auxiliar de e	000.010	0002464/00120-	173,70
000236	MARINETE FERREIRA GOMES	12791971221	411005-Gerente de PS	000.003	0067341/00276-	195,64
000714	MARIO SERGIO SANTOS SERRA	16364944044	782310-MOTORISTA	000.017	0013800/00313-SP	2,00
000150	MARISA DOS SANTOS BATISTA	12545735339	322205-Tecnico de en	000.001	0012000/00200-	176,12
000266	MARISTELA SANTOS DE CARVALHO	12840662266	322230-Auxiliar de e	000.010	0003327/00237-	14,44
000233	MARLUCIA CAETANO DE SOUSA	12790226247	514225-AUX. SERVIÇOS	000.002	0047483/00160-SP	56,85
000499	MARLY FERREIRA SENA DOS SANTOS	12734916233	322230-Auxiliar de e	000.010	0091062/00101-SP	43,20
000235	MAYRA CRISTINA DE MOURA PANNACE	12791196260	322205-Tecnico de en	000.007	0078748/00276-	36,55
000404	MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNANDES	20105668707	322230-Auxiliar de e	000.011	0028940/00295-	164,32
000283	MICHELLE CRISTINE DIAS SOUZA	12877857249	223605-Fisioterapeut	000.023	0003397/00313-	232,12
000288	MIRIA DE JESUS	12896301269	322230-Auxiliar de e	000.002	0033947/00313-	156,26
000163	MIRIAM DE O SILVA CARVALHO	12623341267	322230-Auxiliar de e	000.010	0070812/00087-	66,64
000834	MONICA DOS REIS PINHO	20670712390	763125-AUXILIAR DE S	000.025	0044616/00313-SP	107,55
000260	MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	12830178256	322205-Tecnico de en	000.010	0038047/00276-	129,80
000749	MYRIAN GOBERSZTEJN	12500971327	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0093785/00188-SP	102,11
000041	NATAN SOARES DE FIGUEIREDO	10832591448	782310-MOTORISTA	000.017	0061622/00391-	17,25
000115	NATANAEL DA SILVA	12430947309	782310-MOTORISTA	000.017	0016080/00018-	102,92
000448	NICOLE BERNARD	20670722094	322230-Auxiliar de e	000.010	0086796/00246-	22,50
000446	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	20670720695	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0016074/00276-	170,42
000515	PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	20649687560	313220-Técnico de In	000.008	0095386/00346-	56,00
000526	PEDRO PAULO MORAIS DOS SANTOS	20649687277	515105-DESINSETIZADO	000.015	0033987/00366-SP	112,45
000249	PEDRO PAULO RODRIGUES DOS SANTOS	12809498255	223505-ENFERMEIRO 2	000.010	0038968/00200-	133,91
000619	PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS	16755397831	422105-Recepcionista	000.006	0737931/00400-SP	97,85
000114	REGIANE NUNES DA SILVA	12430946329	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0330000/00142-	97,04
000048	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	10890474130	322230-Auxiliar de e	000.009	0051237/00633-	128,80
000038	REGINALDO TEIXEIRA FILHO	10800736025	515135-CONDUTOR DE V	000.017	0030728/00044-	232,18
000674	RENATA GOIS PEREIRA	12569188893	322230-Auxiliar de e	000.010	0081005/00184-SP	124,45
000399	RICARDO DOS SANTOS BRAGA	20072590747	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035078/00330-SP	102,21
000647	ROSANA APARECIDA NUNES DA SILVA	12409128485	322205-Tecnico de en	000.010	0059973/00120-SP	191,50
000374	ROSANA MARIA DE JESUS	17051027083	322205-Tecnico de en	000.017	0021956/00160-	181,05
000571	ROSANA SOARES DA CUNHA	12193368017	223405-Farmaceutico	000.013	0063468/00032-SP	216,36
000373	ROSEMEIRE DE ALMEIDA VIEIRA ARAUJO	17051027016	322205-Tecnico de en	000.002	0000946/00184-	157,27
000206	ROSILDA DOS SANTOS DA SILVA ROCHA	12755275253	322230-Auxiliar de e	000.010	0028514/00200-	97,95
000825	ROSILENE RIBEIRO DOS SANTOS ALVES VELOSO	16665372511	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0008825/00291-BA	106,70
000151	ROSINALVA NASCIMENTO SILVA	12546922760	322230-Auxiliar de e	000.010	0028508/00200-	153,22
000640	RUTHE MONÇAO LIMA	20105665368	322230-Auxiliar de e	000.010	0000887/00346-	98,11
000512	SAMUEL NUNES DOS ANJOS	12797149264	517420-Vigia	000.008	0097509/00255-SP	15,95
000697	SANDRA CRISTINA AGUIAR	12684138224	322415-Atendente de	000.006	0026054/00255-SP	106,32
000197	SARANDA REIS DE ALMEIDA	12741843246	411005-AUX. ADMINIST	000.008	0004331/00276-	155,87
000242	SHEILA APARECIDA FERREIRA SOUZA	12797689269	322205-Tecnico de en	000.010	0021122/00255-	30,84
000102	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	12400208699	422105-RECEPCIONISTA	000.009	0091453/00120-	31,70
000196	SIMONE EMIDIO DOS SANTOS MOURA	12731520932	223710-TECNICA EM NU	000.004	0068649/00169-	45,40
000595	SUEMI ALVES XAVIER	12340751359	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0066509/00330-	106,85
000241	SUZANA CRISTINA RAFAEL DE SOUZA OLIVEIRA	12797674245	322225-Instrumentado	000.010	0096126/00276-	256,91
					TOTAL DA PAGINA :	5.121,23

TOTAL EVENTO 701-FARMA ILHA EM JANEIRO/2017

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15 — 14/03/2017
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000 — 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000812	SUZANA DE SOUZA SANTOS	12558969228	513505-Auxiliar de C	000.010	0007086/00217-	67,30
000444	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	20670718674	322205-Tecnico de en	000.010	0025684/00330-	167,58
000623	TAIS SOARES ROCHA	13100306499	411005-Auxiliar Admi	000.005	0037070/00330-SP	125,86
000802	TANIA REGINA CASTEGLIONI	12543846621	763125-AUXILIAR DE S	000.003	0003165/00156-	103,31
000187	TARCISIA IRINEIA DA SILVA	12705330854	322205-Tecnico de en	000.010	0053378/00195-	107,85
000831	TATIANA AGUIAR DE ANDRADE	20486405634	763125-AUXILIAR DE S	000.025	0011629/00410-SP	104,36
000181	TATIANA ROGERIA DA SILVA	12689935262	322230-Auxiliar de e	000.010	0067386/00276-	88,95
000232	VALDA LUIZA DA SILVA	12789283240	322230-Auxiliar de e	000.010	0067361/00276-	176,40
000519	VALQUIRIA APARECIDA JERONIMO LIMA	12811374258	322230-Auxiliar de e	000.010	0006915/00295-SP	176,81
000312	VANESSA BATISTA DO VALE	12972739258	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0036675/00346-	89,15
000213	VANIA CRISTINA DOS SANTOS	12763157248	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0043358/00276-	96,65
000358	VANIA GONCALVES SANTOS DE OLIVEIRA	16678599374	422105-Recepcionista	000.010	0073338/00295-SP	15,70
000066	VICENTE FAUSTINO DA SILVA	12143525062	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0050993/00059-SP	113,11
000305	VILMA CARLA DA SILVA SANTOS	12953051777	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0039346/00255-	30,50
000329	VIVIAN SANTANA MOLINARI DE OLIVEIRA	13032879247	223605-Fisioterapeut	000.009	0056235/00387-	62,30
000263	WAGNER MARCEL LOPES	12833483777	313310-Tecnico de re	000.008	0074787/00205-	197,81
000530	WENDEL DOS SANTOS PLACIDO	20649696187	515105-DEZINSETISADO	000.015	0051212/00295-SP	64,66
000104	WERLEN TEIXEIRA DE OLIVEIRA	12410939629	782310-MOTORISTA	000.017	0032834/00142-	49,80
000633	WILLIAM ELIAS DE SOUZA	21008402054	782310-MOTORISTA	000.017	0024623/00289-	58,86
000180	WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS	12687476260	322230-Auxiliar de e	000.010	0018350/00237-	156,65
000770	WILLIANS DE AMORIM SILVA	20062485479	351605-Tecnico em se	000.010	0073329/00295-SP	63,36
000482	YARA OLIVEIRA DE SOUZA SILVA ARAUJO	21008401562	251605-Assistente so	000.010	0020648/00330-	45,31
					TOTAL DA PAGINA :	2.162,28
					TOTAL DA EMPRESA :	20.157,44

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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 / 00001003789-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARA CELI REIS DE LIMA
CPF/CNPJ:	213.965.678-44
Valor:	R$ 29.734,38
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MARA CELI
Histórico:	RESCISAO

Data / Hora da operação:	10/02/2017 - 16:02:40

Código da operação:	00186858
Chave de segurança:	CYPW2MJWQ5CMH1VL

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
50.320.605/0001-38	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			
03 Endereço (Logradouro, Nº, andar, apartamento)		04 Bairro		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15		CENTRO		
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
ILHABELA	SP	11630-000	86.10-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome				
12757016174	MARA CELI REIS DE LIMA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			13 Bairro		
ROSA RODRIGUES DA SILVA , 180 CASA			BEXIGA		
14 Município	15 UF	16 CEP	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF)		18 CPF
ILHABELA	SP	11630-000	00098587-00227-		213.965.678-44
19 Data de Nascimento	20 Nome da mãe				
09/06/1978	CLEUSA DOS REIS LIMA				

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	24 Data da admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. afastamento
R$ 8.223,58	01/07/2002	01/02/2017	01/02/2017	SJ2
28 Pensão alimentícia (%) (TRCT)	29 Pensão alimentícia (%) FGTS	30 Categoria do trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
021150025907	58.195.058/0001-18 - SINDICATOS DOS TRABALHADORES E			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1 dia de Sal.(Liq. sem Faltas acresc. de DSR)	R$ 267,12	51 Comissão	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adicional de Insalubridade	R$ 176,00	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$ 682,48	64 13º Salário Exercícios Anteriores	R$ 0,00
65 Férias Proporcionais 7/12 avos	R$ 4.795,36	66 Férias Vencidas	R$ 0,00	68 Terço Constitucional de Férias	R$ 2.055,15
69 Aviso Prévio Indenizado	R$ 0,00	70 13º Salário Indenizado	R$ 1.364,96	71 Férias Indenizadas 2/12 avos	R$ 1.370,10
95.1Outras Verbas Aviso Prévio Indenizado	R$ 19.655,35				
				Total Bruto	30.366,52

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$ 570,88
112.2 Previdência Social - 13º Salário	R$ 54,60	114 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
114.4 IRRF sobre Férias	R$ 0,00	115.1Outros Descontos SEGURO DE VIDA ABS	R$ 6,66		
				Total das Deduções	632,14
				Valor Líquido	29.734,38

Anexo VII

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			
TRABALHADOR				
10 PIS - PASEP 12757016174	11 Nome MARA CELI REIS DE LIMA			
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 00098587-00227-	18 CPF 213.965.678-44	19 Data de Nascimento 09/06/1978	20 Nome da mãe CLEUSA DOS REIS LIMA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento SJ2 - Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data da admissão 01/07/2002	25 Data do Aviso Prévio 01/02/2017	26 Data de Afastamento 01/02/2017	27 Cód. afastamento SJ2	29 Pensão alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021150025907	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 58.195.058/0001-18 - SINDICATOS DOS TRABALHADORES E			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 29.734,38, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/___, ____ de _____ de _____.

_____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
- RG :

_____ _____

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

_____ _____

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (inciso XXIX, art. 7º da Constituição Federal/1988).

CAIXA

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 / 00007948-7

Nome destinatário:	MARCIO RUSSO NAKASONE
Valor:	R$ 8.534,34
Identificação da operação:	MARCIO RUSSO

Data de débito:	10/02/2017
Data/hora da operação:	10/02/2017 16:07:19

Código da operação:	00410233
Chave de segurança:	G6TLHEJMLY342LHN

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.

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

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

Ficha Financeira de Pagamento — Competência: 01/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
FUNCIONÁRIO: 0889 - MARCIO RUSSO NAKASONE
C.P.F.....: 216.987.198-50 — C.B.O.: 2231-10 - Medico

DATA DE EMISSÃO: 14/03/2017
HORA DE EMISSÃO: 14:43:08

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
1	Salário	23,00	R$ 8.970,00	R$ 0,00
22	Adicional Insalubridade	20,00	R$ 176,00	R$ 0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	R$ 35,20	R$ 0,00
213	ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	R$ 2.500,00	R$ 0,00
500	INSS	11,00	R$ 0,00	R$ 570,88
510	IRRF	27,50	R$ 0,00	R$ 2.185,98
550	Contribuição Sindical	11.700,00	R$ 0,00	R$ 390,00

Data de Pagamento: 08/02/2017

TOTAIS =>	(+) R$	11.681,20	(-) R$ 3.146,86
LÍQUIDO =>	(=) R$	8.534,34	

Salário Base: 11700,00	Base FGTS...: 11681,20	Base IRRF...: 11110,32
Base INSS...: 5189,82	FGTS Mês....: 934,50	Ded. Depen..: 0,00

CAIXA

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 / 00021186-1

Nome destinatário:	FRANCISCA VIANA DA SILVA
Valor:	R$ 5.004,97
Identificação da operação:	FRANCISCA VIANA RESCISAO

Data de débito:	10/02/2017
Data/hora da operação:	10/02/2017 15:56:59

Código da operação:	00412707
Chave de segurança:	XL6PZF0YFT8VL5YX

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.

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

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

21186-1

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
50.320.605/0001-38	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

03 Endereço (Logradouro, Nº, andar, apartamento)	04 Bairro
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15	CENTRO

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI To
ILHABELA	SP	11630-000	86.10-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome
20649687455	FRANCISCA VIANA DA SILVA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
RUA SANTA CATARINA , 140 CASA	BARRA VELHA

14 Município	15 UF	16 CEP	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF)	18 CPF
ILHABELA	SP	11630-000	00013757-00313-	358.467.288-04

19 Data de Nascimento	20 Nome da mãe
07/02/1986	RITA DE CASSIA VIANA DA SILVA

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
SJ2 - Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração do Mês Anterior ao Afastamento	24 Data da admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. afastamento
R$ 1.710,73	17/02/2011	01/02/2017	01/02/2017	SJ2

28 Pensão alimentícia (%) (TRCT)	29 Pensão alimentícia (%) FGTS	30 Categoria do trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
021150025907	58.195.058/0001-18 - SINDICATOS DOS TRABALHADORES E

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1 dia de Sal.(Liq. sem Faltas acresc. de DSR)	R$ 42,20	51 Comissão	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adicional de Insalubridade	R$ 176,00	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$ 120,17	64 13º Salário Exercícios Anteriores	R$ 0,00
65 Férias Proporcionais 0/12 avos	R$ 0,00	66 Férias Vencidas 17/02/2016 a 16/02/2017	R$ 1.699,86	68 Terço Constitucional de Férias	R$ 646,73
69 Aviso Prévio Indenizado	R$ 0,00	70 13º Salário Indenizado	R$ 240,34	71 Férias Indenizadas 2/12 avos	R$ 240,34
95.1Outras Verbas Aviso Prévio Indenizado	R$ 2.493,00				
				Total Bruto	**5.658,64**

DEDUÇÕES

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	103 Aviso Prévio Indenizado	R$ 0,00
104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 0,00	105 Empréstimo em Consignação	R$ 0,00	112 Previdência Social	R$ 298,23
112.2 Previdência Social - 13º Salário	R$ 9,61	114 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
114.4 IRRF sobre Férias	R$ 0,00	115.1Outros Descontos EMPRESTIMO CAIXA	R$ 345,83		
				Total das Deduções	**653,67**
				Valor Líquido	**5.004,97**

Anexo VII

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			
TRABALHADOR				
10 PIS - PASEP 20649687455	11 Nome FRANCISCA VIANA DA SILVA			
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 00013757-00313-	18 CPF 358.467.288-04	19 Data de Nascimento 07/02/1986	20 Nome da mãe RITA DE CASSIA VIANA DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento SJ2 - Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data da admissão 17/02/2011	25 Data do Aviso Prévio 01/02/2017	26 Data de Afastamento 01/02/2017	27 Cód. afastamento SJ2	29 Pensão alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021150025907	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 58.195.058/0001-18 - SINDICATOS DOS TRABALHADORES E			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 5.004,97, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/___, ____ de _____ de _____.

_____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
- RG :

_____

151 Assinatura do Trabalhador

_____

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

_____

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

_____

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (inciso XXIX, art. 7º da Constituição Federal/1988).

CAIXA

ESPELHO DO RETORNO Nº : 000205
DATA DO MOVIMENTO : 10/02/2017
CONVENENTE : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

Data : 13/03/2017
Pag. : 0001

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários					
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente					
029761	10/02/2017	1.695,70	1.695,70	ARNALDO BARBARA DE JESUS J.	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
029762	10/02/2017	1.696,87	1.696,87	ANTONIO MARIA CLARET GOES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM JANEIRO/2017

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

14/03/2017
50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000273	ADALBERTO DOMINGOS MENDES	12856847937	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0001155/00184-SP	338,56
000771	ADEILTON AMERICO DE OLIVEIRA	17025383552	782310-Motorista	000.017	0017737/00028-BA	507,24
000059	ADILSON EMIDIO DOS SANTOS	12099343995	324115-TECNICO RADIO	000.010	0059152/00040-	397,30
000748	AECIO SIDNEY NASCIMENTO SANTOS	20356837860	515105-DESINSETIZADO	000.015	0040565/00366-SP	449,93
000157	AGUIDA LUCIA SAMPAIO DE OLIVEIRA	12583613245	322205-Tecnico de en	000.010	0060906/00142-	497,42
000533	ALAILTON BARBOSA DE LIRA	12466090726	515105-DEZINSETISADO	000.015	0007792/00040-PE	372,00
000103	ALDA DOS SANTOS SILVA	12409126547	514225-AUX. SERVIÇOS	000.009	0078067/00059-	420,42
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	538,42
000068	ALICE APARECIDA DO AMARAL	12144006999	411005-Auxiliar Admi	000.021	0080854/00462-	427,50
000285	ALINA CRISTINA GOES	12889230246	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0056319/00313-	446,18
000214	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	12764839229	422205-Telefonista	000.010	0070104/00255-	366,29
000419	ALINE SILVA DE JESUS	20356837798	223505-ENFERMEIRA 2	000.002	0089807/00313-	1.483,16
000017	ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	10609563545	301110-TECNICO LABOR	000.010	0023008/00318-	381,68
000724	AMANDA MACHADO COSTA	13334760986	223115-MEDICA	000.004	1080631/00050-MG	1.288,41
000416	ANA CAROLINA DOS SANTOS OLIVEIRA	20356834918	322420-ATENDENTE C.	000.002	0080750/00330-	531,27
000298	ANA DANIELLE MENDES SULPINO	12927398250	322230-Auxiliar de e	000.010	0066872/00029-	625,86
000315	ANA LUCIA MOREIRA DOS SANTOS PEDRO	12976332233	322415-Atendente de	000.005	0037669/00293-SP	212,09
000118	ANATALIA SANTOS DE CARVALHO	12442444331	322205-Tecnico de en	000.006	0085305/00142-	696,66
000740	ANDERSON GOMES DOS SANTOS	26768684297	516345-AUXILIAR DE L	000.010	0048760/00406-SP	380,87
000498	ANDRE CAMPOS ALVIM	20356829426	517420-Vigia	000.021	0013793/00313-SP	326,58
000295	ANDRE DOS SANTOS SILVA	12924627240	322605-Tecnico de im	000.010	0025657/00330-	308,40
000108	ANDREA CORDELIA DOS SANTOS	12414649846	322230-Auxiliar de e	000.002	0040113/00184-	504,03
000388	ANDREA TOBIAS DA CUNHA	19004845286	322230-Auxiliar de e	000.004	0016454/00253-	589,22
000221	ANGELA DA LUZ GONCALVES	12779159261	422115-RECEPCIONISTA	000.025	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	159,89
000023	APARECIDA JOSE DA CRUZ	10674228836	322205-Tecnico de en	000.010	0034320/00371-	468,73
000079	ARAUJO LIMA DE JESUS	12252260876	411005-AUX. ADMINIST	000.011	0089773/00229-	395,42
000502	ARIANE CRISTINA DO NASCIMENTO	20649689342	322415-Atendente de	000.007	0089910/00313-SP	530,56
000062	BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	12124620063	517420-Vigia	000.010	0794540/00016-	534,85
000662	BENEDITO DE PAULA GARCEZ	26764651912	515105-DESINSETIZADO	000.015	0091658/00405-SP	491,84
000342	BRUNA EVANGELISTA DA SILVA	16030258789	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0098652/00388-	364,77
000410	CAMILA COELHO ARAUJO	20309313753	223405-FARMACEUTICA	000.010	0021754/00237-	740,00
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-	1.419,31
000437	CARLOS EDUARDO TADEU DO NASCIMENTO	20649703515	322205-Tecnico de en	000.010	0085913/00295-	689,70
000701	CARLOS SOUZA BATISTA	10623139445	517420-VIGIA	000.010	0093998/00350-SP	328,09
000065	CARMEM LUCIA MACHADO DE SOUZA	12131461153	322230-Auxiliar de e	000.011	0032562/00052-SP	199,85
000432	CAROLINA DO VALE CALADO	20649691320	322415-Atendente de	000.012	0029818/00346-SP	530,00
000193	CAROLINA RAFAEL	12725101931	322230-Auxiliar de e	000.004	0073437/00255-	536,09
000517	CATARINA DE FREITAS GARCIA	20072595145	322230-Auxiliar de e	000.010	0014218/00295-	531,80
000201	CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA SILVA	12751825259	513205-COZINHEIRA	000.020	0000861/00276-	295,85
					TOTAL DA PAGINA :	22.987,86

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM JANEIRO/2017

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15 — 14/03/2017
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000 — 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000635	CELSO ALEXANDRE PEREIRA	12730619269	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0088102/00255-SP	241,04
000339	CINTIA FERREIRA DA SILVA	13300203855	322230-Auxiliar de e	000.021	0077486/00222-	124,90
000452	CINTIA MORAES GRACIANO DE MENEZES	20670730267	322205-Tecnico de en	000.006	0060965/00380-SP	285,73
000164	CLAUDIA DIAS SEQUINE	12624470818	223505-Enfermeiro 2	000.010	0024503/00195-	1.049,79
000516	CLAUDIO JUNIOR SALOMAO DE OLIVEIRA	16875937671	223605-Fisioterapeut	000.009	0059580/00276-SP	681,23
000293	CLEILZA DE SOUZA CARNEIRO	12919616260	322230-Auxiliar de e	000.021	0060142/00313-	538,58
000119	CLEYDE DE JESUS ALVES	12442444854	411005-AUX. ADMINIST	000.010	0085357/00142-SP	467,17
000031	CONCEIÇÃO MEDEIROS DE AGUIAR	10755001092	514225-AUX. SERVIÇOS	000.001	0091531/00184-	380,47
000785	COSME FERNANDES PINTO	12679298936	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0059756/00039-	366,60
000475	CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA	20945394475	322230-Auxiliar de e	000.010	0012613/00313-SP	538,36
000141	CRISTIANE LOPES DA COSTA	12515696769	322230-Auxiliar de e	000.010	0008872/00170-	570,98
000359	DAGMAR RIBEIRO DE SOUZA	17000597885	422105-RECEPCIONISTA	000.009	0020555/00083-	294,07
000599	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA	16117153970	763125-AUXILIAR DE S	000.021	0012628/00313-	62,61
000532	DAILA LOPES	10768973802	322230-Auxiliar de e	000.009	0031709/00527-SP	453,27
000427	DANIEL DE JESUS SILVA	20649686904	413115-Auxiliar de f	000.010	0089902/00313-SP	327,24
000122	DANIEL LUIZ DE OLIVEIRA	12455366393	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0075778/00024-PE	405,22
000668	DANIELA GOES DE ABREU	12505807371	2241E1-EDUCADOR FISI	000.023	0071523/00155-SP	609,29
000199	DANIELA PEREIRA DOS SANTOS	12743653223	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0060537/00237-	333,73
000744	DANILO CAMILO DOS SANTOS	20698866163	517420-VIGIA	000.010	0006931/00295-SP	359,77
000345	DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	16117166231	223405-TECNICO DE FA	000.010	0085134/00276-	935,12
000765	DANRLEY DE ALMEIDA PINHEIRO ANUNCIATA	26744767877	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0072950/00040-	300,91
000100	DARLEIDE GARCIA DE SOUSA	12400207773	422105-RECEPCIONISTA	000.014	0091017/00120-	291,20
000698	DAYANE SANTOS FERRAZ	20632385809	411005-AUXILIAR ADMI	000.019	0028111/03661-SP	366,43
000044	DEIA DOS SANTOS SILVA DE JESUS	10848126839	411005-Auxiliar Admi	000.002	0095244/00570-	429,11
000215	DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	12765923231	322205-Tecnico de en	000.014	0079104/00064-	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
000809	DILSON JORGE VIEIRA DE CARVALHO	12519835100	517420-Vigia	000.008	0077278/00160-	265,15
000458	DIOGO JULIANO DIAS DE SA	20698871779	411005-Auxiliar Admi	000.019	0004571/00346-	440,00
000525	DJALMA NASCIMENTO CARVALHO	10395778406	313120-Tecnico de ma	000.022	0074028/00048-SP	223,28
000654	DOMICIO PEREIRA DE SOUZA	16117192615	516345-Auxiliar de l	000.010	0037470/00295-SP	318,42
000522	DOMINGOS FERNANDES DE JESUS	10554342313	517420-Vigia	000.012	0087680/00348-	406,26
000472	DURVAL AMARAL PEREIRA	20945346209	517420-Vigia	000.010	0021845/00160-	248,25
000764	EDER TADEU MOZAT	20777647987	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0061541/00400-SP	438,87
000179	EDILTON MACHADO FIEL	12687469264	515135-Condutor de V	000.017	0054166/00056-	783,17
000109	EDITE BATISTA SILVA	12414652502	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0096375/00097-	317,23
000396	EDIVANIA PEREIRA DE ARAUJO	20072588041	514225-AUX.SERVIÇOS	000.010	0955380/00313-	499,36
000566	EDNEIDE MARIA NUNES	11629144520	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0060417/00237-SP	350,43
000144	EDNEUZA PEREIRA DO NASCIMENTO	12525558830	513220-COZINHEIRA	000.010	0096049/00184-	378,65
000132	EDSON MOREIRA DA SILVA	12485955206	919205-MECANICO	000.017	0772980/00160-	593,02
000726	EDUARDO PEDROSO DE ALMEIDA	20356831900	782305-Motorista	000.017	0066476/00330-SP	504,34
000715	EDYMAR CRUZ SANTOS DO VALE	20951752272	782310-MOTORISTA	000.017	6740435/00010-BA	567,00
000600	EIDE LUIZA COSTA SILVA CARVALHO VIEIRA	12498822285	322205-Tecnico de en	000.005	0073174/00037-BA	478,53
000587	ELENA SARA PAGLIARI SILVA	14265348609	763125-AUXILIAR DE S	000.019	0014495/00347-SP	391,26
000500	ELIAS NUNES DOS ANJOS	20670711874	515210-Auxiliar de f	000.010	0037418/00295-SP	409,39
000420	ELIS REGINA SIMIONATO	20362147048	411005-AUX. ADMINIST	000.009	0072966/00237-	358,94
					TOTAL DA PAGINA :	20.018,37

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM JANEIRO/2017

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15 — 14/03/2017
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000 — 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000375	ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	17051027555	223505-ENFERMEIRO 2	000.025	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
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-	725,50
000105	ENEAS CLEMENTINO DOS SANTOS	12410940090	517420-Vigia	000.010	0032819/00142-	371,70
000664	ERICK JOSE DA SILVA	20656777685	513505-AUXILIAR DE C	000.010	0006528/00019-AL	382,13
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
000302	EVELYN VALERIA PINTO DE SOUZA	12942654238	322420-Atendente de	000.021	0091435/00295-	414,70
000465	FABIANA DELFINO DOS SANTOS	20698876797	322230-Auxiliar de e	000.007	0066421/00330-	393,11
000462	FABIO VICENTE DE ALMEIDA	20698874662	354205-Comprador	000.008	0060972/00330-	186,94
000202	FERNANDA CRISTINA DE JESUS GUIBERTO	12752889234	322230-Auxiliar de e	000.010	0016048/00276-	765,00
000747	FERNANDO ASSIS DO NASCIMENTO	17036458923	515105-DESINSETIZADO	000.015	0057061/00097-SP	436,58
000127	FERNANDO DE SOUZA	12463069904	322230-Auxiliar de e	000.010	0055917/00204-	472,79
000606	FERNANDO GOMES DE ALMEIDA	12503244477	515105-DESINSETIZADO	000.015	0001180/00184-SP	356,34
000259	FLAVIA JUNQUEIRA DA FONSECA	12827718237	223545-ENFERMEIRA 2	000.010	0008492/00270-	297,78
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	763,35
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
000239	FRANCISCO NUNES DA SILVA FILHO	12796699252	515135-Condutor de V	000.017	0021695/00184-	822,12
000788	GABRIEL MENEZES VIEIRA DO NASCIMENTO	13414511710	422105-RECEPCIONISTA	000.013	0000509/00974-	313,29
000583	GABRIEL REIS OLIVEIRA	12580574966	411005-Auxiliar Admi	000.008	0014898/00412-	327,74
000463	GABRIELA DOS REIS WENCESLAU	20698874859	322230-Auxiliar de e	000.010	0004490/00346-	567,62
000393	GERLINDA SANTOS OLIVEIRA	20062482445	514225-AUX. SERVIÇOS	000.014	0072968/00237-	385,03
000445	GERSON MARGARIDO DOS SANTOS	20670719611	223505-ENFERMEIRO 2	000.007	0079261/00255-	1.906,77
000101	GERSONITA SILVA MACHADO	12400207811	322230-Auxiliar de e	000.021	0067616/00034-	503,42
000251	GESIELDA SILVA DE LIMA	12813481221	322230-Auxiliar de e	000.010	0063758/00276-	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-	322,70
000255	GISELE ANTUNES DE CASTRO	12819861239	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0084903/00276-	438,20
000198	GISELE APARECIDA LEITE COSTA	12742424255	223505-ENFERMEIRA 2	000.021	0016165/00255-	761,51
000290	GISELE DA SILVA SOUZA	12909007261	422105-Recepcionista	000.010	0071271/00313-	432,20
000226	GLAUCIA DE OLIVEIRA ALVES	12781726259	322415-Atendente de	000.002	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 REIS OLIVEIRA	20945383988	322205-Tecnico de en	000.003	0091875/00295-	526,81
000316	GUSTAVO GUIMARAES MARQUEZANI	12979993818	322205-Tecnico de en	000.010	0064836/00222-	737,35
000731	HENRIQUE WENCESLAU DE JESUS	20052981902	223605-Fisioterapeut	000.023	0091460/00253-SP	895,42
000447	HOELITON TENORIO DE JESUS	20670721330	422105-RECEPCIONISTA	000.012	0010351/00255-SP	366,62
000443	ILMA GONCALVES DOS SANTOS	20670714865	514225-AUX. SERVIÇOS	000.025	0022476/00404-	350,93
000046	IRACI MARIA RODRIGUES FERREIRA DE FREITAS	10860087341	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0013149/00575-SP	376,76
000218	IRANISE LUDOVICO DE LIMA	12768526268	322415-Atendente de	000.003	0060488/00237-	539,28
					TOTAL DA PAGINA :	24.822,29

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM JANEIRO/2017

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

14/03/2017
50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000067	ISAURA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS GARCIA	12143886677	422105-ENCARREGADA R	000.010	0020504/00083-SP	701,83
000335	IVAN BORGES JEREMIAS DO REGO	13095337859	322230-Auxiliar de e	000.010	0000800/00276-	198,60
000058	IVANILDA DE SOUZA COSTA	12087278611	422105-RECEPCIONISTA	000.005	0085204/00090-SP	310,38
000080	IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS	12252321638	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0021583/00083-SP	366,17
000224	JACQUELINE APARECIDA BRANCO LUCAS TAVOLARO	12781175252	322230-Auxiliar de e	000.006	0060570/00255-	347,66
000409	JAIME ISRAEL DOS SANTOS	20309287353	223505-ENFERMEIRO 2	000.014	0095135/00299-	1.481,36
000299	JANAINA APARECIDA EMIDIO DOS SANTOS MORAIS	12927506231	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0079815/00313-	366,85
000756	JEAN POL BERNARD	20670722051	517420-Vigia	000.010	0074298/00374-SP	360,19
000291	JESSE VECINO	12918605257	322230-Auxiliar de e	000.002	0086557/00272-	471,18
000294	JESSICA TENORIO DE JESUS	12922893229	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035440/00276-	409,41
000015	JOAO BATISTA DE SANTANA	10550615021	517420-Vigia	000.002	0098476/00632-	254,01
000407	JOAO PAULO SILVA	20105673204	123105-COORDENADOR I	000.015	0037445/00295-	474,52
000755	JOAO PEDRO DE CARVALHO SILVA	20649685614	623020-Tratador de a	000.019	0083300/00393-SP	78,35
000300	JOAO RIBEIRO NETO	12938523248	782310-MOTORISTA	000.017	0027725/00252-	567,03
000192	JOCILENE ETELVINA DA SILVA	12719308228	322230-Auxiliar de e	000.010	0539880/00018-	596,13
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 DENYLSON DA SILVA	12855290238	411010-AUX. ADMISTRA	000.010	0085858/00295-	351,10
000039	JOSE FERNANDES DE ARAUJO	10805607592	517420-Vigia	000.014	0086486/00003-	383,79
000162	JOSE GIVANILDO DE SOUSA	12623042251	517420-Vigia	000.009	0000936/00237-SP	541,95
000449	JOSE JONATHAN DE OLIVEIRA VICENTE	20670724372	515210-AUXILIAR DE F	000.010	0036477/00366-	426,89
000020	JOSE MISAEL DA SILVA	10623138813	513220-AUXILIAR DE C	000.010	0045278/00385-	306,29
000084	JOSEFA JOSEILDE GONCALVES DA SILVA	12289647642	514225-AUX. SERVIÇOS	000.019	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-	675,78
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-	1.688,90
000624	JUCILENE BARBOSA MENDES	11964966277	763125-AUXILIAR DE S	000.007	0010753/00043-PE	394,68
000183	JUCILENE BARBOSA NASCIMENTO JESUS	12690309256	322205-Tecnico de en	000.010	0089543/00261-	1.133,04
000712	JUCILENE SOUZA SANTOS CURSINO	20632385140	763125-AUXILIAR DE S	000.003	0036748/00346-SP	356,59
000622	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	12753265226	763125-AUXILIAR DE S	000.007	0060696/00217-SP	380,82
000655	JULIANA PAULA MOREIRA AZOCAR	12936090239	322230-Auxiliar de e	000.010	0045342/00262-SP	495,96
000743	JURACI ALVES DA SILVA	12068514453	517420-VIGIA	000.010	0049403/00142-SP	360,06
000481	JUVINA MARIA DA SILVA	21008400280	514225-AUX. DE SERVI	000.008	0008810/00346-	138,82
000628	KAREN RICCI LIMA	13191772811	322230-Auxiliar de e	000.010	0005426/00195-	476,51
000203	KATIA DO NASCIMENTO SANTANA	12753318249	322205-Tecnico de en	000.021	0089740/00059-	519,24
000099	KATIA NASCIMENTO DOS SANTOS FERRAZ	12398982256	322230-Auxiliar de e	000.010	0025510/00054-	621,03
000456	KATIANE DE FREITAS GARCIA	20698870500	322230-Auxiliar de e	000.010	0010377/00255-	544,91
000473	KATIANE DE JESUS SIRINO	20945362476	223505-ENFERMEIRA 2	000.011	0051195/00295-	490,34
000745	LARISSA CRISTINA AGUIAR OLIVEIRA DOS SANTOS	21289730735	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0080232/00428-SP	498,10
000070	LENI DE OLIVEIRA ALVES	12170649907	422105-RECEPCIONISTA	000.021	0089564/00059-	310,94
000492	LETICIA APARECIDA RODRIGUES DAMBROS	12598142251	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0056008/00204-SP	252,13
000535	LILIANE ALVES MEIRA	12804038248	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0099012/00276-SP	326,92
000626	LUCAS HENRIQUE BRASILINO	20682955048	911305-Auxiliar de M	000.022	0097141/00353-SP	399,43
					TOTAL DA PAGINA :	21.950,75

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM JANEIRO/2017

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15 — 14/03/2017
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000 — 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
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
000292	LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	12919070268	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0098981/00276-	478,93
000016	LUIZ ADALBERTO DE VITOR DE OLIVEIRA	10562003115	515210-AUX. DE FARMA	000.007	0093063/00334-	232,46
000254	LUIZ AUGUSTO DIAS	12819547348	322230-Auxiliar de e	000.010	0058630/00184-	588,76
000188	LUIZ CARLOS MOURA DA SILVA	12710046859	715210-Técnico de Ma	000.022	0017079/00237-SP	518,19
000087	LUIZ CARLOS SILVA TINDOU	12301817247	322230-Auxiliar de e	000.010	0090661/00058-	860,75
000395	LUIZ URBANO FERREIRA NUNES	20062486270	517420-Vigia	000.010	0012645/00313-	291,20
000636	MAICOM HENRIQUE CALDAS DOS SANTOS SANTANA	13371881775	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0043882/00311-SP	378,38
000301	MANUELA DE MOURA	12938939223	223505-Enfermeiro 1	000.010	0060103/00318-	524,36
000423	MARCELA BASTOS CANDIDO	20618407280	422115-Recepcionista	000.021	0044661/00313-	304,81
000592	MARCELA SILVA DAS VIRGENS	20698871302	322230-Auxiliar de e	000.010	0066405/00330-SP	334,93
000553	MARCELI DOS SANTOS GRISANTE	13010320220	515215-Auxiliar de l	000.013	0091636/00295-SP	314,25
000461	MARCELLA KELLERMAN OLIVEIRA	20698872724	223610-FONOAUDIOLOGA	000.023	0033938/00334-	1.216,66
000165	MARCELLY TAVARES SILVA	12633057251	322230-Auxiliar de e	000.007	0040199/00184-	436,82
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-	464,87
000439	MARCIO DE ALBUQUERQUE SILVA	20670710258	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035114/00330-SP	516,97
000725	MARCOS MARTINS DOS SANTOS	12971454225	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0037171/00033-SP	530,15
000124	MARGARETE LEDO DE OLIVEIRA SILVA	12457522171	322230-Auxiliar de e	000.010	0028281/00120-	594,00
000034	MARIA ALICE DE OLIVEIRA SILVA SANTOS	10773993425	322230-Auxiliar de e	000.014	0065714/00497-	426,49
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	000.005	0703800/00060-	373,09
000426	MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS	20632386414	322230-Auxiliar de e	000.001	0072090/00334-	648,15
000155	MARIA CELESTE DOS REIS PINHO	12552260081	513220-COZINHEIRA	000.010	0038935/00200-	400,74
000438	MARIA CELIA ALVES DOS SANTOS	20670709365	322225-Instrumentado	000.010	0060337/00237-	888,89
000470	MARIA DA CONCEICAO MENDES ALMEIDA	20945301833	322415-AUXILIAR DE C	000.009	0013068/00003-	313,43
000435	MARIA DA SOLIDADE FONSECA	20649702500	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0093105/00701-MG	292,80
000106	MARIA DE FATIMA COSTA DOS SANTOS	12410977016	322235-Auxiliar de e	000.003	0041509/00142-	593,87
000019	MARIA DE LOURDES 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-	742,37
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	381,04
000236	MARINETE FERREIRA GOMES	12791971221	411005-Gerente de PS	000.003	0067341/00276-	370,92
000142	MARINEZ DE SOUSA SILVA	12523067163	514225-AUXILIAR SERV	000.010	0098167/00016-	318,11
000714	MARIO SERGIO SANTOS SERRA	16364944044	782310-MOTORISTA	000.017	0013800/00313-SP	507,80
000150	MARISA DOS SANTOS BATISTA	12545735339	322205-Tecnico de en	000.001	0012000/00200-	674,46
					TOTAL DA PAGINA :	21.541,69

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM JANEIRO/2017

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15 — 14/03/2017
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000 — 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
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	000.002	0047483/00160-SP	326,97
000042	MARLY SALES GALVAO PEREIRA	10832853868	411005-AUXILIAR ADMI	000.019	0014417/00570-	422,19
000573	MARTA DE LUNA SILVA	12797108266	322205-Tecnico de en	000.010	0056251/00276-SP	447,79
000562	MATHEUS BITTAR DE MELO	19029594554	223115-MÉDICO	000.006	0071483/00335-SP	874,19
000404	MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNANDES	20105668707	322230-Auxiliar de e	000.011	0028940/00295-	539,46
000262	MICHELE CORINA DE JESUS VALE	12832516256	515210-AUXILIAR DE F	000.005	0012730/00276-SP	61,97
000283	MICHELLE CRISTINE DIAS SOUZA	12877857249	223605-Fisioterapeut	000.023	0003397/00313-	691,79
000014	MILTRO CORDEIRO DA SILVA	10429617329	782310-MOTORISTA	000.017	0096851/00528-	161,39
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-	578,22
000615	MIRTES GRAZIELA DOS SANTOS	12373232075	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0068986/00113-	260,54
000186	MONICA LUIZ DE ANDRADE	12704355268	322205-Tecnico de en	000.025	0052779/00255-	598,61
000260	MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	12830178256	322205-Tecnico de en	000.010	0038047/00276-	630,28
000749	MYRIAN GOBERSZTEJN	12500971327	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0093785/00188-SP	384,64
000146	NAIR SIMOES DOS SANTOS	12541398486	322230-Auxiliar de e	000.010	0804463/00120-	712,09
000738	NATALIA BANDEIRA E SILVA	13335521608	223115-MEDICA	000.005	0046760/00167-RJ	1.591,41
000430	NATALIA DE SOUZA SANTOS	20649688745	322230-Auxiliar de e	000.010	0043436/00276-	430,86
000041	NATAN SOARES DE FIGUEIREDO	10832591448	782310-MOTORISTA	000.017	0061622/00391-	508,06
000115	NATANAEL DA SILVA	12430947309	782310-MOTORISTA	000.017	0016080/00018-	265,34
000357	NEIDE DE CASTRO AMORIM	16595075203	322230-Auxiliar de e	000.010	0606600/00330-	604,57
000230	NEIF ELIAS AZAR	12789020231	413115-Auxiliar de f	000.010	0078762/00276-SP	602,14
000026	NELSON VECINO	10715460827	322205-Tecnico de en	000.010	0046497/00494-	730,25
000326	NEUSA SABINO DOS SANTOS	13025515251	422115-RECEPCIONISTA	000.002	0032402/00110-	47,53
000448	NICOLE BERNARD	20670722094	322230-Auxiliar de e	000.010	0086796/00246-	605,21
000821	PAOLA ROBERTA DA SILVA CALIXTO	20356828888	422105-RECEPCIONISTA	000.001	0012684/00313-SP	365,12
000217	PATRICIA BARBOSA MOLINARI	12768389260	223605-Fisioterapeut	000.009	0006301/00200-	1.001,35
000446	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	20670720695	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0016074/00276-	648,40
000602	PATRICIA MATIAS DE LIMA	20632384055	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0049447/00330-SP	322,25
000355	PAULO RICARDO MORAIS DA SILVA	16548750315	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0015044/00313-	536,59
000763	PAULO VITOR XAVIER MATOS	16548745362	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0004447/00346-	436,27
000515	PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	20649687560	313220-Técnico de In	000.008	0095386/00346-	548,95
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
000205	PRYSCILLA LADISLAU CARNEIRO	12755263239	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0012743/00276-	1.149,47
000801	QUELI ALMEIDA SANTOS	20777649947	322230-Auxiliar de e	000.007	0020817/00381-	529,64
000567	RAFAEL SILVA REIS	20649689652	515210-Auxiliar de f	000.010	0066402/00330-SP	252,89
000732	RAQUEL FERREIRA DA SILVA	16890666756	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0021156/00081-PE	350,42
000353	RAQUEL MARTINS DOS SANTOS	16538735224	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0093762/00136-	457,00
000568	RAQUEL SILVEIRA SANTOS VIEIRA DE MEDEIROS	20670709055	322230-Auxiliar de e	000.010	0028933/00295-	199,79
000114	REGIANE NUNES DA SILVA	12430946329	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0330000/00142-	381,25
000048	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	10890474130	322230-Auxiliar de e	000.009	0051237/00633-	590,79
					TOTAL DA PAGINA :	24.514,78

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM JANEIRO/2017

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15 — 14/03/2017
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000 — 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000616	REGINA SOARES PEREIRA	20670549635	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0008158/00136-	385,95
000038	REGINALDO TEIXEIRA FILHO	10800736025	515135-CONDUTOR DE V	000.017	0030728/00044-	424,03
000674	RENATA GOIS PEREIRA	12569188893	322230-Auxiliar de e	000.010	0081005/00184-SP	577,91
000207	RICARDO AUGUSTO BARIONI DE OLIVEIRA BORGES	12755718260	215120-Coordenador I	000.015	0086644/00255-	740,57
000268	RICARDO DE ANGELO STORTI	12843105260	223115-MEDICO	000.010	0073343/00295-	4.654,22
000306	RODRIGO GARGANTINI SOARES	12955273262	223208-DENTISTA	000.021	0029814/00285-	1.766,81
000647	ROSANA APARECIDA NUNES DA SILVA	12409128485	322205-Tecnico de en	000.010	0059973/00120-SP	482,27
000374	ROSANA MARIA DE JESUS	17051027083	322205-Tecnico de en	000.017	0021956/00160-	471,15
000571	ROSANA SOARES DA CUNHA	12193368017	223405-Farmaceutico	000.013	0063468/00032-SP	598,86
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-	640,19
000398	ROZILDA PEREIRA DE ANDRADE	20072590240	223505-Enfermeiro I	000.012	0082128/00110-	440,77
000640	RUTHE MONÇAO LIMA	20105665368	322230-Auxiliar de e	000.010	0000887/00346-	529,39
000625	SABRINA DOS SANTOS	20947986604	322415-Atendente de	000.002	0052143/00276-	457,89
000168	SAMUEL DE SOUZA SANTOS	12648005260	515135-Condutor de V	000.017	0008868/00217-	401,10
000512	SAMUEL NUNES DOS ANJOS	12797149264	517420-Vigia	000.008	0097509/00255-SP	405,57
000697	SANDRA CRISTINA AGUIAR	12684138224	322415-Atendente de	000.006	0026054/00255-SP	529,41
000483	SANDRO BELLUZO VECC	12804855157	223110-MEDICO	000.010	0028870/00292-SP	2.286,96
000197	SARANDA REIS DE ALMEIDA	12741843246	411005-AUX. ADMINIST	000.008	0004331/00276-	447,91
000140	SERGIO GONCALVES CARMELIO	12515347675	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0058982/00184-	454,71
000242	SHEILA APARECIDA FERREIRA SOUZA	12797689269	322205-Tecnico de en	000.010	0021122/00255-	560,39
000637	SILAS DE SOUZA SANTOS	13726897924	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0020840/00381-SP	515,84
000176	SILMARA APARECIDA PEREIRA	12682696238	322235-AUXILIAR ENFE	000.010	0000992/00237-	620,82
000102	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	12400208699	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
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	000.008	0066509/00330-	383,72
000241	SUZANA CRISTINA RAFAEL DE SOUZA OLIVEIRA	12797674245	322225-Instrumentado	000.010	0096126/00276-	200,73
000812	SUZANA DE SOUZA SANTOS	12558969228	513505-Auxiliar de C	000.010	0007086/00217-	385,91
000444	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	20670718674	322205-Tecnico de en	000.010	0025684/00330-	504,05
000376	TANIA REGINA DOS SANTOS	17055064307	322205-Tecnico de en	000.003	0038910/00200-	502,22
000187	TARCISIA IRINEIA DA SILVA	12705330854	322205-Tecnico de en	000.010	0053378/00195-	941,34
000181	TATIANA ROGERIA DA SILVA	12689935262	322230-Auxiliar de e	000.010	0067386/00276-	499,38
000238	TATIANE DA SILVA REIS	12795013225	515210-Auxiliar de f	000.024	0043379/00276-	388,69
000691	THAIS BATISTA DA CRUZ	11999388628	322230-AUXILIAR DE E	000.001	0048758/00406-SP	505,00
000271	THIAGO BALTAZAR JACINTO	12853551255	410235-Encarregado d	000.008	0003502/00276-	1.179,40
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	529,69
000064	VALTER PEIXOTO SILVA	12129091441	324115-Tecnico em ra	000.010	0026009/00002-	559,90
					TOTAL DA PAGINA :	30.875,04

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM JANEIRO/2017

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15 — 14/03/2017
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000 — 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000095	VANDERLEI FERREIRA DE OLIVEIRA	12375457163	517420-Vigia	000.021	0028429/00120-	590,87
000312	VANESSA BATISTA DO VALE	12972739258	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0036675/00346-	310,54
000213	VANIA CRISTINA DOS SANTOS	12763157248	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0043358/00276-	364,81
000708	VERA LUCIA DE JESUS SANTOS	16595280141	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0091850/00295-SP	356,14
000074	VERA LUCIA LOPES GARCIA SIMION	12199165363	322205-Tecnico de en	000.010	0041484/00016-	213,48
000552	VEREDIANA DE SOUZA MORAES	12545734588	521130-AUX. FARMACIA	000.025	0012007/00200-SP	319,79
000066	VICENTE FAUSTINO DA SILVA	12143525062	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0050993/00059-SP	268,27
000332	VICTOR EMMANOEL LEME NASCIMENTO	13048467261	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0239390/00346-	303,32
000305	VILMA CARLA DA SILVA SANTOS	12953051777	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0039346/00255-	365,83
000211	VIVIAN CRISTINA DE SOUZA BARIONI	12759742239	322230-Auxiliar de e	000.010	0087753/00255-	650,96
000329	VIVIAN SANTANA MOLINARI DE OLIVEIRA	13032879247	223605-Fisioterapeut	000.009	0056235/00387-	700,67
000263	WAGNER MARCEL LOPES	12833483777	313310-Tecnico de re	000.008	0074787/00205-	631,40
000491	WALDELI SANTOS DE OLIVEIRA	12323761996	517420-Vigia	000.011	0097679/00097-SP	269,96
000786	WALFREDO JOSE DO NASCIMENTO	20632383377	517420-Vigia	000.009	0006454/00064-BA	400,25
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
000770	WILLIANS DE AMORIM SILVA	20062485479	351605-Tecnico em se	000.010	0073329/00295-SP	319,49
000149	WILTON ROBERTO NEVES	12541540177	223405-FARMACEUTICO	000.010	0075693/00105-	381,96
000482	YARA OLIVEIRA DE SOUZA SILVA ARAUJO	21008401562	251605-Assistente so	000.010	0020648/00330-	740,08
000351	ZILDA DE OLIVEIRA RODRIGUES	12699982263	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0050968/00255-	376,15
					TOTAL DA PAGINA :	9.256,28
					TOTAL DA EMPRESA :	175.967,06

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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$ 628,23
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SEGURO ABS
Histórico:	CONVENIO

Data / Hora da operação:	14/02/2017 - 10:56:28

Código da operação:	00121872
Chave de segurança:	NZL354N1R4UGFAVF

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

TOTAL EVENTO 700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO EM JANEIRO/2017

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15 — 14/03/2017
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000 — 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
000164	CLAUDIA DIAS SEQUINE	12624470818	223505-Enfermeiro 2	000.010	0024503/00195-	6,66
000119	CLEYDE DE JESUS ALVES	12442444854	411005-AUX. ADMINIST	000.010	0085357/00142-SP	6,66
000475	CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA	20945394475	322230-Auxiliar de e	000.010	0012613/00313-SP	6,66
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	000.025	0074201/00184-	6,66
000148	ELIZABETH SIMOES DOS SANTOS	12541399091	411005-Auxiliar Admi	000.010	0089243/00097-	6,66
000172	ELIZEU XAVIER DE ANDRADE	12657502239	517420-Vigia	000.009	0060533/00237-	6,66
000094	EUNICE GOMES DE MATTOS	12375456477	351605-Tecnico em se	000.008	0042533/00120-	6,66
000189	FABRICIA APARECIDA CUNHA	12711985247	514225-AUX.SERVIÇOS	000.006	0062923/00255-SP	6,66
000454	FATIMA VIEIRA SANTOS	20698867348	322230-Auxiliar de e	000.010	0089449/00027-	6,66
000239	FRANCISCO NUNES DA SILVA FILHO	12796699252	515135-Condutor 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	000.010	0050512/00229-	6,66
000378	GISELA DE OLIVEIRA SILVA BRUDER	17055064390	223610-FONOAUDIOLOGO	000.009	0007061/00217-	6,66
000290	GISELE DA SILVA SOUZA	12909007261	422105-Recepcionista	000.010	0071271/00313-	6,66
000156	GRAZIELA APARECIDA DROBINICH NUNES	12562336250	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
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
000070	LENI DE OLIVEIRA ALVES	12170649907	422105-RECEPCIONISTA	000.021	0089564/00059-	6,66
000292	LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	12919070268	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0098981/00276-	6,66
					TOTAL DA PAGINA :	310,81

TOTAL EVENTO 700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO EM JANEIRO/2017

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15 — 14/03/2017
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000 — 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000364	LUIZA HELENA DO CARMO SANTOS SILVA	17019673994	322230-Auxiliar de e	000.010	0095228/00027-	6,66
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	000.005	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	000.007	0090503/00003-	6,66
000019	MARIA DE LOURDES A DOS SANTOS	10623116631	513220-Cozinheiro	000.010	0065089/00295-	6,66
000565	MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	12727758261	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0026440/00009-	26,60
000097	MARIA GORETE BENTO	12387960493	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0023703/00044-	6,66
000265	MARIA IMACULADA DOS SANTOS	12840658269	515105-AGENTE DE SAÚ	000.003	0096365/00097-SP	6,66
000191	MARIANA DE OLIVEIRA SILVA SANTOS	12714866249	322205-Tecnico de en	000.010	0062948/00255-	6,66
000210	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	12759672249	322230-Auxiliar de e	000.010	0002464/00120-	6,66
000184	MARILENE CLEMENTINO	12695136252	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0033205/00255-	6,66
000236	MARINETE FERREIRA GOMES	12791971221	411005-Gerente de PS	000.003	0067341/00276-	6,66
000142	MARINEZ DE SOUSA SILVA	12523067163	514225-AUXILIAR SERV	000.010	0098167/00016-	6,66
000150	MARISA DOS SANTOS BATISTA	12545735339	322205-Tecnico de en	000.001	0012000/00200-	6,66
000266	MARISTELA SANTOS DE CARVALHO	12840662266	322230-Auxiliar de e	000.010	0003327/00237-	6,66
000262	MICHELE CORINA DE JESUS VALE	12832516256	515210-AUXILIAR DE F	000.005	0012730/00276-SP	6,66
000260	MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	12830178256	322205-Tecnico de en	000.010	0038047/00276-	6,66
000430	NATALIA DE SOUZA SANTOS	20649688745	322230-Auxiliar de e	000.010	0043436/00276-	6,66
000115	NATANAEL DA SILVA	12430947309	782310-MOTORISTA	000.017	0016080/00018-	6,66
000001	NEWTON LUIZ MONTEIRO DE BARROS	10018765782	223110-MEDICO	000.010	0028648/00314-	6,66
000054	NILDA APARECIDA MACENO	12058803339	322205-AUXILIAR ENFE	000.002	0052921/00035-	6,66
000446	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	20670720695	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0016074/00276-	6,66
000048	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	10890474130	322230-Auxiliar de e	000.009	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	322205-Tecnico de en	000.003	0038910/00200-	6,66
000064	VALTER PEIXOTO SILVA	12129091441	324115-Tecnico em ra	000.010	0026009/00002-	6,66
000213	VANIA CRISTINA DOS SANTOS	12763157248	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0043358/00276-	6,66
000066	VICENTE FAUSTINO DA SILVA	12143525062	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0050993/00059-SP	6,66
000149	WILTON ROBERTO NEVES	12541540177	223405-FARMACEUTICO	000.010	0075693/00105-	6,66
					TOTAL DA PAGINA :	317,32
					TOTAL DA EMPRESA :	628,13

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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$ 7.873,90
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	110 - Transferência Entre Contas de Mesma Titularidade
Identificação da operação:	CONV. EMPREST. BRADESCO
Histórico:	EMPRESTIMOFUNCIONARIOS

Data / Hora da operação:	14/02/2017 - 10:59:46

Código da operação:	00122401
Chave de segurança:	8QXGMFVH3NZSPPCR

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

TOTAL EVENTO 702-EMPRESTIMO BRADESCO EM JANEIRO/2017

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15 — 14/03/2017
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000 — 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000370	ANA MARGARETH VIANA	17036724852	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0036370/00063-	1.507,85
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
000021	ELIANA DA SILVA REIS	10633042037	516210-Cuidador	000.012	0037525/00382-	317,70
000375	ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	17051027555	223505-ENFERMEIRO 2	000.025	0074201/00184-	389,31
000579	JOSE ADEILTON DA SILVA	12453645635	516210-Cuidador	000.020	0038584/00038-BA	318,60
000158	JULIANA DE AGUIAR AYRES	12591924254	324115-Tecnico em ra	000.010	0041391/00200-	902,21
000364	LUIZA HELENA DO CARMO SANTOS SILVA	17019673994	322230-Auxiliar de e	000.010	0095228/00027-	602,01
000165	MARCELLY TAVARES SILVA	12633057251	322230-Auxiliar de e	000.007	0040199/00184-	180,33
000283	MICHELLE CRISTINE DIAS SOUZA	12877857249	223605-Fisioterapeut	000.023	0003397/00313-	69,50
000399	RICARDO DOS SANTOS BRAGA	20072590747	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035078/00330-SP	298,59
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 :	7.873,90
					TOTAL DA EMPRESA :	7.873,90

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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$ 16.277,29
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CRESSEM
Histórico:	

Data / Hora da operação:	14/02/2017 - 11:01:09

Código da operação:	00122625
Chave de segurança:	A19VQC6T8XVMGFQG

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

TOTAL EVENTO 709-CRESSEM EM JANEIRO/2017

Folha: 00001

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15 — 14/03/2017
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000 — 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000059	ADILSON EMIDIO DOS SANTOS	12099343995	324115-TECNICO RADIO	000.010	0059152/00040-	305,92
000157	AGUIDA LUCIA SAMPAIO DE OLIVEIRA	12583613245	322205-Tecnico de en	000.010	0060906/00142-	123,58
000267	ALESSANDRA DOS SANTOS REIS	12840900248	322205-Tecnico de en	000.011	0011696/00200-	244,43
000068	ALICE APARECIDA DO AMARAL	12144006999	411005-Auxiliar Admi	000.021	0080854/00462-	152,64
000285	ALINA CRISTINA GOES	12889230246	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0056319/00313-	188,69
000017	ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	10609563545	301110-TECNICO LABOR	000.010	0023008/00318-	63,20
000315	ANA LUCIA MOREIRA DOS SANTOS PEDRO	12976332233	322415-Atendente de	000.005	0037669/00293-SP	395,11
000370	ANA MARGARETH VIANA	17036724852	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0036370/00063-	716,19
000118	ANATALIA SANTOS DE CARVALHO	12442444331	322205-Tecnico de en	000.006	0085305/00142-	63,20
000108	ANDREA CORDELIA DOS SANTOS	12414649846	322230-Auxiliar de e	000.002	0040113/00184-	123,58
000388	ANDREA TOBIAS DA CUNHA	19004845286	322230-Auxiliar de e	000.004	0016454/00253-	63,20
000062	BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	12124620063	517420-Vigia	000.010	0794540/00016-	106,32
000193	CAROLINA RAFAEL	12725101931	322230-Auxiliar de e	000.004	0073437/00255-	103,56
000517	CATARINA DE FREITAS GARCIA	20072595145	322230-Auxiliar de e	000.010	0014218/00295-	48,65
000178	CLIVIA MARCENA LISBOA	12686836220	322230-Auxiliar de e	000.021	0036554/00069-	375,86
000359	DAGMAR RIBEIRO DE SOUZA	17000597885	422105-RECEPCIONISTA	000.009	0020555/00083-	157,18
000345	DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	16117166231	223405-TECNICO DE FA	000.010	0085134/00276-	268,24
000782	DAYSE MAIRA DA CRUZ SOUZA	20105668987	411005-Auxiliar Admi	000.008	0095386/00330-	315,52
000215	DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	12765923231	322205-Tecnico de en	000.014	0079104/00064-	218,93
000396	EDIVANIA PEREIRA DE ARAUJO	20072588041	514225-AUX.SERVIÇOS	000.010	0955380/00313-	155,92
000726	EDUARDO PEDROSO DE ALMEIDA	20356831900	782305-Motorista	000.017	0066476/00330-SP	152,64
000715	EDYMAR CRUZ SANTOS DO VALE	20951752272	782310-MOTORISTA	000.017	6740435/00010-BA	123,58
000685	EVA MARIA RODRIGUES	20925304683	513505-AUXILIAR DE C	000.010	0047348/00160-SP	75,64
000687	FATIMA APARECIDA DA SILVA	12289374018	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0059119/00040-SP	63,20
000454	FATIMA VIEIRA SANTOS	20698867348	322230-Auxiliar de e	000.010	0089449/00027-	152,64
000147	FLAVIO LEITE PANNACE	12541398516	724405-OFICIAL CALDE	000.022	0081653/00131-SP	234,60
000276	FRANCIANE DA SILVA REIS	12860133234	223208-DENTISTA	000.012	0012024/00313-	2.310,39
000101	GERSONITA SILVA MACHADO	12400207811	322230-Auxiliar de e	000.021	0067616/00034-	123,58
000397	GISLENE ALVES DA SILVA	20072588653	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0076750/00313-	123,84
000080	IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS	12252321638	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0021583/00083-SP	63,20
000299	JANAINA APARECIDA EMIDIO DOS SANTOS MORAIS	12927506231	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0079815/00313-	123,58
000291	JESSE VECINO	12918605257	322230-Auxiliar de e	000.002	0086557/00272-	430,43
000303	JOELIA SILVA QUEIROZ	12945462267	322205-Tecnico de en	000.010	0036450/00062-	535,28
000039	JOSE FERNANDES DE ARAUJO	10805607592	517420-Vigia	000.014	0086486/00003-	221,86
000222	JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	12779897262	322415-Atendente de	000.005	0081420/00255-SP	226,55
000622	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	12753265226	763125-AUXILIAR DE S	000.007	0060696/00217-SP	94,48
000667	LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	20632381846	322230-AUXILIAR DE E	000.005	0067340/00276-SP	461,73
000292	LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	12919070268	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0098981/00276-	174,39
000254	LUIZ AUGUSTO DIAS	12819547348	322230-Auxiliar de e	000.010	0058630/00184-	150,12
000032	MARCOS DE OLIVEIRA	10771637257	322605-Tecnico de im	000.010	0026542/00496-	535,28
000052	MARIA ANGELA GOMES GALEMBECK	12033311610	763125-AUXILIAR DE S	000.005	0703800/00060-	85,27
000322	MARIA APARECIDA VIEIRA DA SILVA	12996588225	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0160830/00330-	382,72
000565	MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	12727758261	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0026440/00009-	223,27
000683	MARIANA DOS REIS WENCESLAU	20698874840	223405-FARMACEUTICA	000.010	0089816/00313-SP	94,48
000489	MARINEIDE CARLOS DA SILVA	12830723254	763125-AUXILIAR DE S	000.009	0014417/00018-PE	88,11
000236	MARINETE FERREIRA GOMES	12791971221	411005-Gerente de PS	000.003	0067341/00276-	327,45
					TOTAL DA PAGINA :	11.768,23

TOTAL EVENTO 709-CRESSEM EM JANEIRO/2017

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15 — 14/03/2017
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000 — 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000185	MARLENE FERREIRA SENA E SANTOS	12695378256	322230-Auxiliar de e	000.010	0026055/00255-	39,43
000404	MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNANDES	20105668707	322230-Auxiliar de e	000.011	0028940/00295-	178,86
000283	MICHELLE CRISTINE DIAS SOUZA	12877857249	223605-Fisioterapeut	000.023	0003397/00313-	219,54
000115	NATANAEL DA SILVA	12430947309	782310-MOTORISTA	000.017	0016080/00018-	427,59
000230	NEIF ELIAS AZAR	12789020231	413115-Auxiliar de f	000.010	0078762/00276-SP	535,28
000446	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	20670720695	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0016074/00276-	94,48
000515	PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	20649687560	313220-Técnico de In	000.008	0095386/00346-	247,87
000088	PEDRO DO NASCIMENTO SOUZA	12318805239	324115-Tecnico em ra	000.010	0042125/00025-	63,20
000732	RAQUEL FERREIRA DA SILVA	16890666756	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0021156/00081-PE	152,64
000353	RAQUEL MARTINS DOS SANTOS	16538735224	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0093762/00136-	152,64
000373	ROSEMEIRE DE ALMEIDA VIEIRA ARAUJO	17051027016	322205-Tecnico de en	000.002	0000946/00184-	174,39
000658	SAMUEL FREIRES BEZERRA	20670721314	782310-MOTORISTA	000.017	0052148/00276-SP	603,47
000102	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	12400208699	422105-RECEPCIONISTA	000.009	0091453/00120-	39,43
000595	SUEMI ALVES XAVIER	12340751359	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0066509/00330-	106,30
000444	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	20670718674	322205-Tecnico de en	000.010	0025684/00330-	340,42
000181	TATIANA ROGERIA DA SILVA	12689935262	322230-Auxiliar de e	000.010	0067386/00276-	277,58
000271	THIAGO BALTAZAR JACINTO	12853551255	410235-Encarregado d	000.008	0003502/00276-	63,20
000868	TIAGO DOS SANTOS OLIVEIRA	20670717279	782310-Motorista	000.017	0058150/00295-SP	39,43
000358	VANIA GONCALVES SANTOS DE OLIVEIRA	16678599374	422105-Recepcionista	000.010	0073338/00295-SP	123,58
000305	VILMA CARLA DA SILVA SANTOS	12953051777	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0039346/00255-	232,16
000263	WAGNER MARCEL LOPES	12833483777	313310-Tecnico de re	000.008	0074787/00205-	174,39
000482	YARA OLIVEIRA DE SOUZA SILVA ARAUJO	21008401562	251605-Assistente so	000.010	0020648/00330-	223,18
					TOTAL DA PAGINA :	4.509,06
					TOTAL DA EMPRESA :	16.277,29

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	0225 / 00000172460-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	UNIODONTO
CPF/CNPJ:	73.162.760/0001-79
Valor:	R$ 1.982,44
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	UNIODONTO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	14/02/2017 - 11:01:57

Código da operação:	00122754
Chave de segurança:	RW3S6CS4P350S1TW

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

TOTAL EVENTO 706-UNIODONTO EM JANEIRO/2017

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

14/03/2017
50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000273	ADALBERTO DOMINGOS MENDES	12856847937	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0001155/00184-SP	51,27
000117	ADENILSON OLIVEIRA SANTOS	12432659076	517420-Vigia	000.010	0082750/00237-	68,36
000209	ANTONIA DONIZETI MAXIMIANO DIAS	12758414262	322230-Auxiliar de e	000.010	0032557/00276-	34,18
000768	CAMILA BERNAL ESTEVES	12736341254	223605-Fisioterapeut	000.010	0022207/00216-SP	17,09
000119	CLEYDE DE JESUS ALVES	12442444854	411005-AUX. ADMINIST	000.010	0085357/00142-SP	17,09
000698	DAYANE SANTOS FERRAZ	20632385809	411005-AUXILIAR ADMI	000.019	0028111/03661-SP	17,09
000396	EDIVANIA PEREIRA DE ARAUJO	20072588041	514225-AUX.SERVIÇOS	000.010	0955380/00313-	34,18
000465	FABIANA DELFINO DOS SANTOS	20698876797	322230-Auxiliar de e	000.007	0066421/00330-	34,18
000847	FERNANDA OLIVEIRA SANTOS VIDAL	13112269852	411005-Auxiliar Admi	000.019	0080399/00260-SP	17,09
000147	FLAVIO LEITE PANNACE	12541398516	724405-OFICIAL CALDE	000.022	0081653/00131-SP	17,09
000046	IRACI MARIA RODRIGUES FERREIRA DE FREITAS	10860087341	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0013149/00575-SP	34,18
000194	JOSELI DE AMORIM SILVA SOUZA	12729319222	215120-COORDENADOR I	000.014	0018343/00237-	85,45
000413	JOSUE QUERINO LEAL	20356826664	860105-Supervisor de	000.010	0004581/00346-	34,18
000655	JULIANA PAULA MOREIRA AZOCAR	12936090239	322230-Auxiliar de e	000.010	0045342/00262-SP	34,18
000099	KATIA NASCIMENTO DOS SANTOS FERRAZ	12398982256	322230-Auxiliar de e	000.010	0025510/00054-	17,09
000535	LILIANE ALVES MEIRA	12804038248	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0099012/00276-SP	17,09
000254	LUIZ AUGUSTO DIAS	12819547348	322230-Auxiliar de e	000.010	0058630/00184-	17,09
000087	LUIZ CARLOS SILVA TINDOU	12301817247	322230-Auxiliar de e	000.010	0090661/00058-	34,18
000364	LUIZA HELENA DO CARMO SANTOS SILVA	17019673994	322230-Auxiliar de e	000.010	0095228/00027-	34,18
000423	MARCELA BASTOS CANDIDO	20618407280	422115-Recepcionista	000.021	0044661/00313-	51,27
000034	MARIA ALICE DE OLIVEIRA SILVA SANTOS	10773993425	322230-Auxiliar de e	000.014	0065714/00497-	51,27
000052	MARIA ANGELA GOMES GALEMBECK	12033311610	763125-AUXILIAR DE S	000.005	0703800/00060-	34,18
000322	MARIA APARECIDA VIEIRA DA SILVA	12996588225	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0160830/00330-	17,09
000508	MARIA NAIR DOS SANTOS	16352127046	514225-Auxiliar de S	000.010	0099040/00276-	17,09
000694	MARIA SUELI FLORIANO	17032364649	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0028964/00114-PR	51,27
000210	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	12759672249	322230-Auxiliar de e	000.010	0002464/00120-	68,36
000266	MARISTELA SANTOS DE CARVALHO	12840662266	322230-Auxiliar de e	000.010	0003327/00237-	17,09
000784	MARIZIA DA SILVA	12710166935	252405-Assessor de r	000.008	0061191/00217-SP	34,18
000404	MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNANDES	20105668707	322230-Auxiliar de e	000.011	0028940/00295-	51,27
000260	MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	12830178256	322205-Tecnico de en	000.010	0038047/00276-	119,63
000326	NEUSA SABINO DOS SANTOS	13025515251	422115-RECEPCIONISTA	000.002	0032402/00110-	17,09
000446	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	20670720695	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0016074/00276-	102,54
000526	PEDRO PAULO MORAIS DOS SANTOS	20649687277	515105-DESINSETIZADO	000.015	0033987/00366-SP	68,36
000353	RAQUEL MARTINS DOS SANTOS	16538735224	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0093762/00136-	85,45
000568	RAQUEL SILVEIRA SANTOS VIEIRA DE MEDEIROS	20670709055	322230-Auxiliar de e	000.010	0028933/00295-	51,27
000114	REGIANE NUNES DA SILVA	12430946329	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0330000/00142-	17,09
000616	REGINA SOARES PEREIRA	20670549635	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0008158/00136-	34,18
000399	RICARDO DOS SANTOS BRAGA	20072590747	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035078/00330-SP	17,09
000647	ROSANA APARECIDA NUNES DA SILVA	12409128485	322205-Tecnico de en	000.010	0059973/00120-SP	51,27
000242	SHEILA APARECIDA FERREIRA SOUZA	12797689269	322205-Tecnico de en	000.010	0021122/00255-	34,18
000102	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	12400208699	422105-RECEPCIONISTA	000.009	0091453/00120-	17,09
000806	SUELY BARBOSA SANTOS SILVA	20925328051	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0025635/00330-	68,36
000187	TARCISIA IRINEIA DA SILVA	12705330854	322205-Tecnico de en	000.010	0053378/00195-	68,36
000181	TATIANA ROGERIA DA SILVA	12689935262	322230-Auxiliar de e	000.010	0067386/00276-	68,36
000868	TIAGO DOS SANTOS OLIVEIRA	20670717279	782310-Motorista	000.017	0058150/00295-SP	34,18
000064	VALTER PEIXOTO SILVA	12129091441	324115-Tecnico em ra	000.010	0026009/00002-	51,27
					TOTAL DA PAGINA :	1.914,08

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0723 / 00013000560-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MKG SERVICE E COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ:	09.282.289/0001-53
Valor:	R$ 1.900,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MKG
Histórico:	CALDEIRA

Data / Hora da operação:	14/02/2017 - 11:21:30

Código da operação:	00125684
Chave de segurança:	C2NZSVL90ZY6X680

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
1221

Data e Hora da Emissão	23/01/2017 10:02:25	Competência	23/1/2017	Código de Verificação	785184917
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILHABELA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	MKG SERVICE & COMERCIO LTDA EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	09.282.289/0001-53	Inscrição Municipal	182516	Município	SANTO ANDRE - SP
Endereço e CEP	RUA BATURITÉ ,27 - VILA CURUÇÁ CEP: 09291-170				
Complemento		Telefone	44791548	e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	MUNICÍPIO DE ILHA BELA				
CNPJ/CPF	46.482.865/0001-32	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP
Endereço e CEP	RUA: PREFEITO MARIANO PROCÓPIO DE A. CARVALHO ,86 - PEREQUÊ CEP: 11630-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

Manutenção Preventiva e Corretiva da Caldeira.

Vencimento: 07/02/2017

Valor aproximado dos tributos R$ 232,75 (12,25%) Fonte: IBPT"

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01 / 331471000 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO GERAL NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS(R$)		COFINS(R$)		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	1.900,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	1.900,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.900,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.900,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00013003295-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARCELA DO SOUTO FINK ME
CPF/CNPJ:	25.318.386/0001-05
Valor:	R$ 13.258,70
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MARCELA DO SOUTO FINK ME
Histórico:	NF04

Data / Hora da operação:	14/02/2017 - 15:18:42

Código da operação:	00156071
Chave de segurança:	RZFYVP7TCN0NAV6M

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO DA NOTA
00004
DATA DA EMISSÃO
06-02-2017 15:50:37
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
8484858B0

COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	N. RPS:
02/2017	ILHABELA - SP	-	0

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: MARCELA DO SOUTO FINK - ME
ENDEREÇO: ANTONIA CORREIA PINTO, 106 - PEREQUE
COMPLEMENTO:
CPF/CNPJ: 25.318.386/0001-05
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 9917-37447
INSC.MUNICIPAL: 09246
CEP: 11.630-000
E-MAIL: anderson.contabil@datailha.com
SIMPLES NACIONAL: ( ) SIM (x) NÃO
PAÍS: BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
ENDEREÇO: PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO
COMPLEMENTO:
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3896-5566
CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38
CEP: 11.630-000
E-MAIL: rh@santacasailhabela.org.br
INSC.MUNICIPAL: 883
PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PSIQUIATRIA

***** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO *****

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES			
		Alíquota DO ISS	2,00 %	**VALOR DO SERVIÇO.....**	**R$ 14.127,55**
PIS.....	R$ 91,83	Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00	Base de Cálculo.....	R$ 14.127,55
COFINS.....	R$ 423,83	Desconto Condicionado.....	R$ 0,00	Valor de Crédito.....	R$ 0,00
IR.....	R$ 211,91	Outras Retenções.....	R$ 0,00	Total de Deduções.....	R$ 0,00
INSS.....	R$ 0,00	Outras Deduções.....	R$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R$ 868,85
CSLL.....	R$ 141,28	Regime Especial Tributação...	Nenhum	Valor do ISS.....	R$ 282,55
				VALOR LÍQUIDO.....	**R$ 13.258,70**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

MARCELA DO SOUTO FINK - ME

jan/17

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. Marcela dos Souto Fink					
	PSIQUIATRIA		FIXO	R$ 14.127,55	
					R$ 14.127,55
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS			
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%	R$ 423,83	
		PIS	0,65%	R$ 91,83	
		C S S L	1,00%	R$ 141,28	
		I R R F	1,50%	R$ 211,91	
					R$ 868,84
				LÍQUIDO	R$ 13.258,71

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

Dados Bancarios:

Emitir NF em nome da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

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

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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 / 00000005538-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DONDI E CIA LTDA ME
CPF/CNPJ:	68.196.591/0001-58
Valor:	R$ 370,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BOM CUSTO
Histórico:	NF009622

Data / Hora da operação:	14/02/2017 - 15:19:41

Código da operação:	00156251
Chave de segurança:	297AF34YZGMXA081

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

Recebemos de DONDI & CIA LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 09/02/2017 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Valor Total: 370,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.009.622
Série 001

DONDI & CIA LTDA ME

AV. PRINCESA ISABEL, 1047 - PEREQUE - ILHABELA - SP
Fone: (12)3896-1474 - CEP: 11630-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.009.622
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0268 1965 9100 0158 5500 1000 0096 2210 0009 6221

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de documento f	**135170086380507 09/02/2017 10:48:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
352007630111		68.196.591/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			50.320.605/0001-38	09/02/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. PADRE BRONISLAU CHERECK, 015	CENTRO		11630-000	09/02/2017
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ILHABELA	SP	3896-1710		10:47:52

FATURA

PAGAMENTO À PRAZO - Número: Numero da Fatura - Valor Original: R$ 370,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 370,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	370,00

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	370,00

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
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
20713	ATAC PAP SULF A4 75G RINO 500F	48025610	0500	5929	CX	2,00	185,00	0,00	370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CF(s) de referencia:103773 ECF005Trib aprox R$:41,29 Federal, 44,40 Estadual e 0,00 Municipal Fonte:IBPT [W7m9E1]	

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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$ 13.794,26
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	HOSP FAST
Histórico:	NF182E356E369

Data / Hora da operação:	14/02/2017 - 15:22:20

Código da operação:	00156700
Chave de segurança:	UR1FETMM444JZJ9L

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

RECEBEMOS DE HOSP-FAST COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE APARELHOS HOSPITALARES LT OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO		NF-e Nº 000.000.182 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HOSP-FAST COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE APARELHOS HOSPITALARES LT

AV. DO CURSINO, 1656 - SL 15 - JD DA SAÚDE, Sao Paulo, SP - CEP: 04132001 - Fone/Fax: 1150615088

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.182
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3516 1100 4917 5400 0191 5500 1000 0001 8219 8040 5000

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
VENDA	**135160751289735 - 30/11/2016 17:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
116278867119		00.491.754/0001-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela			50.320.605/0001-38	30/11/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Rua Padre Brosnilau Chereck, 15 -	Centro	11630-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Ilhabela		SP		

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
1.336,50	240,57	0,00	0,00	1.336,50

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	1.336,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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
287	Cabo de placa Neutra Emai BP400Plus	90189099	000	5102	UNI	3,0000	317,5000	952,50	952,50	171,45		18,00	
205	Termo Higrômetro Incoterm	90258000	000	5102	UN	2,0000	192,0000	384,00	384,00	69,12		18,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENCIMENTO: 06/01/2017 - PAGAMENTO: Bco Brasil - Ag. 0715-3 - CC 42567-2	

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20170210u13985144000196

Número da Nota	00000356
Data e Hora de Emissão	01/11/2016 15:12:26
Código de Verificação	91TR-KL7G

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.985.144/0001-96** Inscrição Municipal: **4.355.618-3**
Nome/Razão Social: **ROGERIO KURTISS DE PAULA**
Endereço: **AV DO CURSINO 01656, CONJUNTO 8 - SAUDE - CEP: 04132-001**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**
CPF/CNPJ: **50.320.605/0001-38** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R Padre Brosnilau Chereck 15 - Centro - CEP: 11630-000**
Município: **Ilhabela** UF: **SP** E-mail: **rh@santacasailhabela.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutenção dos equipamentos médicos conforme contrato.

Vencimento: 06/01/2017
Pagamento: Banco Itaú, AG 0069, CC 19788-7

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.228,88

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;

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20170210u13985144000196

Número da Nota	**00000369**
Data e Hora de Emissão	**01/12/2016 15:58:23**
Código de Verificação	**KCFP-FVPE**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.985.144/0001-96** Inscrição Municipal: **4.355.618-3**
Nome/Razão Social: **ROGERIO KURTISS DE PAULA**
Endereço: **AV DO CURSINO 01656, CONJUNTO 8 - SAUDE - CEP: 04132-001**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**
CPF/CNPJ: **50.320.605/0001-38** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R Padre Brosnilau Chereck 15 - Centro - CEP: 11630-000**
Município: **Ilhabela** UF: **SP** E-mail: **rh@santacasailhabela.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutenção dos equipamentos médicos conforme contrato.

Vencimento: 07/02/2017
Pagamento: Banco Itaú, Ag. 0069, CC 19788-7

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.228,88

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;

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00013003209-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JULIDOU ILHABELA OTICA LTDA ME
CPF/CNPJ:	05.982.758/0001-96
Valor:	R$ 4.694,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ILHA OTICA
Histórico:	CONVENIO

Data / Hora da operação:	15/02/2017 - 10:51:11

Código da operação:	00124127
Chave de segurança:	60JTLE15K7Z4LJAJ

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

TOTAL EVENTO 717-ILHA OTICA EM JANEIRO/2017

Folha: 00001

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

14/03/2017
50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000346	ADRIANA SANTOS DA COSTA	16134197026	422105-Recepcionista	000.001	0027865/00029-	48,00
000103	ALDA DOS SANTOS SILVA	12409126547	514225-AUX. SERVIÇOS	000.009	0078067/00059-	97,00
000068	ALICE APARECIDA DO AMARAL	12144006999	411005-Auxiliar Admi	000.021	0080854/00462-	135,00
000214	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	12764839229	422205-Telefonista	000.010	0070104/00255-	111,00
000419	ALINE SILVA DE JESUS	20356837798	223505-ENFERMEIRA 2	000.002	0089807/00313-	238,00
000824	ALONSO SABINO DA SILVA	12546922167	782310-MOTORISTA	000.017	0012045/00200-SP	76,00
000737	AMELIA MACHADO DE OLIVEIRA	13956273124	223208-DENTISTA	000.007	0032007/00439-SP	118,00
000578	ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA SOUZA	16117073624	763125-AUXILIAR DE S	000.013	0057802/00346-SP	80,00
000516	CLAUDIO JUNIOR SALOMAO DE OLIVEIRA	16875937671	223605-Fisioterapeut	000.009	0059580/00276-SP	97,00
000199	DANIELA PEREIRA DOS SANTOS	12743653223	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0060537/00237-	92,00
000345	DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	16117166231	223405-TECNICO DE FA	000.010	0085134/00276-	94,00
000600	EIDE LUIZA COSTA SILVA CARVALHO VIEIRA	12498822285	322205-Tecnico de en	000.005	0073174/00037-BA	173,00
000420	ELIS REGINA SIMIONATO	20362147048	411005-AUX. ADMINIST	000.009	0072966/00237-	76,00
000850	FLAVIA MARIA DOS SANTOS LOPES COSTA	12860222245	223620-Terapeuta ocu	000.009	0035484/00276-SP	74,00
000788	GABRIEL MENEZES VIEIRA DO NASCIMENTO	13414511710	422105-RECEPCIONISTA	000.013	0000509/00974-	78,00
000583	GABRIEL REIS OLIVEIRA	12580574966	411005-Auxiliar Admi	000.008	0014898/00412-	35,00
000378	GISELA DE OLIVEIRA SILVA BRUDER	17055064390	223610-FONOAUDIOLOGO	000.009	0007061/00217-	77,00
000067	ISAURA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS GARCIA	12143886677	422105-ENCARREGADA R	000.010	0020504/00083-SP	145,00
000294	JESSICA TENORIO DE JESUS	12922893229	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035440/00276-	99,00
000413	JOSUE QUERINO LEAL	20356826664	860105-Supervisor de	000.010	0004581/00346-	171,00
000554	LINDINALVA ROCHA BARBOZA	10837094779	301105-Tecnico em la	000.013	0020350/00443-	140,00
000538	LUCAS SANTOS OLIVEIRA	20692159244	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0000840/00034-SP	84,00
000551	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SILVA	12503244108	322230-AUX. ENFERMAG	000.013	0077269/00160-SP	111,00
000592	MARCELA SILVA DAS VIRGENS	20698871302	322230-Auxiliar de e	000.010	0066405/00330-SP	54,00
000565	MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	12727758261	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0026440/00009-	109,00
000150	MARISA DOS SANTOS BATISTA	12545735339	322205-Tecnico de en	000.001	0012000/00200-	110,00
000499	MARLY FERREIRA SENA DOS SANTOS	12734916233	322230-Auxiliar de e	000.010	0091062/00101-SP	93,00
000834	MONICA DOS REIS PINHO	20670712390	763125-AUXILIAR DE S	000.025	0044616/00313-SP	57,00
000043	NILDETE DE FREITAS OLIVEIRA	10848125190	411005-AUX. ADMINIST	000.001	0095230/00570-	66,00
000821	PAOLA ROBERTA DA SILVA CALIXTO	20356828888	422105-RECEPCIONISTA	000.001	0012684/00313-SP	90,00
000832	PATRICIA TEIXEIRA DOS SANTOS	20698867283	422105-RECEPCIONISTA	000.025	0065052/00295-SP	58,00
000249	PEDRO PAULO RODRIGUES DOS SANTOS	12809498255	223505-ENFERMEIRO 2	000.010	0038968/00200-	109,00
000619	PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS	16755397831	422105-Recepcionista	000.006	0737931/00400-SP	84,00
000801	QUELI ALMEIDA SANTOS	20777649947	322230-Auxiliar de e	000.007	0020817/00381-	100,00
000674	RENATA GOIS PEREIRA	12569188893	322230-Auxiliar de e	000.010	0081005/00184-SP	164,00
000842	ROBERTA DA CUNHA	16572601154	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0066547/00330-PE	123,00
000571	ROSANA SOARES DA CUNHA	12193368017	223405-Farmaceutico	000.013	0063468/00032-SP	50,00
000512	SAMUEL NUNES DOS ANJOS	12797149264	517420-Vigia	000.008	0097509/00255-SP	55,00
000697	SANDRA CRISTINA AGUIAR	12684138224	322415-Atendente de	000.006	0026054/00255-SP	94,00
000102	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	12400208699	422105-RECEPCIONISTA	000.009	0091453/00120-	30,00
000807	SUELI APARECIDA DOS SANTOS	12123735576	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0074627/00008-	76,00
000376	TANIA REGINA DOS SANTOS	17055064307	322205-Tecnico de en	000.003	0038910/00200-	84,00
000831	TATIANA AGUIAR DE ANDRADE	20486405634	763125-AUXILIAR DE S	000.025	0011629/00410-SP	98,00
000549	THAMIRES FERREIRA GOMES	20072594114	411005-AUX. ADMINIST	000.013	0066486/00330-SP	67,00
000761	VALESKA CONCEIÇÃO FREIRE	13156233357	411005-Auxiliar Admi	000.021	0079513/00404-SP	92,00
000709	VANESSA DA CONCEIÇÃO FREIRE	20072593932	422105-RECEPCIONISTA	000.005	0004511/00346-SP	65,00
					TOTAL DA PAGINA :	4.377,00

TOTAL EVENTO 717-ILHA OTICA EM JANEIRO/2017

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15 — 14/03/2017
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000 — 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000552	VEREDIANA DE SOUZA MORAES	12545734588	521130-AUX. FARMACIA	000.025	0012007/00200-SP	79,00
000332	VICTOR EMMANOEL LEME NASCIMENTO	13048467261	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0239390/00346-	109,00
000329	VIVIAN SANTANA MOLINARI DE OLIVEIRA	13032879247	223605-Fisioterapeut	000.009	0056235/00387-	63,00
000633	WILLIAM ELIAS DE SOUZA	21008402054	782310-MOTORISTA	000.017	0024623/00289-	66,00
					TOTAL DA PAGINA :	317,00
					TOTAL DA EMPRESA :	4.694,00

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	1741 / 00000035207-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SAUDE.COM ASSISTENCIA MEDICA SOCIEDADE S
CPF/CNPJ:	20.825.661/0001-63
Valor:	R$ 25.550,66
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SAUDE.COM
Histórico:	NF230

Data / Hora da operação:	15/02/2017 - 10:54:18

Código da operação:	00124604
Chave de segurança:	16FWEGGK2F4Q17UV

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

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

Data de Emissão	Número da Nota	Incentivo Fiscal
15/02/2017 09:53:06	000230	Não Optante

Código de autenticação da NFSe: cc25bftul7w408

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 20825661000163 **Inscr./Munic.:** 000021057

Razão Social/Nome: SAUDE COM ASSISTENCIA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES LTDA

Endereço: MINAS GERAIS **Nº** 1026 **Bairro:** INDAIA

Município: CARAGUATATUBA **U.F.:** SP **CEP.:** 11665020 **Tel.:**

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Documento: 50.320.605/0001-38

Inscr./Estadual:

Razão Social/Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK **Número:** 15

Bairro: CENTRO **Complemento:**

CEP.: 11.630-000 **Cidade:** ILHABELA / SP

E-Mail: rh@santacasailhabela.org.br **País:** BRASIL

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK **Número:** 15

Bairro: CENTRO **Complemento:**

CEP: 11.630-000 **Cidade:** ILHABELA / SP

Pais: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Médicos Prestados pelo sócio Heimar Martins no valor de R$ 2.870,00 pelo sócio Dr. José Francisco no valor de R$ 23.305,00 e pelo sócio Dr. Marco Antonio Pulitini Bortoliero no valor de R$ 1.050,00.
Pagamento autorizado a prestador de serviços conforme convenio / subvenção autorizada pela Lei 056/2001.

Retenção de ISS 2% R$ 544,50

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

Aliquota da Atividade: 2,00% **Valor Bruto da Nota:** R$ 27.225,00

Desconto Incondicional	INSS	IRRF(R$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Previstas em Lei	Dedução de Material	ISS Retido
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 408,38	R$ 272,25	R$ 816,75	R$ 176,96	R$ 0,00	R$ 0,00	( )SIM (X)NAO

OBSERVAÇÕES

Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R$ 0,00	R$ 27.225,00	R$ 544,50	R$ 25.550,66

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto:nº303 de julho de 2015, para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: http://www.nfecaraguatatuba.com.br/validacao.php
- NOTA DEVIDA PELO PRESTADOR NO MUNICIPIO
-
-

SAÚDE.COM - ASSIST. MÉDICA SOCIEDADE SIMPLES LTDA

jan/17

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

2

Nº	PROFISSIONAL	PLANTÕES	QUANT	$ UNIT	SUB TOTAL	TOTAL
1	**Dr. Heimar Santos Martins**	exames ultras.	41,00	70,00	**2.870,00**	
	Dr. Heimar	exames extras		70,00	**0,00**	
		Diferença de exames				
					0,00	
2	**Dr. Jose Francisco Natali Neto**	exames ultras.	331,00	70,00	**23.170,00**	
	Dr. Francisco	exames extras		70,00	**0,00**	
		laudos RX	15	9,00	**135,00**	
		Diferença de exames				
3	**Dr. Marco A. Pulitini Bortoliero**	exames ultras.	15,00	70,00	**1.050,00**	
	Dr.Marco	exames extras		70,00		
		Diferença de exames				
						R$ 27.225,00
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS				**R$ 27.225,00**
	DEDUÇÃO DE IMPOSTOS	COFINS		3,00%	R$ 816,75	
		PIS		0,65%	R$ 176,96	
		C S S L		1,00%	R$ 272,25	
		I R R F		1,50%	R$ 408,38	R$ 1.674,34
					LÍQUIDO	**R$ 25.550,66**

Valores acima de 215,00 NÃO DESCONTAR PIS/COFINS/CSSL- SOMENTE IRRF

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

SAUDE.COM ASSISTENCIA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES LTDA
AV. MINAS GERAIS N° 1026 SALA 1 INDAIA CARAGUATATUBA SP
CNPJ. 20.825.661/0001-63

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	1741 / 00000035207-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SAUDE.COM ASSISTENCIA MEDICA SOCIEDADE S
CPF/CNPJ:	20.825.661/0001-63
Valor:	R$ 11.677,60
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SAUDE.COM
Histórico:	NF229

Data / Hora da operação:	15/02/2017 - 10:53:15

Código da operação:	00124437
Chave de segurança:	WV78CVENJZTVRX1Y

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

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

Data de Emissão	Número da Nota	Incentivo Fiscal
15/02/2017 09:47:55	000229	Não Optante

Código de autenticação da NFSe: cc251lcwgyok8k

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 20825661000163 **Inscr./Munic.:** 000021057

Razão Social/Nome: SAUDE COM ASSISTENCIA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES LTDA

Endereço: MINAS GERAIS **Nº** 1026 **Bairro:** INDAIA

Município: CARAGUATATUBA **U.F.:** SP **CEP.:** 11665020 **Tel.:**

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Documento: 50.320.605/0001-38

Inscr./Estadual:

Razão Social/Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK **Número:** 15

Bairro: CENTRO **Complemento:**

CEP.: 11.630-000 **Cidade:** ILHABELA / SP

E-Mail: rh@santacasailhabela.org.br **País:** BRASIL

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK **Número:** 15

Bairro: CENTRO **Complemento:**

CEP: 11.630-000 **Cidade:** ILHABELA / SP

Pais: BRASIL

DESCRIÇÃO 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$ 248,86

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

Aliquota da Atividade: 2,00% **Valor Bruto da Nota:** R$ 12.442,83

Desconto Incondicional	INSS	IRRF(R$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Previstas em Lei	Dedução de Material	ISS Retido
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 186,64	R$ 124,43	R$ 373,28	R$ 80,88	R$ 0,00	R$ 0,00	( )SIM (X)NAO

OBSERVAÇÕES

Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R$ 0,00	R$ 12.442,83	R$ 248,86	R$ 11.677,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto:nº303 de julho de 2015, para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: http://www.nfecaraguatatuba.com.br/validacao.php
- NOTA DEVIDA PELO PRESTADOR NO MUNICIPIO
-
-

SAÚDE.COM - ASSIST. MÉDICA SOCIEDADE SIMPLES LTDA

jan/17

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

1

Obs: Contrato Reajustado todo mês NOVEMBRO

Nº	PROFISSIONAL	PLANTÕES	QUANT	$ UNIT	SUB TOTAL	TOTAL
1	Paulo Eduardo Lande dos Santos	FIXO			**R$ 7.612,83**	
		Plantão diurno		1.123,50	R$ -	
		Produção		7,00	R$ -	
		AIH		616,00		
		Exames extra	69	70,00	**R$ 4.830,00**	
		Exames		32,00	**R$ -**	
						R$ 12.442,83
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS				**R$ 12.442,83**
	DEDUÇÃO DE IMPOSTOS	COFINS		3,00%	R$ 373,28	
		PIS		0,65%	R$ 80,88	
		C S S L		1,00%	R$ 124,43	
		I R R F		1,50%	R$ 186,64	**R$ 765,23**
					LÍQUIDO	**R$ 11.677,60**

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

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

SAUDE.COM ASSISTENCIA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES LTDA
AV. MINAS GERAIS N° 1026 SALA 1 INDAIA CARAGUATATUBA SP
CNPJ. 20.825.661/0001-63

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0715 / 00000028520-X
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA A.P.A SAUDE OCUPACIONAL
CPF/CNPJ:	07.063.101/0001-50
Valor:	R$ 7.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MED DO TRABALHO
Histórico:	NF847

Data / Hora da operação:	15/02/2017 - 12:16:24

Código da operação:	00137595
Chave de segurança:	YTGYS2RZGNYU29S5

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

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

Número da NFS-e
847

Data e Hora da Emissão	06/02/2017 13:42:30	Competência	6/2/2017	Código de Verificação	587079561
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO SEBASTIAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CLINICA A.P.A DE SAUDE OCUPACIONAL LTDA ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	07.063.101/0001-50	Inscrição Municipal	16560	Município	SAO SEBASTIAO - SP
Endereço e Cep	RUA NOSSA SENHORA DA PAZ ,116 - CENTRO CEP: 11600-000				
Complemento:		Telefone:	01238922655	e-mail:	ccontabil@bol.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP
Endereço e CEP	RUA PADRE B. CHERECK ,15 - CENTRO CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3896-1710	e-mail:	santacasa-ilhabela@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

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

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.

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	1357 / 003 / 00001136-2

Nome destinatário:	CIRURGICA CARAGUA LTDA
Valor:	R$ 6.600,00
Identificação da operação:	CIRURGICA CARAGUA

Data de débito:	15/02/2017
Data/hora da operação:	15/02/2017 11:53:32

Código da operação:	00185608
Chave de segurança:	RT40CKSXQ6M2VUFA

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.

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

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

Recebemos de CIRURGICA CARAGUALTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 10/01/2017 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Valor Total: 6600,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.437
Série 001

CIRURGICA CARAGUALTDA

AV. ANCHIETA, 741 - Centro - CARAGUATATUBA - SP
Fone: (12)3883-9097 - CEP: 11660-010

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.437
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0111 0390 1700 0179 5500 1000 0004 3710 0000 4378

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
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op	**135170016712852 10/01/2017 10:10:10**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
254141680119		11.039.017/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			50.320.605/0001-38	10/01/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA PADRE BRONISLAU CHEREK, 015	CENTRO		11630-000	10/01/2017
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ILHABELA	SP	(12)3896-5766		10:09:10

FATURA

PAGAMENTO À VISTA - Número: Numero da Fatura - Valor Original: R$ 6.600,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 6.600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.600,00

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	6.600,00

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
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
3945	ATADURA ELASTICA 5CM X 4,5M COBAN	30059090	0500	5405	UN	60,00	110,00	0,00	6600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA 142 2016 / ENTEGA HOSPITAL MUN GOV MARIO COVAS / DEPOSITO BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG 1357 CC 003 00001136-2 CIRURGICA CARAGUA EIRELI -ME** IMPOSSIVEL CALCULAR O IMPOSTO APROX. ** Itens: [3945]	

CAIXA

ESPELHO DO RETORNO Nº : 000207
DATA DO MOVIMENTO : 15/02/2017
CONVENENTE : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários					
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente					
029763	15/02/2017	4.507,58	4.507,58	ORLANDO MAIA JUNIOR	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

Ficha Financeira de Pagamento — Competência: 01/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
FUNCIONÁRIO: 0891 - ORLANDO MAIA JUNIOR
C.P.F.....: 939.660.328-72 — C.B.O.: 2231-15 - Medico

DATA DE EMISSÃO: 14/03/2017
HORA DE EMISSÃO: 15:02:12

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA		PROVENTOS		DESCONTOS
1	Salário	29,00	R$	5.655,00	R$	0,00
22	Adicional Insalubridade	20,00	R$	176,00	R$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	R$	27,08	R$	0,00
500	INSS	11,00	R$	0,00	R$	570,88
510	IRRF	27,50	R$	0,00	R$	584,62
550	Contribuição Sindical	5.850,00	R$	0,00	R$	195,00

Data de Pagamento: 08/02/2017

TOTAIS =>	(+) R$	5.858,08	(-) R$	1.350,50
LÍQUIDO =>	(=) R$	4.507,58		

Salário Base:	5850,00	Base FGTS...:	5858,08	Base IRRF...:	5287,20
Base INSS...:	5189,82	FGTS Mês....:	468,65	Ded. Depen..:	0,00

CAIXA

Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2017
03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06- DATA DE VENCIMENTO	24/02/2017
07- VALOR DO PRINCIPAL	R$ 22.053,49
08- VALOR DA MULTA	R$ 0,00
09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R$ 0,00
10- VALOR TOTAL	R$ 22.053,49

01- NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE ILHABELA / (12) 3896-1710

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.

11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
CEFIC 16022017 333400300000316 00424516

CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00000000000000
Identificação da operação:	DARF
Data de débito:	16/02/2017
Data/hora da operação:	16/02/2017 16:43:19

Código da operação:	00424516
Chave de segurança:	UAYMLS2GQEWMW18G

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

01 Nome/Telefone
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
12 37380800

ATENÇÃO
É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00 .

1
24/02/2017

02 Período de Apuração	31/01/2017
03 Número do CPF ou CNPJ	50.320.605/0001-38
04 Código da Receita	8301
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	24/02/2017
07 Valor do Principal	22.053,49
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor dos Juros e / ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor Total	22.053,49

11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)

COPAN INFORMÁTICA S/C LTDA. - C.N.P.J.: 66.846.627/0001-76

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 Nome/Telefone
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
12 37380800

ATENÇÃO
É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00 .

1
24/02/2017

02 Período de Apuração	31/01/2017
03 Número do CPF ou CNPJ	50.320.605/0001-38
04 Código da Receita	8301
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	24/02/2017
07 Valor do Principal	22.053,49
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor dos Juros e / ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor Total	22.053,49

11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)

COPAN INFORMÁTICA S/C LTDA. - C.N.P.J.: 66.846.627/0001-76

CAIXA

Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2017
03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
04- CÓDIGO DA RECEITA	0588
05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06- DATA DE VENCIMENTO	20/02/2017
07- VALOR DO PRINCIPAL	R$ 676,17
08- VALOR DA MULTA	R$ 0,00
09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R$ 0,00
10- VALOR TOTAL	R$ 676,17

01- NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE ILHABELA / (12) 3896-1710

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.

11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
CEFIC 16022017 333400300000316 00425680

CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00000000000000
Identificação da operação:	DARF
Data de débito:	16/02/2017
Data/hora da operação:	16/02/2017 16:44:28

Código da operação:	00425680
Chave de segurança:	NW5PZ0N2ELS48NMS

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

01 Nome/Telefone
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
12 37380800

ATENÇÃO
É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00 .

1
20/02/2017

02 Período de Apuração	31/01/2017
03 Número do CPF ou CNPJ	50.320.605/0001-38
04 Código da Receita	0588
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	20/02/2017
07 Valor do Principal	676,17
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor dos Juros e / ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor Total	676,17

11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)

COPAN INFORMÁTICA S/C LTDA. - C.N.P.J.: 66.846.627/0001-76

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 Nome/Telefone
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
12 37380800

ATENÇÃO
É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00 .

1
20/02/2017

02 Período de Apuração	31/01/2017
03 Número do CPF ou CNPJ	50.320.605/0001-38
04 Código da Receita	0588
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	20/02/2017
07 Valor do Principal	676,17
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor dos Juros e / ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor Total	676,17

11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)

COPAN INFORMÁTICA S/C LTDA. - C.N.P.J.: 66.846.627/0001-76

CAIXA

Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2017
03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06- DATA DE VENCIMENTO	20/02/2017
07- VALOR DO PRINCIPAL	R$ 168.628,37
08- VALOR DA MULTA	R$ 0,00
09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R$ 0,00
10- VALOR TOTAL	R$ 168.628,37

01- NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE ILHABELA / (12) 3896-1710

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.

11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
CEFIC 16022017 333400300000316 00426482

CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00000000000000
Identificação da operação:	DARF
Data de débito:	16/02/2017
Data/hora da operação:	16/02/2017 16:38:00

Código da operação:	00426482
Chave de segurança:	EYCJ7CLWJ3WFK1X7

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

01 Nome/Telefone
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
12 37380800

ATENÇÃO
É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00 .

1
20/02/2017

02 Período de Apuração	31/01/2017
03 Número do CPF ou CNPJ	50.320.605/0001-38
04 Código da Receita	0561
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	20/02/2017
07 Valor do Principal	168.628,37
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor dos Juros e / ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor Total	168.628,37

11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)

COPAN INFORMÁTICA S/C LTDA. - C.N.P.J.: 66.846.627/0001-76

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 Nome/Telefone
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
12 37380800

ATENÇÃO
É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00 .

1
20/02/2017

02 Período de Apuração	31/01/2017
03 Número do CPF ou CNPJ	50.320.605/0001-38
04 Código da Receita	0561
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	20/02/2017
07 Valor do Principal	168.628,37
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor dos Juros e / ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor Total	168.628,37

11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)

COPAN INFORMÁTICA S/C LTDA. - C.N.P.J.: 66.846.627/0001-76

CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:

23793.37708 23377.215548 84078.001603 1 70720003141400

Data do vencimento:	16/02/2017
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R$):	31.414,00
Identificação da operação:	COMERCIAL JOAO AFONSO

Data de débito:	16/02/2017
Data/hora da operação:	16/02/2017 16:46:01

Código da operação:	00492629
Chave de segurança:	UQ6JZG0J1G7N5JXT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA

RUA SETE, 159 - CENTRO - CORUMBATAI - SP
Fone: (19)3577-9700 - CEP: 13540-000
www.joaoafonso.com.br

COMERCIAL JOÃO AFONSO

Pat: 080002948

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.169.766
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0253 4373 1500 0167 5500 1000 1697 6610 0169 7662

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
VENDA MERCADORIAS ADQ TERC	135170077370717 06/02/2017 11:31:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
275001195110		53.437.315/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			50.320.605/0001-38	06/02/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA PADRE BRONISLAU CHEREK, 15	CENTRO		11630-000	07/02/2017
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ILHABELA	SP			

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor
169766A	16/02/2017	R$ 31.414,00

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
3.831,03	642,10	0,00	0,00	1.906,10 (6,07 %)	31.414,00

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	31.414,00

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**
	CORUMBATAI			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
226	NFe			7.662,756	7.662,756

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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
6874	ACHOCOLATADO EM PO 400GR	18069000	060	5405	UND	226,0000	5,2000	0,00	1175,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4189	ACUCAR REFINADO 01KG	17011400	060	5405	PCT	904,0000	2,4000	0,00	2169,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3012	ARROZ AGULHINHA TIPO 1 05KG	10063021	040	5102	PCT	452,0000	13,0000	0,00	5876,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5614	AZEITE DE OLIVA 200ML	15091000	060	5405	UND	226,0000	4,8000	0,00	1084,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4900	BISCOITO RECHEADO SABOR CHOCOLATE 125GR	19053100	060	5405	PCT	226,0000	0,9000	0,00	203,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3637	BISCOITO SALGADO TIPO CREAM CRACKER 200GR	19053100	020	5102	PCT	226,0000	0,8800	0,00	198,88	77,34	13,92	0,00	18,00	0,00
6089	CAFE EM PO 500GR	09012100	060	5405	PCT	452,0000	5,5000	0,00	2486,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3673	CALDO DE CARNE 21GR	21041011	000	5102	UND	226,0000	0,5800	0,00	131,08	131,08	23,59	0,00	18,00	0,00
5990	CREME DE LEITE 200GR	04015021	060	5405	UND	452,0000	1,3200	0,00	596,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5261	DOCE DE LEITE 400GR	19019020	000	5102	POT	226,0000	2,8000	0,00	632,80	632,80	113,90	0,00	18,00	0,00
6632	ERVILHA EM CONSERVA 200GR	20054000	060	5405	UND	226,0000	1,2500	0,00	282,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6464	FARINHA DE TRIGO TIPO 1 (ESPECIAL) 01KG	11010010	020	5102	PCT	226,0000	1,6500	0,00	372,90	217,51	26,10	0,00	12,00	0,00
3198	FAROFA TEMPERADA 500GR	19019090	000	5102	PCT	226,0000	1,9400	0,00	438,44	438,44	78,92	0,00	18,00	0,00
7029	FEIJAO CARIOQUINHA TIPO 1 01KG	07133399	040	5102	PCT	904,0000	4,1000	0,00	3706,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6274	FEIJAO PRETO TIPO 1 01KG	07133319	040	5102	PCT	226,0000	4,5000	0,00	1017,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3068	FUBA MIMOSO 500GR	11022000	020	5102	PCT	226,0000	0,7800	0,00	176,28	68,56	12,34	0,00	18,00	0,00
6826	LEITE CONDENSADO 395GR	04029900	060	5405	UND	226,0000	3,2000	0,00	723,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6564	LEITE EM PO INTEGRAL 400GR	04022110	060	5405	PCT	452,0000	6,8000	0,00	3073,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3079	MACARRAO COM OVOS TIPO ESPAGUETE 500GR	19021160	020	5102	PCT	226,0000	1,2500	0,00	282,50	164,78	19,77	0,00	12,00	0,00
3089	MACARRAO COM OVOS TIPO PARAFUSO 500GR	19021100	020	5102	PCT	226,0000	1,2500	0,00	282,50	164,78	19,77	0,00	12,00	0,00
6241	MACARRAO TIPO NINHO 500GR	19021900	020	5102	PCT	226,0000	1,8500	0,00	418,10	243,88	29,27	0,00	12,00	0,00
6430	MAIONESE 200GR	21039011	060	5405	UND	226,0000	1,1600	0,00	262,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6631	MILHO VERDE EM CONSERVA 200GR	20058000	060	5405	UND	226,0000	1,2500	0,00	282,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4383	MISTURA PARA BOLO DIVERSOS SABORES 400GR	19012000	000	5102	UND	226,0000	1,6500	0,00	372,90	372,90	67,12	0,00	18,00	0,00
4567	MOLHO DE TOMATE 340GR	21032010	060	5405	UND	452,0000	0,9800	0,00	442,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3038	OLEO DE SOJA REFINADO 900ML	15079011	060	5405	UND	678,0000	3,6000	0,00	2440,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4929	PO PARA GELATINA DIVERSOS SABORES 35GR	21069029	000	5102	UND	226,0000	0,5800	0,00	131,08	131,08	23,59	0,00	18,00	0,00
6001	QUEIJO RALADO PARMESAO 50GR	04062000	000	5102	PCT	226,0000	1,8000	0,00	406,80	406,80	73,22	0,00	18,00	0,00
6877	SAL REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PCT	226,0000	0,5500	0,00	124,30	48,34	8,70	0,00	18,00	0,00
5885	SARDINHA EM OLEO 125GR	16041310	060	5405	LTA	452,0000	1,7000	0,00	768,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3265	VINAGRE DE ALCOOL ESCURO 750ML	22090000	020	5102	FRC	226,0000	0,8800	0,00	198,88	77,34	13,92	0,00	18,00	0,00
4956	XAROPE DE GROSELHA 01LT	21069010	000	5102	FRC	226,0000	2,9000	0,00	655,40	655,40	117,97	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA:HOSPITAL MARIO COVAS 139,00 - Pis: 125,72- Cofins: 579,15 CST: 040 ValCont.: 10.599,40 ValIsentas: 10.599,40 - ISENTO DE ICMS CONF.ANEXO I ART.168 E 169 DO RICMS-SP CST: 060 ValCont.: 15.991,76 ValOutras: 15.991,76 - ICMS SUBST.TRIB. ART313 RICMS CST: 020 ValCont.: 1.356,00 ValBC.: 790,95 ValOutras: 565,05 ValIcms: 94,91 - B.C.RED-DEC.52585 DE 28/12/07 CST: 000 ValCont.: 2.768,50 ValBC.: 2.768,50 ValIcms: 498,31 - B.C.RED-DEC.N.49113-10/11/04 CST: 020 ValCont.: 300,58 ValBC.: 116,90 ValOutras: 183,68 ValIcms: 21,04 - B.C.RED.ANEXO II, ART.3 DO RICMS-SP CST: 020 ValCont.: 397,76 ValBC.: 154,68 ValOutras: 243,08 ValIcms: 27,84 - BC.RED DECR.45583/00-45490/00-52585/07	

Bradesco | 237-2 | **Recibo do Sacado**

Local do Pagamento **Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento**					Vencimento **16/02/2017**
Cedente / CPF / CNPJ **COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167**					Agência / Código do Cedente **3377/0780016-9**
Data do Documento **06/02/2017**	No. do Documento **169766A**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data do Processamento **06/02/2017**	Nosso Número **02/33772155484-P**
Uso do Banco	Carteira **02**	Espécie **R$**	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento **R$ 31.414,00**
Instruções **COBRAR JUROS DE R$ 62,83 AO DIA APÓS O VENCIMENTO**					(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado

Sacado / CPF / CNPJ **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50320605000138**
RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15
CENTRO
11630-000 - ILHABELA - SP

Sacador / Avalista :

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | **23793.37708 23377.215548 84078.001603 1 70720003141400**

Local do Pagamento **Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento**					Vencimento **16/02/2017**
Cedente / CPF / CNPJ **COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167**					Agência / Código do Cedente **3377/0780016-9**
Data do Documento **06/02/2017**	No. do Documento **169766A**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data do Processamento **06/02/2017**	Nosso Número **02/33772155484-P**
Uso do Banco	Carteira **02**	Espécie **R$**	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento **R$ 31.414,00**
Instruções **COBRAR JUROS DE R$ 62,83 AO DIA APÓS O VENCIMENTO**					(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado

Sacado / CPF / CNPJ **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50320605000138**
RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15
CENTRO
11630-000 - ILHABELA - SP

Sacador / Avalista :

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Cortar aqui

CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:

23793.37708 23377.215548 85078.001600 1 70720003933700

Data do vencimento:	16/02/2017
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R$):	39.337,00
Identificação da operação:	COMERCIAL JOAO AFONSO

Data de débito:	16/02/2017
Data/hora da operação:	16/02/2017 16:47:05

Código da operação:	00493669
Chave de segurança:	6KUMJT5HYMQWU1E0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA

RUA SETE, 159 - CENTRO - CORUMBATAI - SP
Fone: (19)3577-9700 - CEP: 13540-000
www.joaoafonso.com.br

COMERCIAL JOÃO AFONSO

Pat: 080002948

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.169.767
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0253 4373 1500 0167 5500 1000 1697 6710 0169 7678

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
VENDA MERCADORIAS ADQ TERC	135170077371325 06/02/2017 11:31:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
275001195110		53.437.315/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			50.320.605/0001-38	06/02/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA PADRE BRONISLAU CHEREK, 15	CENTRO		11630-000	07/02/2017
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ILHABELA	SP			

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor
169767A	16/02/2017	R$ 39.337,00

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
4.797,27	804,08	0,00	0,00	2.386,88 (6,07 %)	39.337,00

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	39.337,00

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**
	CORUMBATAI			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
283	NFe			9.595,398	9.595,398

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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
6874	ACHOCOLATADO EM PO 400GR	18069000	060	5405	UND	283,0000	5,2000	0,00	1471,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4189	ACUCAR REFINADO 01KG	17011400	060	5405	PCT	1132,0000	2,4000	0,00	2716,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3012	ARROZ AGULHINHA TIPO 1 05KG	10063021	040	5102	PCT	566,0000	13,0000	0,00	7358,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5614	AZEITE DE OLIVA 200ML	15091000	060	5405	UND	283,0000	4,8000	0,00	1358,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4900	BISCOITO RECHEADO SABOR CHOCOLATE 125GR	19053100	060	5405	PCT	283,0000	0,9000	0,00	254,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3637	BISCOITO SALGADO TIPO CREAM CRACKER 200GR	19053100	020	5102	PCT	283,0000	0,8800	0,00	249,04	96,85	17,43	0,00	18,00	0,00
6089	CAFE EM PO 500GR	09012100	060	5405	PCT	566,0000	5,5000	0,00	3113,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3673	CALDO DE CARNE 21GR	21041011	000	5102	UND	283,0000	0,5800	0,00	164,14	164,14	29,55	0,00	18,00	0,00
5990	CREME DE LEITE 200GR	04015021	060	5405	UND	566,0000	1,3200	0,00	747,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5261	DOCE DE LEITE 400GR	19019020	000	5102	POT	283,0000	2,8000	0,00	792,40	792,40	142,63	0,00	18,00	0,00
6632	ERVILHA EM CONSERVA 200GR	20054000	060	5405	UND	283,0000	1,2500	0,00	353,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6464	FARINHA DE TRIGO TIPO 1 (ESPECIAL) 01KG	11010010	020	5102	PCT	283,0000	1,6500	0,00	466,95	272,37	32,68	0,00	12,00	0,00
3198	FAROFA TEMPERADA 500GR	19019090	000	5102	PCT	283,0000	1,9400	0,00	549,02	549,02	98,82	0,00	18,00	0,00
7029	FEIJAO CARIOQUINHA TIPO 1 01KG	07133399	040	5102	PCT	1132,0000	4,1000	0,00	4641,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6274	FEIJAO PRETO TIPO 1 01KG	07133319	040	5102	PCT	283,0000	4,5000	0,00	1273,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3068	FUBA MIMOSO 500GR	11022000	020	5102	PCT	283,0000	0,7800	0,00	220,74	85,85	15,45	0,00	18,00	0,00
6826	LEITE CONDENSADO 395GR	04029900	060	5405	UND	283,0000	3,2000	0,00	905,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6564	LEITE EM PO INTEGRAL 400GR	04022110	060	5405	PCT	566,0000	6,8000	0,00	3848,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3079	MACARRAO COM OVOS TIPO ESPAGUETE 500GR	19021100	020	5102	PCT	283,0000	1,2500	0,00	353,75	206,34	24,76	0,00	12,00	0,00
3089	MACARRAO COM OVOS TIPO PARAFUSO 500GR	19021100	020	5102	PCT	283,0000	1,2500	0,00	353,75	206,34	24,76	0,00	12,00	0,00
6241	MACARRAO TIPO NINHO 500GR	19021900	020	5102	PCT	283,0000	1,8500	0,00	523,55	305,39	36,65	0,00	12,00	0,00
6430	MAIONESE 200GR	21039011	060	5405	UND	283,0000	1,1600	0,00	328,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6631	MILHO VERDE EM CONSERVA 200GR	20058000	060	5405	UND	283,0000	1,2500	0,00	353,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4383	MISTURA PARA BOLO DIVERSOS SABORES 400GR	19012000	000	5102	UND	283,0000	1,6500	0,00	466,95	466,95	84,05	0,00	18,00	0,00
4567	MOLHO DE TOMATE 340GR	21032010	060	5405	UND	566,0000	0,9800	0,00	554,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3038	OLEO DE SOJA REFINADO 900ML	15079011	060	5405	UND	849,0000	3,6000	0,00	3056,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4929	PO PARA GELATINA DIVERSOS SABORES 35GR	21069029	000	5102	UND	283,0000	0,5800	0,00	164,14	164,14	29,55	0,00	18,00	0,00
6001	QUEIJO RALADO PARMESAO 50GR	04062000	000	5102	PCT	283,0000	1,8000	0,00	509,40	509,40	91,69	0,00	18,00	0,00
6877	SAL REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PCT	283,0000	0,5500	0,00	155,65	60,53	10,90	0,00	18,00	0,00
5885	SARDINHA EM OLEO 125GR	16041310	060	5405	LTA	566,0000	1,7000	0,00	962,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3265	VINAGRE DE ALCOOL ESCURO 750ML	22090000	020	5102	FRC	283,0000	0,8800	0,00	249,04	96,85	17,43	0,00	18,00	0,00
4956	XAROPE DE GROSELHA 01LT	21069010	000	5102	FRC	283,0000	2,9000	0,00	820,70	820,70	147,73	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA:CENTRO DE ESPECIALIDADES NA VILA
139,00 - Pis: 157,46- Cofins: 725,25
CST: 040 ValCont.: 13.272,70 ValIsentas: 13.272,70 - ISENTO DE ICMS CONF.ANEXO I ART.168 E 169 DO RICMS-SP
CST: 060 ValCont.: 20.025,08 ValOutras: 20.025,08 - ICMS SUBST.TRIB. ART313 RICMS
CST: 020 ValCont.: 1.698,00 ValBC.: 990,44 ValOutras: 707,56 ValIcms: 118,85 - B.C.RED-DEC.52585 DE 28/12/07
CST: 000 ValCont.: 3.466,75 ValBC.: 3.466,75 ValIcms: 624,02 - B.C.RED-DEC.N.49113-10/11/04
CST: 020 ValCont.: 376,39 ValBC.: 146,38 ValOutras: 230,01 ValIcms: 26,35 - B.C.RED.ANEXO II, ART.3 DO RICMS-SP
CST: 020 ValCont.: 498,08 ValBC.: 193,70 ValOutras: 304,38 ValIcms: 34,86 - BC.RED DECR.45583/00-45490/00-52585/07

RESERVADO AO FISCO

Bradesco | 237-2 | **Recibo do Sacado**

Local do Pagamento **Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento**					Vencimento **16/02/2017**
Cedente / CPF / CNPJ **COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167**					Agência / Código do Cedente **3377/0780016-9**
Data do Documento **06/02/2017**	No. do Documento **169767A**		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data do Processamento **06/02/2017**	Nosso Número **02/33772155485-8**
Uso do Banco	Carteira **02**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor x =	Valor do Documento **R$ 39.337,00**
Instruções **COBRAR JUROS DE R$ 78,67 AO DIA APÓS O VENCIMENTO**						(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado

Sacado / CPF / CNPJ **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50320605000138**
RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15
CENTRO
11630-000 - ILHABELA - SP

Sacador / Avalista :

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | **23793.37708 23377.215548 85078.001600 1 70720003933700**

Local do Pagamento **Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento**					Vencimento **16/02/2017**
Cedente / CPF / CNPJ **COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167**					Agência / Código do Cedente **3377/0780016-9**
Data do Documento **06/02/2017**	No. do Documento **169767A**		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data do Processamento **06/02/2017**	Nosso Número **02/33772155485-8**
Uso do Banco	Carteira **02**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor x =	Valor do Documento **R$ 39.337,00**
Instruções **COBRAR JUROS DE R$ 78,67 AO DIA APÓS O VENCIMENTO**						(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado

Sacado / CPF / CNPJ **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50320605000138**
RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15
CENTRO
11630-000 - ILHABELA - SP

Sacador / Avalista :

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Cortar aqui

CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:

23793.37708 23377.215548 86078.001608 5 70720000528200

Data do vencimento:	16/02/2017
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R$):	5.282,00
Identificação da operação:	COMERCIAL JOAO AFONSO

Data de débito:	16/02/2017
Data/hora da operação:	16/02/2017 16:48:24

Código da operação:	00494485
Chave de segurança:	P1LXNG1HXX87N7HS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

COMERCIO ATACADISTA DE GENEROS ALIMENTICIOS - CESTAS DE ALIMENTOS - CESTAS DE NATAL

COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA

RUA SETE, 159 - CENTRO - CORUMBATAI - SP
Fone: (19)3577-9700 - CEP: 13540-000
www.joaoafonso.com.br

COMERCIAL JOÃO AFONSO

Pat: 080002948

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.169.768
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0253 4373 1500 0167 5500 1000 1697 6810 0169 7683

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
VENDA MERCADORIAS ADQ TERC	135170077372062 06/02/2017 11:32:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
275001195110		53.437.315/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			50.320.605/0001-38	06/02/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA PADRE BRONISLAU CHEREK, 15	CENTRO		11630-000	07/02/2017
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ILHABELA	SP			

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor
169768A	16/02/2017	R$ 5.282,00

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
644,16	107,99	0,00	0,00	320,50 (6,07 %)	5.282,00

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	5.282,00

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
	CORUMBATAI	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
38	NFe			1.288,428	1.288,428

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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
6874	ACHOCOLATADO EM PO 400GR	18069000	060	5405	UND	38,0000	5,2000	0,00	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4189	ACUCAR REFINADO 01KG	17011400	060	5405	PCT	152,0000	2,4000	0,00	364,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3012	ARROZ AGULHINHA TIPO 1 05KG	10063021	040	5102	PCT	76,0000	13,0000	0,00	988,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5614	AZEITE DE OLIVA 200ML	15091000	060	5405	UND	38,0000	4,8000	0,00	182,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4900	BISCOITO RECHEADO SABOR CHOCOLATE 125GR	19053100	060	5405	PCT	38,0000	0,9000	0,00	34,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3637	BISCOITO SALGADO TIPO CREAM CRACKER 200GR	19053100	020	5102	PCT	38,0000	0,8800	0,00	33,44	13,00	2,34	0,00	18,00	0,00
6089	CAFE EM PO 500GR	09012100	060	5405	PCT	76,0000	5,5000	0,00	418,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3673	CALDO DE CARNE 21GR	21041011	000	5102	UND	38,0000	0,5800	0,00	22,04	22,04	3,97	0,00	18,00	0,00
5990	CREME DE LEITE 200GR	04015021	060	5405	UND	76,0000	1,3200	0,00	100,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5261	DOCE DE LEITE 400GR	19019020	000	5102	POT	38,0000	2,8000	0,00	106,40	106,40	19,15	0,00	18,00	0,00
6632	ERVILHA EM CONSERVA 200GR	20054000	060	5405	UND	38,0000	1,2500	0,00	47,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6464	FARINHA DE TRIGO TIPO 1 (ESPECIAL) 01KG	11010010	020	5102	PCT	38,0000	1,6500	0,00	62,70	36,57	4,39	0,00	12,00	0,00
3198	FAROFA TEMPERADA 500GR	19019090	000	5102	PCT	38,0000	1,9400	0,00	73,72	73,72	13,27	0,00	18,00	0,00
7029	FEIJAO CARIOQUINHA TIPO 1 01KG	07133399	040	5102	PCT	152,0000	4,1000	0,00	623,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6274	FEIJAO PRETO TIPO 1 01KG	07133319	040	5102	PCT	38,0000	4,5000	0,00	171,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3068	FUBA MIMOSO 500GR	11022000	020	5102	PCT	38,0000	0,7800	0,00	29,64	11,53	2,08	0,00	18,00	0,00
6826	LEITE CONDENSADO 395GR	04029900	060	5405	UND	38,0000	3,2000	0,00	121,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6564	LEITE EM PO INTEGRAL 400GR	04022110	060	5405	PCT	76,0000	6,8000	0,00	516,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3079	MACARRAO COM OVOS TIPO ESPAGUETE 500GR	19021100	020	5102	PCT	38,0000	1,2500	0,00	47,50	27,71	3,33	0,00	12,00	0,00
3089	MACARRAO COM OVOS TIPO PARAFUSO 500GR	19021100	020	5102	PCT	38,0000	1,2500	0,00	47,50	27,71	3,33	0,00	12,00	0,00
6241	MACARRAO TIPO NINHO 500GR	19021900	020	5102	PCT	38,0000	1,8500	0,00	70,30	41,01	4,92	0,00	12,00	0,00
6430	MAIONESE 200GR	21039011	060	5405	UND	38,0000	1,1600	0,00	44,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6631	MILHO VERDE EM CONSERVA 200GR	20058000	060	5405	UND	38,0000	1,2500	0,00	47,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4383	MISTURA PARA BOLO DIVERSOS SABORES 400GR	19012000	000	5102	UND	38,0000	1,6500	0,00	62,70	62,70	11,29	0,00	18,00	0,00
4567	MOLHO DE TOMATE 340GR	21032010	060	5405	UND	76,0000	0,9800	0,00	74,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3038	OLEO DE SOJA REFINADO 900ML	15079011	060	5405	UND	114,0000	3,6000	0,00	410,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4929	PO PARA GELATINA DIVERSOS SABORES 35GR	21069029	000	5102	UND	38,0000	0,5800	0,00	22,04	22,04	3,97	0,00	18,00	0,00
6001	QUEIJO RALADO PARMESAO 50GR	04062000	000	5102	PCT	38,0000	1,8000	0,00	68,40	68,40	12,31	0,00	18,00	0,00
6877	SAL REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PCT	38,0000	0,5500	0,00	20,90	8,13	1,46	0,00	18,00	0,00
5885	SARDINHA EM OLEO 125GR	16041310	060	5405	LTA	76,0000	1,7000	0,00	129,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3265	VINAGRE DE ALCOOL ESCURO 750ML	22090000	020	5102	FRC	38,0000	0,8800	0,00	33,44	13,00	2,34	0,00	18,00	0,00
4956	XAROPE DE GROSELHA 01LT	21069010	000	5102	FRC	38,0000	2,9000	0,00	110,20	110,20	19,84	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA:CENTRO DE ESPECIALIDADES NA VILA
139,00 - Pis: 21,13- Cofins: 97,40
CST: 040 ValCont.: 1.782,20 ValIsentas: 1.782,20 - ISENTO DE ICMS CONF.ANEXO I ART.168 E 169 DO RICMS-SP
CST: 060 ValCont.: 2.688,88 ValOutras: 2.688,88 - ICMS SUBST.TRIB. ART313 RICMS
CST: 020 ValCont.: 228,00 ValBC.: 133,00 ValOutras: 95,00 ValIcms: 15,97 - B.C.RED-DEC.52585 DE 28/12/07
CST: 000 ValCont.: 465,50 ValBC.: 465,50 ValIcms: 83,80 - B.C.RED-DEC.N.49113-10/11/04
CST: 020 ValCont.: 50,54 ValBC.: 19,66 ValOutras: 30,88 ValIcms: 3,54 - B.C.RED.ANEXO II, ART.3 DO RICMS-SP
CST: 020 ValCont.: 66,88 ValBC.: 26,00 ValOutras: 40,88 ValIcms: 4,68 - BC.RED DECR.45583/00-45490/00-52585/07

RESERVADO AO FISCO

Bradesco | 237-2 | **Recibo do Sacado**

Local do Pagamento **Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento**						Vencimento **16/02/2017**
Cedente / CPF / CNPJ **COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167**						Agência / Código do Cedente **3377/0780016-9**
Data do Documento **06/02/2017**	No. do Documento **169768A**		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data do Processamento **06/02/2017**	Nosso Número **02/33772155486-6**
Uso do Banco	Carteira **02**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor x =	Valor do Documento **R$ 5.282,00**
Instruções **COBRAR JUROS DE R$ 10,56 AO DIA APÓS O VENCIMENTO**						(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado

Sacado / CPF / CNPJ **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50320605000138**
RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15
CENTRO
11630-000 - ILHABELA - SP

Sacador / Avalista :

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | **23793.37708 23377.215548 86078.001608 5 70720000528200**

Local do Pagamento **Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento**						Vencimento **16/02/2017**
Cedente / CPF / CNPJ **COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167**						Agência / Código do Cedente **3377/0780016-9**
Data do Documento **06/02/2017**	No. do Documento **169768A**		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data do Processamento **06/02/2017**	Nosso Número **02/33772155486-6**
Uso do Banco	Carteira **02**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor x =	Valor do Documento **R$ 5.282,00**
Instruções **COBRAR JUROS DE R$ 10,56 AO DIA APÓS O VENCIMENTO**						(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado

Sacado / CPF / CNPJ **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50320605000138**
RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15
CENTRO
11630-000 - ILHABELA - SP

Sacador / Avalista :

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Cortar aqui

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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$ 31.656,77
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FULVIA MARTINEZ MORAES
Histórico:	NF8

Data / Hora da operação:	16/02/2017 - 16:51:52

Código da operação:	00169180
Chave de segurança:	7R4K0HMUMKK00RWZ

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

20170216u07696607000105

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000008	15/02/2017 16:44:12	QXEX-MQUK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **07.696.607/0001-05** Inscrição Municipal: **3.463.715-0**
Nome/Razão Social: **FULVIA MARTINEZ DE MORAIS ME**
Endereço: **AV RIO DAS PEDRAS 02302 - JARDIM ARICANDUVA - CEP: 03452-200**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**
CPF/CNPJ: **50.320.605/0001-38** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R Padre Brosnilau Chereck 15 - Centro - CEP: 11630-000**
Município: **Ilhabela** UF: **SP** E-mail: **rh@santacasailhabela.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS CLÍNICOS REF: JANEIRO/2017 R$ 33.731,24

COFINS	3,00 %	R% 1.011,94
PIS	0,65 %	R$ 219,25
C S S L	1,00 %	R$ 337,31
I R R F	1,50 %	R$ 505,97

TOTAL: 2.074,47

PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇOS CONFORME CONVENIO AUTORIZADA PELA LEI 56/2001.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 31.656,77

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	31.656,77	2,00%	633,13	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: 10/03/2017;

FULVIA MARTINEZ DE MORAIS - ME

jan/17

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

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
FULVIA MARTINZ DE MORAIS	plantão diurno	2	1.123,50	2.247,00	
	plantão noturno		1.405,00	0,00	
	PLANTÃO FDS		1.500,00	0,00	
	plantão de 6 horas D Natal	12	187,25	2.247,00	
	plantão de 6 horas N Natal	12	234,16	2.809,92	
	Produção	674	7,00	4.718,00	
	chefe de plantão diurno	1	1.494,26	1.494,26	
	chefe de plantão noturno	4	1.868,65	7.474,60	
	chefe de plantão FDS	6	1.995,00	11.970,00	
	cobertura presencial			0,00	
	finais de semana		770,46	770,46	
					R$ 33.731,24
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS			**R$ 33.731,24**
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%	1.011,94	
		PIS	0,65%	219,25	
		C S S L	1,00%	337,31	
		I R R F	1,50%	505,97	R$ 2.074,47
				LÍQUIDO	**R$ 31.656,77**

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

FULVIA MARTINEZ DE MORAIS - ME
AV: RIO DAS PEDRAS, 2302 JD. ARICANDUVA - SÃO PAULO - SP
CNPJ: 07.696.607/0001-05

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

CAIXA

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$ 5.000,00
Identificação da operação:	BUCOCARE

Data de débito:	16/02/2017
Data/hora da operação:	16/02/2017 16:30:31

Código da operação:	00310475
Chave de segurança:	E1HUR4JA2VJGJX8P

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.

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

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20170214u14061602888

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000023	14/02/2017 15:04:25	MTYL-VH17

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 DE ODONTOLOGIA.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.750,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04693 - Odontologia.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20170214u14061602888

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000024	14/02/2017 15:05:38	7GXG-CJNZ

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 DE ODONTOLOGIA.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.250,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04693 - Odontologia.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:

23793.36700 90000.000571 40003.900004 5 70860000021600

Data do vencimento:	02/03/2017
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R$):	216,00
Identificação da operação:	ECOBUS

Data de débito:	17/02/2017
Data/hora da operação:	17/02/2017 12:55:17

Código da operação:	00298976
Chave de segurança:	CAZVL2LWG2HEN1K2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Ecobus

Recibo do Pagador

Beneficiário			Agência/Código Beneficiário	Vencimento
AUTO VIACAO SAO SEBASTIAO LTDA CNPJ: 60.219.607/0001-99			3367-1/0039000-3	À Vista
Pagador			Número do Documento	Nosso Número
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA			9231	09/00000005740-4
Espécie: R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 216,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(-) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
OS CRÉDITOS DO PEDIDO SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA APÓS 72H DO PAGAMENTO.				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Bradesco | 237-2 | 23793.36700 90000.000571 40003.900004 5 70860000021600

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO						Vencimento: À Vista
Beneficiário: AUTO VIACAO SAO SEBASTIAO LTDA CNPJ: 60.219.607/0001-99						Agência/Código Beneficiário: 3367-1/0039000-3
Data Documento: 15/02/2017	Número do Documento: 9231		Espécie Doc.: RC	Aceite: N	Data Processamento: 15/02/2017	Nosso Número: 09/00000005740-4
Uso do Banco: 8650 / CIP: 000	Carteira: 09	Espécie: R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento: 216,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) SR. CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO						(-) Desconto (-) Mora Multa (-) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15 CENTRO ILHABELA SP 11630-000 Sacador/Avalista						CNPJ: 50.320.605/0001-38 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Bandeirante Energia S.A.
Rua Gomes de Carvalho, 1996 - Vila Olímpia
04547 006 São Paulo SP
www.edp.com.br

CNPJ 02.302.100/0001-06
I.E. 115.026.474.116
Insc. Única Reg. Esp.
Processo SF-5-13753/2000

NotaFiscal/**Conta de Energia Elétrica** nº 000.363.679 Série Única

Cliente / Endereço de Entrega

ANA MARGHARETH VIANA
AV MANOEL TEIXEIRA 496
CS 1
11600-000 SAO FRANCISCO / SAO SEBASTIAO - SP
CLASSIFICAÇÃO: 110-RESIDENCIAL
COD. IDENT. 0350046382 COD. FISCAL OPERAÇÃO: 5258
TENSÃO NOMINAL: 220 / 127 V BIFÁSICO
ROTEIRO DE LEITURA: B04SE03M00264
NR Medidor: 12216273

Datas

Emissão	Apresentação
08/11/2016	11/11/2016

Central de Atendimento ao Cliente - 24h
0800 721 0123

Número da Instalação
150100039

Data de Vencimento
22/11/2016

Conta do Mês
Novembro/2016

Bandeiras Tarifárias

Bandeira Tarifária Vigente na Data de Faturamento: AMARELA
Nº dias Fat. Bandeira Verde : 24 dias (08/10/2016 a 31/10/2016)
Nº dias Fat. Bandeira Amarela : 07 dias (01/11/2016 a 07/11/2016)
Informações sobre o sistema de bandeiras tarifárias estão disponíveis no site da ANEEL (www.aneel.gov.br)

Reservado ao Fisco: EF68.A8C6.3162.CA73.FB74.CDB7.6FE1.F60F Referência de Débito Automático: 190035069327

Descrição de Consumo

Descrição	Nr do Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const.Mult.	Qtde Kwh mês
	12216273	30.845	31.439	1,00000	594,00

Consumo Port. CAT 61: Quant. = 594,00 KWH Preço Médio = 0,64412458 Total R$ = 382,61

Detalhes de Faturamento

Descrição	Quantidade x	Tarifa (R$) (TUSD + TE)	= Total (R$)
Fornecimento de energia elétrica			382,61
Consumo	594,00 KWH	0,20040484 + 0,24980129	267,42
Adicional Bandeira Amarela			2,01

Tributos	B. Cálculo	X Aliquota	=
PIS	382,61	0,82%	3,14
COFINS	382,61	3,76%	14,39
ICMS	382,61	25,00%	95,65

Juros de Mora Ref.: Ago/16	4,04
Multa Ref.: Out/16	4,58
Visita Técnica	8,44

Período de Faturamento

Leitura Anterior	07/10/2016
Leitura Atual	07/11/2016
PREV. PRÓXIMA LEITURA	08/12/2016

Local de Consumo

ANA MARGHARETH VIANA
CNPJ/CPF/CI: **92889255620**
AV MANOEL TEIXEIRA 496
CS 1
11600-000 SAO FRANCISCO / SAO SEBASTIAO - SP

Aviso

Débito automático

Valor Total a Pagar
R$ 399,67

Consumo mês / kWh
594

Atenção

A partir de 23/10/16, aplicação de novas tarifas da EDP Bandeirante com reajuste de -11,61% (Res. Homologatória ANEEL nº 2158/16).

Caro Cliente

REAVISO DE VENCIMENTO

A(s) fatura(s) abaixo está(ão) pendente(s) de pagamento(s). Não sendo quitada(s) até o 15º dia deste Aviso (Lei 8.987/95), o fornecimento pode ser suspenso e sujeito à cobrança do custo de disponibilidade. Após 02 ciclos de faturamento, a relação contratual pode ser encerrada (REN ANEEL 414/10). Caso tenha pago, favordesconsiderar. Este reaviso não anula os anteriores.

Mês/Ano	Vencimento	Valor R$	Mês/Ano	Vencimento	Valor R$	Mês/Ano	Vencimento	Valor R$
09/2016	22.09.2016	194,25	10/2016	24.10.2016	232,86			

ANA MARGHARETH VIANA

AV MANOEL TEIXEIRA 496
CS 1
11600-000 SAO FRANCISCO / SAO SEBASTIAO - SP

Nº da Instalação	Vencimento	Total a Pagar
150100039	22/11/2016	R$ 399,67

ATENÇÃO:Considerar esta conta quitada somente após o débito em sua conta corrente. Caso contrário, pague na rede bancária credenciada. Após o vencimento sujeito a multa de 2%, juros de 1% ao mês e correção pelo IGPM.

Referência para Débito Automático: 190035069327

836800000033 996700730046 806904028008 004939997021

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	0368 / 00000068295-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GARCIA E MARQUES LTDA
CPF/CNPJ:	08.935.468/0001-80
Valor:	R$ 30.473,09
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GARCIA E MARQUES
Histórico:	NF423

Data / Hora da operação:	17/02/2017 - 12:40:03

Código da operação:	00134557
Chave de segurança:	PY24V84W5A163HRR

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

20170214u11277574820

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000423	14/02/2017 16:45:47	8XPP-25K8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08.935.468/0001-80** Inscrição Municipal: **3.656.116-9**
Nome/Razão Social: **GARCIA & MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **R OSIRIS MAGALHAES DE ALMEIDA 00665, AP 54 - JARDIM MONTE KEMEL - CEP: 05634-020**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**
CPF/CNPJ: **50.320.605/0001-38** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Rua R.P. BRONISLAU CHERECK 15 - CENTRO - CEP: 11630-000**
Município: **Ilhabela** UF: **SP** E-mail: **APOIO.LABSANTACASA@HOTMAIL.COM**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

VALOR BRUTO:.....R$32.470,00

IMPOSTOS RETIDOS:.....R$1.996,91

VALOR LIQUIDO:.....R$30.473,09

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741/12

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 32.470,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	487,05	324,70	974,10	211,06

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	32.470,00	2,00%	649,40	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 4.328,25 (13,33%)

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: 10/03/2017;

PRODUÇÃO DE EXAMES DE TOMOGRAFIA E ULTRASSONOGRAFIA

TIPO DE EXAME	QUANTIDADE	VALOR POR EXAME	SUB TOTAL	
ULTRASSON ELETIVO DE URGENCIA	325	70,00	22.750,00	
PLANTÕES DE REFORÇO NO CARNAVAL	0	1.000,00	0,00	
NOS DIAS 25, 26, 27 e 28'				
TOMOGRAFIA ELETIVA	0	35,00	0,00	
TOMOGRAFIA URGNCIA	100	70,00	7.000,00	
RESPONSABILIDADE TÉCNICA			3.000,00	
			32.750,00	

OBSERVAÇÃO: FORAM PAGOS 65 EXAMES A MAIS DO QUE DETERMINA O FACHAMENTO DE 11/12/ 2016 A 10/01/2017, ERRONEAMENTE NO VALOR DE **R$ 70,00** (SETENTA REAIS) TOTALIZANDO UM VALOR DE **R$ 4.550,00**, PERFANZENDO O CORRETO DE **R$28.200,00** DEVIDO AO PAGAMENTO ERRONEO DESCONTAR NO PROXIMO FECHAMENTO.

TOTAL DE EXAMES	**32.750,00**
MENOS 65 EXAMES ERRONEAMENTE	**4.550,00**
TOTAL A SER PAGO	**28.200,00**

Thiago Baltazar Jacinto
Encarregado de Controle Financeiro
RG: 42.062.663-3 SSP/SP
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

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 69/2017 Ilhabela, 15 de fevereiro de 2017

De: Administração H.M.G.M.C.Jr
Para: RH SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Assunto: pagamento de Ultrassonografia e Tomografia

Prezados Senhores,

Solicitamos pagamento dos serviços prestados da Empresa Garcia e Marques Serviços Médicos Ltda, no valor de R$ 32.470,00 (Trinta e dois mil, quatrocentos e setenta reais), conforme planilha anexo.

Atenciosamente.

José Jerônimo Sales Fontes
Diretor Administrativo

Sandra Macedo
Assessora Administrativa

Santa Casa
de Misericórdia de Ilhabela
Desde 1943

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

Nota explicativa nº 01/2017

Assunto: Pagamentos de exames erroneamente

- Pagamento erroneamente de exames realizados após o fechamento de 11/12/2016 a 10/01/2017, conforme planilha em anexo este Departamento de Controle e Finanças identificou 65 exames com data de 10/01/2017 a 12/01/2017 sendo assim este setor informa que será descontado o valor pago de R$ 32.470,00 (trinta e dois mil quatrocentos e setenta reais) perfazendo o valor correto que é de R$ 27.920,00 (vinte e sete mil novecentos e vinte reais) sendo pagos 65 exames erroneamente tendo uma diferença para descontar em próximo vencimento de R$ 4.550,00 (quatro mil quinhentos e cinquenta reais).

THIAGO BALTAZAR JACINTO

Encarregado de Controle Financeiro

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

PRODUÇÃO DE ULTRASSONOGRAFIA E TOMOGRAFIA
jan/17

TIPO DE EXAME	QUANTIDADE	VALOR	
ULTRASSOM ELETIVO	325	R$	22.750,00
ULTRASSOM URGÊNCIA	0	R$	-
TOMOGRAFIA ELETIVA	8	R$	280,00
TOMOGRAFIA URG + SOBREAVISO	92	R$	6.440,00
RESPONSABILIDADE TÉCNICA	1	R$	3.000,00
		R$	**32.470,00**

HOSPITAL MUN.GOV. MARIO COVAS JR.

Av. Professor Malaquias de Oliveira Freitas, n° 154
Barra Velha - Tel/Fax: 3895-3520
e-mail: hospital@ilhabela.sp.gov.br

Secretaria da Saúde Ilhabela

Ilhabela, 30 de Janeiro de 2017.

Do Setor de Ultrassonográfia do H.M.G.M.C.Jr.

Para: RH – Santa Casa de Ilhabela

Assunto: Produção do médico radiologista

Dr. Leonardo Castanheira Jardim

Total de 140 exames realizados

Dia – 09/01/2017 e 11/01/2017

TOTAL REALIZADO - 140 EXAMES

Encaminho para conhecimento e demais providências cabíveis os documentos em anexo, referentes à produtividade do médico radiologistas citado a cima, solicitando sua remessa ao RH da Santa Casa para controle e pagamento.

HUMANIZAÇÃO
QUALIDADE
HOSPITAL MUN. GOV. MÁRIO COVAS JR
ILHABELA

Atenciosamente

Serviço de Ultrassonografia

Tel. de Encarregado
Corem SP 119225

José Gerônimo Fontes
Diretor Adm – H.M.G.M.C.Jr.

Thiago Baltazar Jacinto
Encarregado de Controle Financeiro
RG: 42.062.663-3 SSP/SP
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Dr. Reanardo

AGENDAMENTOS US

HOSPITAL MÁRIO COVAS

09/01/2017 AS 08:00

	NOME	SIGSS	TIPO	ASSINATURA PACIENTE
1	NOELIA GONÇALVES ALMEIDA	35730-1	TV	X Noelia Gonçalves Almeida
2	MELISSA FRANCO LOPES CRUZ	59026-1	TV	X [illegible]
3	CAMILA BRIGUET BASSANETTO	74744-1	TV	
4	GEISA MARINHO BONALDA	37603-1	TV	X Oponaeda.
5	AMANDA CORREA DE OLIVEIRA	25519-1	TV	X Amanda C. de Oliveira
6	ARIANA APARECIDA DOS SANTOS	18111-1	TV	X Ariana Apa. dos Sto
7	AMARA JOSÉ DA SILVA	27299-1	TV	X Amara José da Silva Medeiro.
8	MARIA HELENA DA CUNHA BATISTA LIMA	3219-1	TV	
9	LIDIANE DE JESUS CHAGAS	12260-1	TV	X Lidiane de J. Chagas
10	LUCIANA VILAÇA DE AZEVEDO	37466-1	TV	X [illegible]

09/01/2017 AS 09:00

	NOME	SIGSS	TIPO	ASSINATURA PACIENTE
11	PATRICIA MOREIRA MUNIZ SIMAS CAPISANO	16096-1	TV	X [illegible]
12	LILIAN RODRIGUES FERREIRA	8838-1	TV	X Lilian Rodrigues
13	EDILENE DOS SANTOS SILVA	10/09/1977	TV	X Edilene dos S. Silva
14	LUIZ CARLOS DOS SANTOS	5862-1	TIREOIDE	X Luiz Carlos dos Santos
15	GISELE AGUIAR DA FONSECA	25869-1	TV	
16	MIRELLA SANTOS DE SOUZA	7409-1	TV	
17	MARILDA GOMES NEVES	27929-1	TV	X Marilda Gomes Neves
18	ARIANE VARELLA SOUTO	72366-1	TV	X Ariane
19	MARIA CECILIA VAN SEBROECK	40373-1	TV	
20	ADRIANA MICHELE DA SILVA	8457-1	TV E TIREOIDE	X OK Realizada.

Silvia Cristina Benedicto
Assistente Social
CRESS 28087
Central Reguladora de Vagas
Secretaria Municipal de Saúde de Ilhabela
07/01/2017

24

Realizados 41 Exames

1 Maria Eduarda Almeida Rins e Ilias P.S
2 Soraia Figueiredo Andrade mamas Encaixe
3 Antonia Pereira dos Santos Abd. Total P.S.
4 Yara [illegible] [illegible] P.S

Dr. Leandro

09/01/2017 AS 10:00

	NOME	SIGSS	TIPO	ASSINATURA PACIENTE
21	KARINA DE SOUZA CONSTANTINO	2268-1	TV	X Karina Souza C
22	THUANY YURE CORDEIRO DE ALENCAR	9269-1	TV	
23	ERISLEDA PINTO DE OLIVEIRA	39336-1	TV	X Erisleda
24	CASSIA APARECIDA DE OLIVEIRA SCHERAMM	61319-1	TV	X Cassia
25	CLAUDETE CARDOSO DE ALMEIDA	14584-1	TV	X Claudete
26	MÁRCIA NASCIMENTO BISPO	11582-1	TV	X Márcia Bispo
27	MARIA APARECIDA DE SOUZA SILVA	61451-1	TV	X [illegible]
28	TEREZINHA MARIA DA CONCEIÇÃO	19536-1	TV	X Terezinha
29	ROSANA DE CAMPOS REIS GARCEZ	8218-1	TV	X [illegible]
30	RENI MARIA DE JESUS	32289-1	TV	X Reni maria de Jesus
31	ODETE BRAGA DA SILVA	19735-1	TV	X Odete Braga da Silva
32	FABIANA ISOLINA SANTOS DE JESUS	11001-1	TV	
34	MARELIZA JESUS MARCOS	42011-1	TV	X Mareliza J Marcos
35	JEYCIANE FERREIRA ALMEIDA	64241-1	TV	X Jeyciane Ferreira Almeida

5 marcos junio oliveira franco Abd Total R.S.
6 Dirce Bernardes Pellica Encaixe..
7 Joaquim manoel de morais Rins e dios. R.S.
8 José camilo dos santos neto Doppler mIE (2)
9 Kiriam gonçalves Ribeiro Rins e dios.

Silvia Cristina Benedicto
Assistente Social
CRESS 28087
Central Reguladora de Vagas
Secretaria Municipal de Saúde de Ilhabela
07/01/2017

14

Dr Leonardo

AGENDAMENTOS US

HOSPITAL MÁRIO COVAS

09/01/2017 AS 13:00

	NOME	SIGSS	TIPO	ASSINATURA PACIENTE
1	JANIELE PEREIRA BEZERRA	13630-1	TV	
2	NADIA DE OLIVEIRA	59019-1	TV	
3	MARIA CLARA SOUSA PERES	19398-1	TV	
4	CLAUDIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	25307-1	TV	
5	SANDRA ALVES DA SILVA	18327-1	TV E MAMAS (33)	
6	MARIA TEREZA DA CONCEIÇÃO SOUSA	31409-1	TV	
7	MARIA NILMA BISPO DA SILVA	14182-1	TV	
8	CELIDALVA DE JESUS SOUZA	24645-1	TV	
9	PATRICIA DE JESUS SANTOS	69623-1	TV	
10	MARINEIDE SANTOS SOUZA	39214-1	TV	

09/01/2017 AS 13:30

	NOME	SIGSS	TIPO	ASSINATURA PACIENTE
11	DAIANA SANTOS DE ARAUJO	11559-1	TV	
12	EDINILVA SOARES DE SOUZA SANTOS	33021-1	TV	
13	ELAINE FIRMINO DA SILVA CASTRO	7969-1	TV	
14	EUZA FERREIRA DE SALES VIEIRA	22697-1	TV	
15	LISIANE PEREIRA DA SILVA	22234-1	TV E RINS (34)	
16	VANIA MARCIA DA SILVA SANTOS	22151-1	TV	
17	MARINA LEITE DOS SANTOS	33955-1	TV	
18	IZABEL CRISTINA VIEIRA	10836-1	TV	
19	DEOLINDA CABANAL BRIGATO	9551-1	TV	
20	ROSILENE GOMES DE SOUZA	3446-1	TV	
21	MARIA REJANE DA SILVA	16452-1	TV e Rins	
22	CLAUDIANA BISPO DA SILVA	39835-1	TV	

(22)

Silvia Cristina Benedito
Assistente Social
CRESS 28087
Central Reguladora de Vagas
Hospital de Saúde de Itapetininga

Realizados
29 Exames

09/01/2017 AS 14:00

	NOME	SIGSS	TIPO	ASSINATURA PACIENTE
23	ELISABETE CARNEIRO	11588-1	TIREOIDE	
24	PRISCILA CARLA DOS SANTOS	9426-1	RINS E VIAS	
25	MARIA ALICE LEITE VICENTE	15628-1	TV	
26	IDALHA SANTOS MORAIS	50923-1	RINS E VIAS	
27	SAYLA BATISTA DE SOUZA	10597-1	RINS E VIAS	
28	ELENILDO FRANCISCO DOS SANTOS	35030-1	RINS E VIAS	
29	ROGERIO ANDRADE DA SILVA	1067-1	RINS E VIAS	
30	CARLA DELLO STROLOGO	34823-1	RINS E VIAS	
31	NEIDE DE OLIVEIRA GUEDES	21610-1	RINS E VIAS	
32	MARIA LUCIMAR RIBEIRO DOS SANTOS	16155-1	RINS E VIAS	

Sílvia Cristina Benedicto
Assistente Social
CRESS 8087
Central Reguladora de Vagas
Central Estadual de Saúde de Ibirité

10

AGENDAMENTOS US

HOSPITAL MÁRIO COVAS

Dr. Leonardo

11/01/2017 AS 08:00

NOME	SIGSS	TIPO	ASSINATURA PACIENTE
OTACILIA JOSE DOS SANTOS	1048-1	TV	
MONICA FERNANDA ALVES	35793-1	TV	
JANETE APARECIDA NASCIMENTO	21659-1	MAMA	
MARIA DA CONCEIÇÃO DE LIMA	30493-1	MAMA	
EDICLAUDIA SANTANA BEIRÃO	13270-1	MAMA	
CLELIA CRISTINA DA LUZ SANTANA	4745-1	MAMA	
MARIA IZAILDE VALE DOS SANTOS	51290-1	TIREOIDE	
MARIA IZAILDE VALE DOS SANTOS	51290-1	TV	
ALZIRA CRISTINA MIRANDA DOS SANTOS	14999-1	MAMA	
ALZIRA CRISTINA MIRANDA DOS SANTOS	14999-1	TV	

Realizados 37 exames

22

11/01/2017 AS 09:00

NOME	SIGSS	TIPO	ASSINATURA PACIENTE
ANA MAGALY ROCHA BUCHALA	27247-1	MAMA	
ANA CAROLINA ASSUNÇÃO DA SILVA	19456-1	MAMA	
YARA ROSSI NUNES PRADO	24011-1	MAMA	
YARA ROSSI NUNES PRADO	24011-1	TV	
ANDREA GOMES DE MATTOS	7147-1	MAMA	
ROSANA SANTOS FERREIRA	42457-1	TV	
ANDREA FICKEL	25291-1	TV	
ANDREA FICKEL	25291-1	TIREOIDE	
CLECIA RODRIGUES CHAVSES	3949-1	TV	
NAIRLE PEREIRA DE ALMEIDA	74535-1	TV	

11/01/2017 AS 10:00

NOME	SIGSS	TIPO	ASSINATURA PACIENTE
JOSEFA JORGE DE SOUZA	15793-1	TV	
JOCASSIA DA SILVA SANTOS	26004-1	TV	
GERALDINA MARIA DA SILVA	73763-1	TV	
MERIAN ALMEIDA DE OLIVEIRA	1398-1	TV	
GEISA MARINHO BONALDA	37603-1	RINS E VIAS	
CLEUZA CARDOSO MIRANDA	8573-1	TV	
SHIRLEY LEMOS GOMES	34682-1	TV	
ANTONIA DE FATIMA BERNARDO	13926-1	MAMA	
SUELY RIBEIRO SANTIAGO	22154-1	MAMA	
MONICA LUIZ DE ANDRADE	50315-1	MAMA	
MARIA MADALENA BETT ROSA	3773-1	TV	
LIVIA DIAS DOS SANTOS	23048-1	TV	
JOQUELINE SANTOS AS	36701-1	TV	
JULIANA DOS SANTOS REIS SILVEIRA	11644-1	TV	
JULIA FREIRE CRUZ	16915-1	TV	

1 RSONI MARMO AZEVEDO DE SOUZA => Parede Abdominal obs P.S

2 Maria da Solidade da Fonseca => MAMA - TV - TIREOIDE - Abd. TOTAL. Encaixe - Mafalda

3 Pedro M. Gonzaga => Abd. TOTAL obs. P.S.

18

Dr.º Leonardo.

AGENDAMENTOS US

HOSPITAL MÁRIO COVAS

11/01/2017 AS 13:00

NOME	SIGSS	TIPO	ASSINATURA PACIENTE
IEDA PINHEIRO DE SOUZA	27545-1	MAMA	
MERCEDES PENHA FERREIRA	72820-1	TIREOIDE	
PRISCILA EDUARDA DOS SANTOS	50346-1	MAMA	
RUTE TEIXEIRA COSTA	16282-1	RINS E VIAS	
ALEXANDRA SISNANDES DE ALMEIDA	35017-1	TV	
ROSEMEIRE REZENDE LEITE	23783-1	TV	
FERNANDA FERREIRA DA SILVA	73505-1	TV	
VANESSA ELIZABETH MEALS	72904-1	TV	
PATRICIA DE JESUS SILVA	29686-1	RINS E VIAS	
GASPARINA CAMPOS GONÇALVES	2125-1	RINS E VIAS	

11/01/2017 AS 14:00

NOME	SIGSS	TIPO	ASSINATURA PACIENTE
DANIELLA MARCONDES FORBES	63847-1	TV	
RITA DE CASSIA SILVA MOURA	76834-1	TV	
DAIANE TEIXEIRA DOS SANTOS	7563-1	TV	
GILDA EMILIA RODRIGUES SANTANA	19054-1	TV	
ROSEMEIRE FREIRE DE OLIVEIRA CRUZ	16916-1	MAMA	
ROSEMEIRE FREIRE DE OLIVEIRA CRUZ	16916-1	TV	
KELEN LUCIA GOMES DA SILVA	22445-1	TV	
MARCIA REGINA DE FREITAS CARLOS	37819-1	MAMA	
DOLORES DO CARMO PEREIRA	2554-1	MAMA	
MARIA DO SOCORRO JUSTINO DE ARAUJO	12507-1	MAMA	

11/01/2017 AS 15:00

1 Osvaldo Francisco Abd. Superior Obs. P.S.

2 Bruna dos Santos Silva Rins e Vias Obs. P.S

NOME	SIGSS	TIPO	ASSINATURA PACIENTE
MARINALDA SILVA DOS SANTOS JESUS	33297-1	TIREOIDE	
FABIOLA APARECIDA DOS SANTOS	22050-1	MAMA	
JOSEFA ITAMARA LEITE CLEMENTE	31769-1	MAMA	
ROZINEIDE TEODORO MORAES	20551-1	MAMA	
ANA CLAUDIA DA SILVA	57155-1	MAMA	
ANA CLAUDIA DA SILVA	57155-1	TV	
EVILENE CORREA LOPEA	64626-1	TIREOIDE	
SEBASTIÃO CARLOS SIQUEIRA	10229-1	TIREOIDE	
ELANE PEREIRA COSTA	678-1	TV	
LIGIA ALTRAN RUIZ	67527-1	TV	
MARIANE DOS SANTOS SOUZA	22127-1	TV	
RIZELIA PEREIRA DOS SANTOS	10156-1	TV	
NILMA XAVIER DOS SANTOS	16479-1	TV	
RENATA REGINA VIEIRA BARBOSA	3443-1	TV	
RENATA REGINA VIEIRA BARBOSA	3443-1	MAMA	

Realizados
33 exames

16

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

Ilhabela, 01 de Fevereiro de 2017.

Do Setor de Ultrassonográfia do H.M.G.M.C.Jr.

Para: RH – Santa Casa de Ilhabela

Assunto: Produção de Tomografia

Realizadas em 05-01-2017 a 31-01-2017

TC Abdome total – (Sendo está contabilizada como 2 exames)
TC Crânio
TC Seios da Face
TC Pescoço
TC Tórax
TC Pelve
TC Coluna Lombar
TC Coluna Dorsal
TC Tornozelo
TC Coluna Cervical

TOTAL REALIZADO – 101 EXAMES

Encaminho para conhecimento e demais providências cabíveis o documento em anexo, referente à produtividade de tomografia citadas a cima, solicitando sua remessa ao RH da Santa Casa para controle e pagamento.

Atenciosamente
Serviço de Ultrassonografia

Grazielo Ap. Dedonich Nunes
Tec. de Enfermagem
Corem SP 1192251

F. 15 Exames o maior

Médico

Crânio	S/C		Hosp.		
TC Crânio	C/C		Hosp.		
TC Torácico	C/C		Hosp.		
TC Abdo	C/C		Hosp.		
TC Crânio	C/C		Hosp.		
TC Cab. Facial	C/C		Hosp.		
TC Crânio	C/C		Hosp.		
TC Cab. Facial	C/C		Hosp.		
TC Crânio	S/C		Hosp.		
TC Abdomen	S/C		Hosp.		
TC Abdomen	S/C		Hosp.		
TC Crânio	S/C		Hosp.		
TC crânio	S/C		AVC		
TC crânio	S/C		AVC		
tc de joelho (E)	S/C		Fratura		
TC Crânio	C/C		AVC		
TC Lombar	C/C		Trauma		
TC Abdomen	C/C	Feito Pedido	Febre		
Tc torax	S/C		Hosp.		
TC Abdomem + Pelve	S/C		Hosp.		
Crânio	S/C		Hosp.		
Crânio	S/C		Hosp.		
crânio	S/C		Hosp.		
Abdomem	S/C		Hosp.		
Crânio	C/C		Controle AVC		
TC Crânio	S/C	Dra Diana	TCE		
TC Crânio	C/C	Dra Diana	Acidente Facial e Cervical		
TC Crânio c/ contraste	C/C	Dra			
TC Abdomem c/ contraste	C/C				
TC CRANIO	S/C	Rogério	Hosp.		
TC Crânio	S/C	Carlos	Hosp.		
TC ABDOMEM	S/C	Guilherme	Hosp.		
TC CRANIO + TX + ABDOMEM	C/C	Alberto	Hosp.		

30.12.16	Maria Apda Calmeto	18:00	1
30.12.16	Matheus Barreto da Cruz	23:30	2
31.12.16	Gabriela dos Reis Wenceslau	11:50	3
31.12.16	Debora Rafaela A. de Oliveira	18:00	4
01/01/17	[illegible] de Oliveira	06:30	5
01/01/17	" " " "	"	6
01/01/17	Wilson Mackenzie de S. Lima	07:30	7
01/01/17	" " " "	"	8
01/01/17	Maria da Apda Nonc. Clemente	11:50	9
02/01/17	José Caetano Belitondo	13:00	10
02/01/17	Ricardo O. Melo	13:10	11
02/01/17	Paulo Jordan	13:20	12
03/01/17	Maria Aparecida Nascimento Clemente	08:55	13
03/01/17	José Lince Carlucci		14
03/01/17	Maria Pereza Nascimento Cruz		15
03.01.17	Severina Ferreira da Silva	16:15	16
3.01.17	Atrides Rosa dos Santos	18:50	17
3.01.17	Jurandyr Bronzatto	19:20	18
5.01.17	Osmar de Jesus	09:15	19
05/01/17	Mayna Calmeira dos S. Rodrigues	11:40	20
05/01/17	João de Castro Filho	21:20	21
06/01/17	Maria das Dores C. Neves	1:10	22
06/01/17	Gabriel Costa Pereira	12:00	23
06/01/17	Marta Rodrigues	19:00	24
06/01.17	Severina Ferreira da Silva	20:00	25
07.01.17	Kaio Cascais Santos	13:30	26
7.01.17	Sarah Nunes Dias	15:50	27
7.01.17	Sarah Nunes Dias	19:00	28
08.01.17	João Carlos Vieira	18:25	29
09.01.17	Miriam Barbara Marques	11:00	30
09.01.17	Maria das Dores Correa Neves	18:10	31
09.01.17	Matheus Cubany	19:20	32
09.01.17	[illegible]	20:00	33

33

		contraste	Solicitante	Médico	[illegible]
TC Seros Face	34	S/C	Hospital Ilhabela	Ronald	P.Pa
TC Crânio	35	S/C	Hospital Ilhabela	Dilson	P.Pa
TC Cranio	36	S/C	Hospital Ilha	Beatriz	P.
TC Cranio	37	S/C	Hospital Ilhabela	Luiz Jun.	P.P
TC Cranio	38	S/C	Hospital Ilhabela	Tiago	P.
TC Cranio	39	S/C	Hospital Ilhabela	Fulvia	P.
TC Cranio	40	S/C	Hosp. Ilhabela	Tiago	P.
TC Cranio	41	S/C	Hosp. Ilhabela	Natalia	Pedro
TC Torax	42	S/C	Hosp. Ilhabela	Fulvia	Pedro
TC Crânio	43	S/C	Hosp. P.S	Fulvia	Pedro
TC Col. Lombar	44	S/C	Hosp. P.S	Ronald	P.P
TC Cranio	45	S/C	Hosp. P.S	Carlos	P.
TC Abdomem (contraste)	46	C/C	Hosp. P.S	Claudio	P.
TC. Cranio	47	S/C	Hosp. P.S	Claudio	P.
TC Torax + Pescoço	3 frascos 48	C/C	Hosp. P.S	Luiz	Pedro
TC. Col. Lombar	49	C/C	Hosp. P.S	Ronald	P.
TC. Abdomem c/ contraste	50	120ml	Hosp. P.S	Tiago	P.
TC. Abdomem c/ contraste	51	120ml	Hosp. P.S	Marco	P.
TC. Abdomem c/ contraste			Hosp. Int	Tiago	P.
TC Tx + Pelve c/ contraste	53	1.00	Hosp. Int	[illegible]	P.
TC Cranio	54	7:10	Hosp. P.S	Fulvia	P.
TC. Col. Lombar	55	S/C	Hosp. Int	L.F	P.
TC Crânio	56	S/C	Hosp. P.S	Alcides	Pedro
TC Crânio	57	S/C	Hosp.	Luiz	Pedro
TC Torax	58	C/C	Hosp. Int	Luiz	P.
TC. Abdomem c/ contraste	59	C/C	Hosp. P.S	Lavosier	P.
TC. Abdomem	60	S/C	Hosp. P.S	Lavosier	P.
TC. Abdomem	61	S/C	Hosp. P.S	Alberto	P.
TC. Col. Dorsal	62	S/C	Hosp. P.S	Ronald	P.
TC Crânio	63	S/C	Hosp. P.S	Luiz	Pedro
TC Abdomem C/C	64	C/C	Hosp. P.S	Newton	Pedro
TC Cranio c/ contraste	65	C/C	Hosp. Int	L.F	P.
TC. Seros Face	66	S/C	Hosp. Int	L.F	[illegible]

Nº	Data	Horário	Nome Paciente
64	11/1/17	18:40	Shadya Issa Bellotto
65	12/01/17	00:30	Fausto Simões dos Santos
66	12/01/17	9:30	Ivan Bezerra da Silva
67	12/01/17	12:20	Antonio Pereira dos Santos
68	12/01/17	18:10	Euvaldo Prates dos Anjos
69	13/01/17		Wilson Markevike da Silva Canos
70	13/01/17	19:00	Adilson Alves do Nascimento
71	14.01.17	14:00	Edelvito Pereira dos Santos
72	14.01.17	18:10	Marcos Veiga Vicente
73	14.01.17	19:30	Bruna Miller
74	16.01.17	10:40	Maria Izabel Souza Santos
75	16.01.17	11:30	Antonio Cypriano D Filho
76	16.01.17	12:20	Francisca Kelma F. Oliveira
77	16.01.17	15:20	Maria de Fátima Martins
78	17/01/17	17:40	Maria Camilo de Campos
79	18.01.17	16:00	Lania Bernardi
80	19.01.17	9:00	Adauto Paz de Lima
81	19.01.17	10:30	Gercis Pacheco Rolim
82	19.01.17	10:50	Joaquim Manoel de Moraes
83	20.01.17	16:00	Francisca Kelma F de Oliveira
84	21.01.17	7:10	Leonardo Sanches Tapia
85	21.01.17	10:00	Luiz Fernando H. Minamiradas
86	21.01.17	12:30	Anna Karina Moller
87	21.01.17	13:40	Adozina Maria de O. G. Leite
88	22.01.17	9:10	Marcia Sueniza N. da Costa
89	23.01.17	11:50	Branlinio Salomão
90	23.01.17	12:40	Aumiranda Maria de Jesus
91	23.01.17	13:20	Graciela dos Santos Rom
92	23.01.17	17:00	Ligia Terezinha G. Rim
93	24.01.17	12:00	Santiago Matias da Silva
94	24.01.17	13:40	Wonder de Jesus Carvalho
95	25.01.17	8:30	Joaquim Manoel de Moraes
96	25.01.17	9:10	[illegible]

	Contraste	Solicitante	Médico	[illegible]
TC. Tornozelo E	S/C	Hosp. Ort	Ronald	P
TC. Abdomen c contraste	C/C	Hosp. PS	João	P
TC. Cranio	S/C	Hosp. PS	Rogerio	P
TC. Abdomen + Pelve c/contraste	C/C	Hosp. Int	Tiago	P
TC. Torax c/ contraste	C/C	Hosp. Int		P
TC. Abdomen c/ contraste	C/C	Hosp. PS	João	P
TC. Cranio	S/C	Hosp. PS	Fulvio	P
TC. Cranio	S/C	Hosp. PS	Augusto	P
TC Cranio	S/C	[illegible]	Natalia	[illegible]
TC Abdomen S/C	S/C	[illegible]	Ignacio	[illegible]
TC Cervical	S/C	[illegible]	Natalia	[illegible]
TC. Face	S/C	Hosp. PS	Sergio	P
TC. Cranio + cervical	S/C	Hosp. PS	Rogerio	P
TC. Abdomen Pelve + Torax	C/C	Hosp. JADT	Marcos	P
TC. Torax + Abdomen	C/C	Hosp. JADT	André	P
TC. Tx + Abdomen	C/C	Hosp. JADT	—	P
TC. Col. cervical	S/C	PS	Dilson	Pedro
TC. C. Cervical	S/C	PS Ort	Ricardo	[illegible]
TC Abdomen	C/C	G. Gravidez	Priscila	[illegible]
~~[illegible]~~	~~S/C~~	~~[illegible]~~	~~[illegible]~~	~~[illegible]~~
	20			

Nº	Data	Horário		Nome do Paciente
97	25.01.17	13:00	67	Patrícia Pereira Teixeira
98	25.01.17	16:00	68	Mariangela A. dos Santos
99	25.01.17	17:00	69	José Silva Araujo
100	26.01.17	8:10	70	João Juliano Valeirio
101	27.01.17	9:03	71	José Henrique Santos
102	27.01.17	16:00	72	Elizabeth Pires Carvalho
103	27.01.17	16:20	73	Reynaldo Tarufi
104	27.01.17	20:50	74	Diego Novazzi de Lima
105	28-01	17:35	75	Cristiane Jorge da Silva
106	28-01	18:20	76	Girlene Rodrigues Rosa
107	28.01	22:20	77	Renato Martinez Mello
108	28.01	13:00	78	Cosme Diogo Pinho da Silva
109	28.01	15:01	79	Valdenice S. Pinheiro
110	30.01	8:20	80	Osmar Floriano de Oliveira
111	30.01	9:00	81	Vilma Marino Tapani
112	30.01	9:30	82	Zilda de Oliveira Souza
113	31.01	08:55	83	Edson Benatti Tripoli
114	31.01	12:00	84	Yasmin Moraes N. da Silva
115	31.01	14:28	85	Altair Costa do Nascimento
~~116~~	~~[illegible]~~	~~[illegible]~~	~~86~~	~~[illegible]~~

19

86: Exames

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

Ilhabela, 01 de Fevereiro de 2017.

Do Setor de Ultrassonográfia do H.M.G.M.C.Jr.

Para: RH – Santa Casa de Ilhabela

Assunto: Produção dos médicos radiologistas

Dr. Rodrigo Junqueira Rocha

Total de 04 exames realizados

Dia - 30/01/2017

TOTAL REALIZADO – 04 EXAMES

Encaminho para conhecimento e demais providências cabíveis os documentos em anexo, referentes à produtividade do médico radiologista citado a cima, solicitando sua remessa ao RH da Santa Casa para controle e pagamento.

Atenciosamente,

Serviço de Ultrassonografia

Graziela Ap. Dezanide Nunes
Téc. de Enfermagem
Corem SP 119225

HUMANIZAÇÃO
QUALIDADE
HOSPITAL MUN. GOV. MÁRIO COVAS JR
ILHABELA

Drº Rodrigo

Prefeitura Municipal de Ilhabela

Relação de exames de ultrassonografia realizados em carater de Urgência

HOSPITAL MUNICIPAL MARIO COVAS JUNIOR

	NOME	DATA	USG	SETOR	ASSINATURA
1	Maria Lucinete da Silva	30.01.17	transvaginal	P.S.	Catarina
2	Maria Lucinete da Silva	30.01.17	Apº urinário	P.S.	Catarina
3	Idalva Rufino de Lima	30.01.17	Apº urinário	P.S.	[illegible]
4	Gerais Pacheco Rolim	30.01.17	Abd. total	Internação	α Soneide
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
				Realizado	4 exames

Catarina de Freitas Garcia
Auxiliar de Enfermagem
COREN-SP 703.270

Soneide de Jesus Oliveira
Enfermeira
COREN-SP 375.207

Alberto Mendes Otto
CRM/SP 97490

HOSPITAL MUN.GOV. MARIO COVAS JR.

Av. Professor Malaquias de Oliveira Freitas, n° 154
Barra Velha - Tel/Fax: 3895-3520
e-mail: hospital@ilhabela.sp.gov.br

Secretaria da Saúde Ilhabela

Ilhabela, 01 de Fevereiro de 2017.

Do Setor de Ultrassonográfia do H.M.G.M.C.Jr.

Para: RH – Santa Casa de Ilhabela

Assunto: Produção do médico radiologista

Dr. Gabriel Romano Bittencourt
Total de 78 exames realizados
Dias – 25/01/2017 e 27/01/2017

TOTAL REALIZADO - 78 EXAMES

Encaminho para conhecimento e demais providências cabíveis os documentos em anexo, referente à produtividade do médico radiologista citado a cima, solicitando sua remessa ao RH da Santa Casa para controle e pagamento.

Atenciosamente,

Serviço de Ultrassonografia

Thiago Baltazar Jacinto
Encarregado de Controle Financeiro
RG: 42.062.663-3 SSP/SP
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

HUMANIZAÇÃO QUALIDADE HOSPITAL MUN. GOV. MÁRIO COVAS JR ILHABELA

Dr. Gabriel.

Prefeitura Municipal de Ilhabela
Central Reguladora de Vagas

Secretaria da Saúde Ilhabela

Relação de pacientes agendados para realização de Exame: USG 25/01/2017 -

	NOME	DATA	Horário	TIPO	UNIDADE	ASSINATURA	
1	ALVARO DOMINGOS RODRIGUES JUNIOR	25/01/2016	07:30	ABD.SUP.	AGUA BRANCA		
2	ARLINDO PEREIRA	25/01/2016	07:30	ABD.SUP.	COSTA SUL		
3	JANIR CORREA	25/01/2016	07:30	ABD.TOTAL	ITAQUANDUBA		
4	MARIA DA CRUZ TEIXEIRA	25/01/2016	07:30	ABD.TOTAL	BARRA VELHA		
5	SILVANA DE OLIVEIRA BRITES	25/01/2016	07:30	ABD.TOTAL	BARRA VELHA		
1	MARIA JOSE DOS SANTOS	25/01/2017	08:30	RINS E VIAS	ALTO DA BARRA		
2	ELZENI PEREIRA DOS SANTOS	25/01/2017	08:30	MAMA	BARRA VELHA		
3	MICKELE DE JESUS GREGORIO	25/01/2017	08:30	OBSTETRICA	ALTO DA BARRA		
4	DANIELE FERREIRA DE ARAUJO	25/01/2017	08:30	TRANSVAGINAL	ALTO DA BARRA		
5	MARCO ANTONIO BACCARO BASILE JUNIOR	25/01/2017	08:30	PROSTATA	COSTA SUL		
1	ARIANE DOS SANTOS SOUZA CRUZ	25/01/2016	09:30	OBSTETRICA	ALTO DA BARRA		
2	GISELE SILVA DE OLIVEIRA	25/01/2016	09:30	OBSTETRICA	COSTA SUL		
3	CLAUDIANA PEREIRA SANTOS BALEEIRO	25/01/2016	09:30	TRANSVAGINAL	ALTO DA BARRA		
4	MONIQUE CARDOSO MENEZES DA SILVA	25/01/2016	09:30	TRANSVAGINAL	ITAQUANDUBA		
5	VILMAR DOS SANTOS SILVA	25/01/2016	09:30	TRANSVAGINAL	ALTO DA BARRA		
1	JESSIELE ALBERTO ALVES	25/01/2017	10:30	TRANSVAGINAL	ALTO DA BARRA		
2	JUCILENE RODRIGUES SOUZA	25/01/2017	10:30	TRANSVAGINAL	BARRA VELHA		
3	MARIA ALICE LEITE VICENTE	25/01/2017	10:30	RINS E VIAS	ARMAÇÃO		
4	MARILDA ROLIM DE LIMA	25/01/2017	10:30	TIREOIDE	ITAQUANDUBA		
5	THAINA DOS SANTOS VALE	25/01/2017	10:30	OBSTETRICA	ALTO DA BARRA		

1	MARILENE DE SOUZA SILVA	25/01/2016	11:30	OBSTETRICA	ALTO DA BARRA		
2	MARCIA REGINA DOS SANTOS	25/01/2016	11:30	OBSTETRICA	ARMAÇÃO		
3	RITA MARIA JUSTINIANO SERENO	25/01/2016	11:30	MAMA	COSTA SUL		
4	EDINALVA LEÃO DE FREITAS	25/01/2016	11:30	MAMA	ALTO DA BARRA		
5	LUCY CANTINI	25/01/2016	11:30	TIREOIDE	ITAQUANDUBA		
1	HELIONORA MARIA BARCELOS	25/01/2016	13:30	OBSTETRICA	ALTO DA BARRA		
2	LILIA DE JESUS PINTO	25/01/2016	13:30	OBSTETRICA	ALTO DA BARRA		
3	CLEUNICE CARDOSO TEIXERA	25/01/2016	13:30	TRANSVAGINAL	ALTO DA BARRA		
4	GILIANE DE SOUZA SANCHES GOMES	25/01/2016	13:30	TRANSVAGINAL	BARRA VELHA		
5	SILVANI PEREIRA BARBOSA	25/01/2016	13:30	TRANSVAGINAL	PEREQUE		
1	MARCOS PAULO CARVALHO DE SOUZA	25/01/2016	14:30	RINS E VIAS	BARRA VELHA		
2	SIMONE VIANA DA SILVA	25/01/2016	14:30	RINS E VIAS	BARRA VELHA		
3	DANIELE DE ABREU PINTO	25/01/2016	14:30	OBSTETRICA	PEREQUE		
4	MARCELA CRISTINA MIRANDA DE SOUZA SANTOS	25/01/2016	14:30	OBSTETRICA	BARRA VELHA		
5	PATRICIA DIALETACHI BARALDI BASTOS	25/01/2016	14:30	OBSTETRICA	ITAQUANDUBA		
1	EXPEDITO CAVALCANTE DA FONSECA	25/01/2016	15:30	TIREOIDE	ITAQUANDUBA		
2	BEATRIZ DE FATIMA MARTINS CHAGAS	25/01/2016	15:30	OBSTETRICA	ALTO DA BARRA		
3	JULIA CRISTINA AMARAL SILVA	25/01/2016	15:30	OBSTETRICA	ITAQUANDUBA		
4	MARIA DE FATIMA ALVES DE FONTES	25/01/2016	15:30	OBSTETRICA	BARRA VELHA		
5	THAMIRES FERREIRA GOMES	25/01/2016	15:30	OBSTETRICA	BARRA VELHA		
1	JOSE VILASIO DA SILVA	25/01/2016	16:30	PROSTATA	COSTA SUL		
2	FLAVIA PEREIRA DOS SANTOS	25/01/2016	16:30	OBSTETRICA	ITAQUANDUBA		
3	CAMILA DA SILVA ROLIM	25/01/2016	16:30	TRANSVAGINAL	BARRA VELHA		
4	JUCILENE SOUZA SANTOS	25/01/2016	16:30	TRANSVAGINAL	BARRA VELHA		
5	VANESSA SALOMÃO BARBOSA	25/01/2016	16:30	TRANSVAGINAL	CSIII		
1	ROSANA NOVAES VALCARCEL	25/01/2016	17:30	TRANSVAGINAL	ITAQUANDUBA		

2	ROSANA NOVAES VALCARCEL	25/01/2016	17:30	MAMA	ITAQUANDUBA	[illegible]	
3	MARIANE FERREIRA DA SILVA	25/01/2016	17:30	TIREIODE	ALTO DA BARRA	Mariane Ferreira	
4	MARCELA WENDY SOARES MOREIRA	25/01/2016	17:30	OBSTETRICA	CSIII	[illegible]	
5	JOSE RAILSON DA SILVA MIRANDA	25/01/2016	17:30	PROSTATA	ALTO DA BARRA	[illegible]	

Wellington Mendes de Souza USG Supraclavicular (E) - P.S.

Mariangela Abanza dos Bassos USG Abd. total - P.S.

Maria De Lourdes R. Santos. USG. Abd. total - P.S.

Au Mirandia Maria de Jesus USG Pelvico + Apº urinário - P.S.

Jandira Correa da Silva USG. Hipocôndrio - P.S.

MARINA Henrique Sales. USG. Obstétrico c/ Doppler. - maternidade.

Andreza Ferreira da Silva USG transvaginal - maternidade.

Realizado

54 exames.

Prefeitura Municipal de Ilhabela
Central Reguladora de Vagas

Secretaria da Saúde Ilhabela

Relação de pacientes agendados para realização de Exame: USG 27/01/2017 - Dr Gabriel.

	NOME	DATA	Horário	TIPO	UNIDADE	ASSINATURA	
1	CRISTIANE JORGE DA SILVA	27/01/2016	07:30	RINS E VIAS	BARRA VELHA	Cristiane JS.	
2	FRANCIELDO VIANA DA SILVA	27/01/2016	07:30	TIREOIDE	BARRA VELHA		
3	JOCIELMA DA SILVA VIEIRA	27/01/2016	07:30	MAMA	BARRA VELHA		
4	ANA VITORIA PEGORARO DO NASCIMENTO	27/01/2016	07:30	PELVICA	BARRA VELHA	Pegoraro	
5	MARIA HELENA GONÇALVES DE SOUSA	27/01/2016	07:30	PELVICA	BARRA VELHA	Maria	
	Luciana Toledo.	27/01/16	8:20	Abd. TOTAL	P.S		
1	ELONEIDE DE CASTRO CASEMIRO	27/01/2017	08:30	MAMA	AGUA BRANCA	Eloneide	
2	JANAINA RODRIGUES DOS SANTOS	27/01/2017	08:30	MAMA	AGUA BRANCA	Janaina R. San E	
3	ALANA BEATRIZ GOMES DE OLIVEIRA	27/01/2017	08:30	OBSTETRICA	ITAQUANDUBA	Alana Beatriz	
4	LEONILDA RAMOS RANISCH	27/01/2017	08:30	PELVICA	BARRA VELHA	Leonilda Ramos R	
5	SUZIANE ALVES DE SOUZA SOUTO	27/01/2017	08:30	PROSTATA	COSTA SUL	Suziane Alves de Souza	
	Elizabet Pires de Carvalho	27/01/17	8:30	Abd TOTAL	P.S.		
1	DILEZA RODIGUES PACHECO	27/01/2016	09:30	MAMA	BARRA VELHA	Dileza R Pacheco	
2	JOSEFA DA SILVA SOUSA	27/01/2016	09:30	MAMA	AGUA BRANCA	Josefa da Silva Sousa	
3	APARECIDA SANDRA DOS SANTOS PERES	27/01/2016	09:30	TRANSVAGINAL	AGUA BRANCA	Aparecida Sandra dos S. P.	
4	CAMILA APARECIDA ISABEL NICOLIN	27/01/2016	09:30	TRANSVAGINAL	BARRA VELHA	Camila Nicolin	
5	ELY XAVIER GUIMARAES DA SILVA CALADO	27/01/2016	09:30	TRANSVAGINAL	AGUA BRANCA	Ely	
	Tainara Alves Moraes.	27/01/17	17:30	Rins e Vias	P.S.	Tainara Alves Moraes	
1	DAVINA PEDRINA DOS SANTOS	27/01/2017	10:30	RINS E VIAS	BARRA VELHA	Davina	
2	JOSE VILMAR RODRIGUES	27/01/2017	10:30	PROSTATA	ITAQUANDUBA	José Vilmar R.	
3	MANOELA DE FATIMA PORTO	27/01/2017	10:30	MAMA	ITAQUANDUBA	Manoela Porto.	
4	MARINES CARNEIRO DA SILVA	27/01/2017	10:30	MAMA	ITAQUANDUBA	Marines C. Silva	
5	MARIA IZABEL DE OLIVEIRA FARIAS	27/01/2017	10:30	OBSTETRICA	ALTO DA BARRA	Maria Izabel.	

Realizado 24 Exames

1	GENIFER JANAINA DA SILVA	27/01/2016	11:30	TIREOIDE	COSTA SUL	Genifer Janaina Silva	
2	MARCOS GOMES DE OLIVEIRA	27/01/2016	11:30	RINS E VIAS	CSIII		
3							
4							
5							
1							
2							
3							
4							
5							
1							
2							
3							
4							
5							
1							
2							
3							
4							
5							
1							
2							
3							
4							
5							
1							

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00013002779-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	A M DE OLIVEIRA RESTAURANTE ME
CPF/CNPJ:	12.337.158/0001-30
Valor:	R$ 6.526,98
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	A M DE OLIVEIRA RESTAURAN
Histórico:	NF394E397

Data / Hora da operação:	17/02/2017 - 13:04:32

Código da operação:	00137111
Chave de segurança:	L7A7N9SHJRSAKEKC

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

Recebemos de A M DE OLIVEIRA RESTAURANTE ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 05/01/2017 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Valor Total: 3014,64

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.394
Série 001

A M DE OLIVEIRA RESTAURANTE ME

RUA BENEDITO MAZAGAO, 056 - AGUA BRANCA - ILHABELA - SP
Fone: (12)3896-2687 - CEP: 11630-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.394
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0112 3371 5800 0130 5500 1000 0003 9410 0000 3947

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
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135170008922558 05/01/2017 17:14:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
352001010111		12.337.158/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			50.320.605/0001-38		05/01/2017
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 015		CENTRO		11630-000	05/01/2017
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
ILHABELA	SP	(12)3896-1710			17:13:57

FATURA

PAGAMENTO À VISTA - Número: Numero da Fatura - Valor Original: R$ 3.014,64 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 3.014,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.014,64

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	3.014,64

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
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
2	MARMITEX (REFEICAO)	21069090	0102	5102	UN	212,00	14,22	0,00	3014,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SANTANDER
AG 0530
C/C 13002779-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
fornecimento de refeicoes de 22/12/16 a 05/01/2017** IMPOSSIVEL CALCULAR O IMPOSTO APROX. ** Itens: [2]	

Recebemos de A M DE OLIVEIRA RESTAURANTE ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 25/01/2017 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Valor Total: 3512,34		**NF-e** **Nº 000.000.397** **Série 001**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

A M DE OLIVEIRA RESTAURANTE ME RUA BENEDITO MAZAGAO, 056 - AGUA BRANCA - ILHABELA - SP Fone: (12)3896-2687 - CEP: 11630-000	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.000.397** **SÉRIE 001** **FOLHA 1/1**	CHAVE DE ACESSO **3517 0112 3371 5800 0130 5500 1000 0003 9710 0000 3973** 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
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135170052054674 25/01/2017 18:16:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
352001010111		12.337.158/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			50.320.605/0001-38		25/01/2017
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 015		CENTRO		11630-000	25/01/2017
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
ILHABELA	SP	(12)3896-1710			18:15:53

FATURA

PAGAMENTO À VISTA - Número: Numero da Fatura - Valor Original: R$ 3.512,34 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 3.512,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.512,34

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	3.512,34

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
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
2	MARMITEX (REFEICAO)	21069090	0102	5102	UN	247,00	14,22	0,00	3512,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
fornecimento de refeicoes periodo 06/01 a 20/01/2017** IMPOSSIVEL CALCULAR O IMPOSTO APROX. ** Itens: [2]	

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

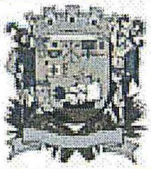
Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0715 / 00000109764-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JOSE AUGUSTO MONTEIRO ME
CPF/CNPJ:	12.083.482/0001-70
Valor:	R$ 1.960,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CLINICA APUS
Histórico:	NF75

Data / Hora da operação:	17/02/2017 - 13:06:26

Código da operação:	00137339
Chave de segurança:	CH6VEE7ACLXX0YR4

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



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

Número da NFS-e
75

Data e Hora da Emissão	08/02/2017 10:50:09	Competência	8/2/2017	Código de Verificação	084048100
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO SEBASTIAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	JOSE AUGUSTO MONTEIRO - ME				
Nome Fantasia	CLINICA APUS				
CNPJ/CPF	12.083.482/0001-70	Inscrição Municipal	22457	Município	SAO SEBASTIAO - SP
Endereço e Cep	RUA JOAO BAPTISTA FERNANDES ,171 - CENTRO CEP: 11600-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3892-1914	e-mail:	CCONTABILASSESSORIA@BOL.COM.BR

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	santa casa de misericordia de ilhabela				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal	1084	Município	ILHABELA - SP
Endereço e CEP	Padre Bronislau Chereck ,15 - centro CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3896-9221	e-mail:	servico.saude@ilhabela.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Honorarios medicos, consulta, tratamento e acompanhamento em terapia hiperbárica, 07 sessões

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	1.960,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.960,00
(-) 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	1.960,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.960,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, saosebastiao.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

CAIXA

ESPELHO DO RETORNO Nº : 000208
DATA DO MOVIMENTO : 17/02/2017
CONVENENTE : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

Data : 13/03/2017
Pag. : 0001

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários					
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente					
029764	17/02/2017	5.878,26	5.878,26	JOSE GERONIMO SALES FONTES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

Ficha Financeira de Pagamento — Competência: 01/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
FUNCIONÁRIO: 0888 - JOSE GERONIMO SALES FONTES
C.P.F.....: 038.556.438-49 — C.B.O.: 1231-05 - Diretor administrativo

DATA DE EMISSÃO: 14/03/2017
HORA DE EMISSÃO: 15:02:30

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA		PROVENTOS		DESCONTOS
1	Salário	29,00	R$	7.746,61	R$	0,00
22	Adicional Insalubridade	10,00	R$	88,00	R$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	R$	13,54	R$	0,00
500	INSS	11,00	R$	0,00	R$	570,88
510	IRRF	27,50	R$	0,00	R$	1.131,89
550	Contribuição Sindical	8.013,73	R$	0,00	R$	267,12

Data de Pagamento: 08/02/2017

TOTAIS =>	(+) R$	7.848,15	(-) R$	1.969,89
LÍQUIDO =>	(=) R$	5.878,26		

Salário Base:	8013,73	Base FGTS...:	7848,15	Base IRRF...:	7277,27
Base INSS...:	5189,82	FGTS Mês....:	627,85	Ded. Depen..:	0,00

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME DA EMPRESA / TELEFONE	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (12) 38961710
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	14.884,02
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	14.884,02

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.

Valores expressos em reais.

Vencimento: 20/02/2017 **Tributo:** PIS/COFINS/CSLL Retido

11 **AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NA 1ª E 2ª VIAS)**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME DA EMPRESA / TELEFONE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (12) 38961710

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.

Valores expressos em reais.

Vencimento: 20/02/2017 Tributo: PIS/COFINS/CSLL Retido

02 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/01/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 50.320.605/0001-38
04 CÓDIGO DA RECEITA 5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA
06 DATA DE VENCIMENTO 20/02/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL 14.884,02
08 VALOR DA MULTA 0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1025/69 0,00
10 VALOR TOTAL 14.884,02
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NA 1ª E 2ª VIAS)

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME DA EMPRESA / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (12) 38961710

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.

Valores expressos em reais.

Vencimento: **20/02/2017** **Tributo:** IRRF

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	**31/01/2017**
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	**50.320.605/0001-38**
04	CÓDIGO DA RECEITA	**1708**
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	**20/02/2017**
07	VALOR DO PRINCIPAL	**4.801,32**
08	VALOR DA MULTA	**0,00**
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1025/69	**0,00**
10	VALOR TOTAL	**4.801,32**
11	**AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NA 1ª E 2ª VIAS)**	

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME DA EMPRESA / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (12) 38961710

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.

Valores expressos em reais.

Vencimento: 20/02/2017 Tributo: IRRF

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2017
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
04	CÓDIGO DA RECEITA	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/02/2017
07	VALOR DO PRINCIPAL	4.801,32
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	4.801,32
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NA 1ª E 2ª VIAS)	

CAIXA

Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

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

Representação numérica do código de barras:

858400000728 167902392015 702200487451 517032060528

Identificador:	04874551703206052
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	20/02/2017

Valor recolhido:	7.216,79

Identificação da operação:	GRRF FLAVIO LEITE PANNACE

Data / hora:	20/02/2017 17:01:13
Data de Débito:	20/02/2017

Código da operação:	00561008
Chave de segurança:	M7EW6S431RNM3W4Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/02/2017 12:48:34

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/06/2013

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	50.320.605/0001-38

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15	12-37380800	11.630-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	ILHABELA	SP	639	1	1

11- Identificador

04874551703206052

12- Total a Recolher

7.216,79

13- Data de Validade = 20/02/2017

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000728 167902392015 702200487451 517032060528

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/02/2017 12:48:34

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/06/2013

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	50.320.605/0001-38

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15	12-37380800	11.630-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	ILHABELA	SP	639	1	1

11- Identificador

04874551703206052

12- Total a Recolher

7.216,79

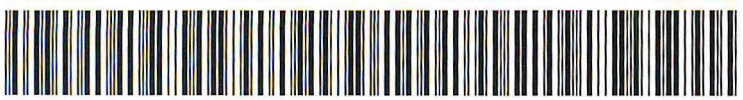
13- Data de Validade = 20/02/2017

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000728 167902392015 702200487451 517032060528

Autenticação mecânica



Via Banco

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

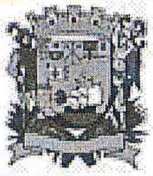
Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0715 / 00000036532-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SCAN DIAGNOSTICO POR IMAGEM
CPF/CNPJ:	03.709.277/0001-86
Valor:	R$ 6.260,70
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SCAN DIAGN. POR IMAGEM
Histórico:	

Data / Hora da operação:	20/02/2017 - 16:54:31

Código da operação:	00105037
Chave de segurança:	Q9SF8TZS08E0NG4Q

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



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

Número da NFS-e
4475

Data e Hora da Emissão	16/01/2017 11:00:27	Competência	16/1/2017	Código de Verificação	952348564
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO SEBASTIAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SCAN DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	03.709.277/0001-86	Inscrição Municipal	20106	Município	SAO SEBASTIAO - SP
Endereço e Cep	AV 3795 GUARDA MOR LOBO VIANA ,1119 - PORTO GRANDE CEP: 11600-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3892-4545	e-mail:	cdisaosebastiao@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	RUA PADRE BROSNILAU CHERECK, ,S/N - CENTRO CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	servicos.saude@ilhabela.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Valor aproximado dos tributos R$ 1021,12 (16,31%) Fonte: IBPT

Código do Serviço / Atividade

4.09 / 869099901 - OUTRAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO À SAÚDE HUMANA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	40,69	COFINS	187,82	IR(R$)	93,91	INSS(R$)		CSLL(R$)	62,61

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	6.260,70	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	6.260,70
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	385,03	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.260,70
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	5.875,67	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	187,82
		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: HOSPITAL ILHABELA
Plano: Todos
Setores: Todos
Posto de Coleta: Todos
Recepcionistas: Todos
Período: 17/12/2016 à 16/01/2017

Listagem de Conferência de Atendimento Sintética

Data: 16/01/2017 - Hora: 10:53 - Pág: 1

Código	Nome	Guia	Setor	Data	Código	Exame	CH	Valor
Convênio: HOSPITAL ILHABELA								
26355	ADILSON ALVES DO NA		TOMOGRAFIA	24/12/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R$257,25
			ULTRA-SONO	29/12/2016	40901360	US DOPPLER OC	271,21	R$271,21
26445	ARLEY DE SOUZA SAN				40901360	US DOPPLER OC	271,21	R$271,21
			TOMOGRAFIA	25/12/2016	41001095	TC ABDOMEN TC	525,00	R$525,00
					01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R$176,00
					41001125	TC COLUNA CER	258,30	R$258,30
					41001036	TC FACE OU SEI	257,50	R$257,50
					41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R$257,25
26332	DALVA DE OLIVEIRA		TOMOGRAFIA	21/12/2016	41001095	TC ABDOMEN TC	525,00	R$525,00
					01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R$176,00
					41001079	TC TÓRAX	294,00	R$294,00
				23/12/2016	41001079	TC TÓRAX	294,00	R$294,00
					01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R$176,00
					41001095	TC ABDOMEN TC	525,00	R$525,00
26347	IVONE LUIZ DA SILVA		TOMOGRAFIA	25/12/2016	01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R$176,00
					41001095	TC ABDOMEN TC	525,00	R$525,00
			RAIOS X	26/12/2016	40807010	UROGRAFIA VEN	210,00	R$210,00
26442	MARCELO FONSECA PO		TOMOGRAFIA	29/12/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R$257,25
					01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R$176,00
9585	PIETRO OLIVEIRA SILV		TOMOGRAFIA	24/12/2016	01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R$176,00
					41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R$257,25
25947	RICARDO FAZZINI DIAS		TOMOGRAFIA	21/12/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R$257,25
					01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R$176,00
26333	SIDINEIA MORAES REB		ULTRA-SONO	23/12/2016	40901181	US PELVICA GIN	71,40	R$71,40
26446	TAIANA FLORIANO DE		TOMOGRAFIA	19/12/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R$257,25
26299	YASMIN VIEIRA DOS SA		TOMOGRAFIA	19/12/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R$257,25

Pacientes Atendidos: 10

Procedimentos Realizados: 26

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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:	0429 / 00000006793-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LERARIO E IERVOLINO SAUDE EIRELI
CPF/CNPJ:	21.549.655/0001-93
Valor:	R$ 7.249,33
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LERARIO E IERVOLINO
Histórico:	NF488

Data / Hora da operação:	20/02/2017 - 09:22:18

Código da operação:	00121110
Chave de segurança:	VC12YJT8CPT2ERVY

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

RPS Nº 1999 Série 1, emitido em 15/02/2017

20170215u28567589835

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000488	15/02/2017 14:48:43	XV4H-D46T

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **21.549.655/0001-93** Inscrição Municipal: **5.143.238-2**

Nome/Razão Social: **LERARIO & IERVOLINO SAUDE EIRELI**

Endereço: **AV ANGELICA 01705, SALA 01 - HIGIENOPOLIS - CEP: 01227-100**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**

CPF/CNPJ: **50.320.605/0001-38** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **RUA RUA 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 médicos

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.249,33

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	115,87	77,24	231,73	50,21

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	7.249,33	2,00%	144,98	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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1999 Série 1, emitido em 15/02/2017; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2017;

LERARIO & IERVOLINO SAUDE - EIRELI

jan/17

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. Renato Lerario					
	Produção	155	R$ 7,00		R$ 1.085,00
	Final de semana		R$ 175,10		R$ 175,10
	SALA DE PARTO		R$ 56,00		
	Visitas				
	Plantão Diurno 1 h	8	R$ 93,62		R$ 748,96
	Plantão Diurno		R$ 1.123,50		R$ -
	Plantões Noturno	4	R$ 117,08		R$ 468,32
	Plantão ano novo h	12	R$ 187,25		R$ 2.247,00
	Plantão FDS	2	R$ 1.500,00		R$ 3.000,00
					R$ 7.724,38
					R$ 7.724,38
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS			
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R$ 231,73
		PIS	0,65%		R$ 50,21
		CSSL	1,00%		R$ 77,24
		IRRF	1,50%		R$ 115,87
					R$ 475,05
				LÍQUIDO	**R$ 7.249,33**

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

CNPJ: 21549655/0001-93

avenida Angelica nº 1705

Higienopolis cep: 01227-000 (11) 2361-1311

Dados Bancarios:

Banco Itau

ag: 9097 / cc: 65.825-7

Emitir NF em nome da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

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

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CAIXA

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 / 00006282-7

Nome destinatário:	FERNANDA OLIVEIRA SANTOS VIDAL
Valor:	R$ 1.098,44
Identificação da operação:	RESCISAO

Data de débito:	20/02/2017
Data/hora da operação:	20/02/2017 16:55:12

Código da operação:	00755053
Chave de segurança:	L2TQWMUQUEW2CHG6

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.

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

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
50.320.605/0001-38	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

03 Endereço (Logradouro, Nº, andar, apartamento)	04 Bairro
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15	CENTRO

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
ILHABELA	SP	11630-000	86.10-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome
13112269852	FERNANDA OLIVEIRA SANTOS VIDAL

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
RUA PEDRO BASILIO DA SILVA , 55	JULIÃO

14 Município	15 UF	16 CEP	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF)	18 CPF
ILHABELA	SP	11630-000	00080399-00260-SP	326.860.428-50

19 Data de Nascimento	20 Nome da mãe
11/11/1983	SILVANA DE OLIVEIRA SANTOS VIDAL

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	24 Data da admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. afastamento
R$ 1.370,98	20/10/2016	08/02/2017	08/02/2017	SJ1

28 Pensão alimentícia (%) (TRCT)	29 Pensão alimentícia (%) FGTS	30 Categoria do trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
021150025907	58.195.058/0001-18 - SINDICATOS DOS TRABALHADORES E

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 8 dias de Sal.(Liq. sem Faltas acresc. de DSR)	R$ 337,62	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	58.1Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 12,57
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$ 112,84	64 13º Salário Exercícios Anteriores	R$ 0,00
65 Férias Proporcionais 3/12 avos	R$ 342,33	66 Férias Vencidas	R$ 0,00	68 Terço Constitucional de Férias	R$ 152,15
69 Aviso Prévio Indenizado	R$ 0,00	70 13º Salário Indenizado	R$ 0,00	71 Férias Indenizadas 1/12 avos	R$ 114,11
				Total Bruto	**1.159,62**

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$ 35,06
112.2 Previdência Social - 13º Salário	R$ 9,03	114 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
114.4 IRRF sobre Férias	R$ 0,00	115.1Outros Descontos UNIODONTO	R$ 17,09		
				Total das Deduções	**61,18**
				Valor Líquido	**1.098,44**

CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representaçãonumérica do código de barras:	23790.27705	91370.313503	72018.790500	1	70770000150430

Data do vencimento:	21/02/2017
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R$):	1.504,30
Identificação da operação:	REP RELOGIOS

Data de débito:	21/02/2017
Data/hora da operação:	21/02/2017 13:39:54

Código da operação:	00505749
Chave de segurança:	M379MS93SX5PH72A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Bradesco | 237-2 |

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.
23790.27705 91370.313503 72018.790500 1 70770000150430

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **21/02/2017**
Beneficiário **REP - RELOGIOS LTDA EPP - CNPJ/CPF:013.065.239/0001-91** **R BARAO DE VALLIM , 0000171 - - CAMPO BELO** **04613-030 - SAO PAULO - SP**					Agência/Código Beneficiário **0277/187905-7**
Data do doc. **31/01/2017**	Nº do documento **21013**	Espécie doc. **DM**	Aceite N	Data Proces. **31/01/2017**	Nosso Número **09/13/703135072-5**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **1.504,30**

Pagador: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHA BELA - CNPJ/CPF: 050.320.605/0001-38**
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK,15 -
11630-000 - ILHABELA - SP
Sacador Avalista: **Não informado**

Cobrança Escritural Bradesco ISO 9001

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 |

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.
23790.27705 91370.313503 72018.790500 1 70770000150430

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **21/02/2017**
Beneficiário **REP - RELOGIOS LTDA EPP - CNPJ/CPF:013.065.239/0001-91** **R BARAO DE VALLIM , 0000171 - CAMPO BELO** **04613-030 - SAO PAULO - SP**					Agência/Código Beneficiário **0277/187905-7**
Data do doc. **31/01/2017**	Nº do documento **21013**	Espécie doc. **DM**	Aceite N	Data Proces. **31/01/2017**	Nosso Número **09/13/703135072-5**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **1.504,30**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) **Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco**					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHA BELA - CNPJ/CPF: 050.320.605/0001-38**
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK,15 -
11630-000 - ILHABELA - SP
Sacador Avalista: **Não informado**

Cobrança Escritural Bradesco ISO 9001

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 *Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.*

REP Relógios
Registro Eletrônico de Ponto

REP-RELÓGIOS LTDA
AVENIDA BARÃO DE VALLIM Nº171
CAMPO BELO - SP – CEP 0404613-030
PABX (0XX11) 5538-1400

Nº. 21013

Comercio e Assistência Técnica em Relógio de Ponto

C.N.P.J/CPF: **13.065.239/0001-91**

CONTRATO | CEP: 11630 000 | INSCRICÃO ESTADUAL: **147.734.837.116** | DATA EMISSÃO: 01/02/17

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHA BELLA | C.N.P.J/ C.P.F: 50.320.605/0001-38

ENDEREÇO: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15 | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | DATA SAIDA/ ENTRADA: / /

MUNICIPIO: ILHA BELA | FONE/FAX: 12 3896 5766 | UF: SP | INCRIÇAÕ ESTADUAL:

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
CONTRATO RUBI	01	R$1470,00	R$1470,00

GARANTIA: [ ] 3 MESES [ ] 6 MESES [X] 1 ANO | SERVIÇO: [X] INTERNO [ ] EXTERNO | **TOTAL GERAL** R$ 1.470,00

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BRADESCO | VENCIMENTO: 20/02/2017

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA:
CONTATO: MARIZIA – E-MAIL:RH@SANTACASAILHABELA.COM.BR
OBS:

Qualquer problema entre em contato com Depto. Técnico.
Telefone:5538-1400

RECEBI (EMOS) DE REP RELÓGIOS LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTE NESTE DOCUMENTO

DATA | NOME LEGIVEL | DEPARTAMENTO | **Nº.** 21013

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHA BELLA

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	0368 / 00000068295-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GARCIA E MARQUES LTDA
CPF/CNPJ:	08.935.468/0001-80
Valor:	R$ 22.101,89
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GARCIA E MARQUES
Histórico:	NF425

Data / Hora da operação:	22/02/2017 - 11:36:16

Código da operação:	00129593
Chave de segurança:	UEF442V228AC8NES

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

20170217u11277574820

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000425	17/02/2017 15:26:35	JXXP-UFXQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08.935.468/0001-80** Inscrição Municipal: **3.656.116-9**
Nome/Razão Social: **GARCIA & MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **R OSIRIS MAGALHAES DE ALMEIDA 00665, AP 54 - JARDIM MONTE KEMEL - CEP: 05634-020**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**
CPF/CNPJ: **50.320.605/0001-38** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Rua R.P. BRONISLAU CHERECK 15 - CENTRO - CEP: 11630-000**
Município: **Ilhabela** UF: **SP** E-mail: **APOIO.LABSANTACASA@HOTMAIL.COM**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

VALOR BRUTO:.....R$23.550,23

IMPOSTOS RETIDOS:.....R$1.448,34

VALOR LIQUIDO:.....R$22.101,89

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741/12

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 23.550,23

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	353,25	235,50	706,51	153,08

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	23.550,23	2,00%	471,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 3.139,25 (13,33%)

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: 10/03/2017;

GARCIA E MARQUES SERVIÇOS MEDICOS - LTDA

jan/17

Nº	PROFISSIONAL		$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
1	Kleberson				5.706,67
	Sub Total				R$ 5.706,67
			Retenção de Impostos		
		PIS	0,65%	R$ 37,09	
		COFINS	3,00%	R$ 171,20	
		CSSL	1,00%	R$ 57,07	
		IRRF	1,50%	R$ 85,60	R$ 350,96
				LÍQUIDO	**R$ 5.355,71**

emitir nota para:

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

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

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

GARCIA E MARQUES SERVIÇOS MEDICOS - LTDA

jan/17

Nº	PROFISSIONAL		$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
	Dr. Alberto Gattas Orro				
			52,00	7,00	R$ 364,00
			16,00	93,62	R$ 1.497,92
			8,00	117,08	R$ 936,64
				45,00	R$ 45,00
	Sub Total				R$ 2.843,56
			Retenção de Impostos		
		PIS	0,65%	R$ 18,48	
		COFINS	3,00%	R$ 85,31	
		CSSL	1,00%	R$ 28,44	
		IRRF	1,50%	R$ 42,65	R$ 174,88
				LÍQUIDO	**R$ 2.668,68**

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

GARCIA E MARQUES SERVIÇOS MEDICOS - LTDA

jan/17

Nº	PROFISSIONAL		$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
	Dr. Valdir				R$ 15.000,00
	Sub Total				R$ 15.000,00
			Retenção de Impostos		
		PIS	0,65%	R$ 97,50	
		COFINS	3,00%	R$ 450,00	
		CSSL	1,00%	R$ 150,00	
		IRRF	1,50%	R$ 225,00	R$ 922,50
				LÍQUIDO	**R$ 14.077,50**

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