

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Convênio com a Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela

Lei Municipal 56/2001

Prestação de contas

JUNHO 2016

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



Extrato por período

Cliente: STA CASA DE MISERICORDIA

Conta: 3334 / 003 / 00000316-5

Data: 04/08/2016 - 09:12

Mês: Julho/2016

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	267.036,08 C
30/06/2016	295043	ENVIO TEV <i>Atelao Fagundes do Barros Macedo</i>	8.058,59 D <i>(Feriado)</i>	258.977,49 C
01/07/2016	000000	RETIRADA <i>Provisoriamente Virgens</i>	5.000,00 D <i>(P. Control)</i>	253.977,49 C
04/07/2016	115167	ES DB ACC <i>Relatório Federal 06/2016</i>	81.110,00 C	335.087,49 C
04/07/2016	164062	ENVIO TED <i>Singular Jacobina e Ubd.</i>	10.761,36 D <i>(N.F)</i>	324.326,13 C
04/07/2016	164279	ENVIO TED <i>Imagem Fonte L.F.D.D</i>	10.416,61 D <i>(N.F)</i>	313.909,52 C
05/07/2016	448127	APLICACAO <i>Relatório P.M.T 06/2016</i>	3.600.000,00 D	3.286.090,48 D
05/07/2016	000001	CRED TED <i>Relatório Municipal 06/2016</i>	3.648.890,00 C	362.799,52 C
05/07/2016	000763	AP CDB FLX <i>Aplicação Automática</i>	362.000,00 D	799,52 C
06/07/2016	162508	ENVIO TED <i>Ada Romilda Abunatti</i>	10.777,80 D <i>(Salario)</i>	9.978,28 D
06/07/2016	175539	ENVIO TED <i>Karlene Nascimento Braga</i>	2.655,28 D <i>(Salario)</i>	12.633,56 D
06/07/2016	514945	ENVIO TEV <i>Milton Pedro dos Santos</i>	2.594,97 D <i>(Rescisão)</i>	15.228,53 D
06/07/2016	537178	ENVIO TEV <i>Alexandro Mendes Carvalho</i>	1.545,44 D <i>(Salario)</i>	16.773,97 D
06/07/2016	537486	ENVIO TEV <i>Diriando Oliveira Virgens</i>	1.124,42 D <i>(Salario)</i>	17.898,39 D
06/07/2016	537781	ENVIO TEV <i>Idalmo Nascimento Ananias</i>	2.509,49 D <i>(Salario)</i>	20.407,88 D
06/07/2016	538325	ENVIO TEV <i>Marcelo Santana Pinheiro</i>	5.321,54 D <i>(Salario)</i>	25.729,42 D
06/07/2016	170358	TAR CX PRG <i>Pag. Elet. Funcionarios</i>	1.352.991,10 D <i>(06/2016)</i>	1.378.720,52 D
06/07/2016	727220	RESG AUTOM <i>Banco Pluvinac Fic. Ciro</i>	1.378.790,77 C <i>(Banco)</i>	70,25 C
07/07/2016	129813	DEVOL TED <i>Mod. Conta</i>	11.605,11 C <i>(Devolução)</i>	11.675,36 C
07/07/2016	022793	DOC ELET E <i>Vera Maria Capovilla</i>	120,88 D <i>(U.F)</i>	11.554,48 C
07/07/2016	046891	DOC ELET E <i>U.S.I.A.N. Castellanos</i>	225,00 D <i>(U.F)</i>	11.329,48 C
07/07/2016	367309	PG ORG GOV <i>Inss sabipolla 06/2016</i>	157.097,12 D <i>(E.M)</i>	145.767,64 D
07/07/2016	497679	PAG DARF <i>Multa DCTF 12/2013</i>	305,62 D <i>(Danf)</i>	146.073,26 D
07/07/2016	497990	PAG DARF <i>Dif. Terce P.F/2013</i>	1.044,28 D <i>(Danf)</i>	147.117,54 D
07/07/2016	498117	PAG DARF <i>Multa DCTF 1ª/2013</i>	3.022,46 D <i>(Danf)</i>	150.140,00 D

07/07/2016	498243	PAG DARF	Dif. Imp. PJ 2013	219,72 D	(DARF)	150.359,72 D
07/07/2016	596933	DEB P FGTS	F.G.Ts Sobreflho 06/2016	222.123,89 D	(LGFIP)	372.483,61 D
07/07/2016	709985	PAG BOLETO	Vale Transporte (Libermano)	1.324,80 D	(U.F)	373.808,41 D
07/07/2016	710603	PAG BOLETO	Vale Transporte (Erobos)	928,00 D	(U.F)	374.736,41 D
07/07/2016	711137	PAG BOLETO	Telecardio	4.176,32 D	(U.F)	378.912,73 D
07/07/2016	719160	PAG BOLETO	Comercial Cláudio Afonso	20.124,26 D	(U.F)	399.036,99 D
07/07/2016	720199	PAG BOLETO	Comercial Cláudio Afonso	12.689,82 D	(U.F)	411.726,81 D
07/07/2016	721528	PAG BOLETO	Comercial Cláudio Afonso	26.020,54 D	(U.F)	437.747,35 D
07/07/2016	727858	PAG BOLETO	Em Prestimo Sanfanden	241,98 D	(Convênio)	437.989,33 D
07/07/2016	745579	PAG BOLETO	Oxigenio Porto Gás	1.755,00 D	(U.F)	439.744,33 D
07/07/2016	746722	PAG BOLETO	Oxigenio Porto Gás	3.370,00 D	(U.F)	443.114,33 D
07/07/2016	116433	ENVIO TED	Alívio & Melo Serviços Médicos	7.351,07 D	(U.F)	450.465,40 D
07/07/2016	117343	ENVIO TED	Alívio & Melo Serviços Médicos	18.108,08 D	(U.F)	468.573,48 D
07/07/2016	119332	ENVIO TED	Alívio & Melo Serviços Médicos	1.704,89 D	(U.F)	470.278,37 D
07/07/2016	120028	ENVIO TED	Alívio & Melo Serviços Médicos	823,81 D	(U.F)	471.102,18 D
07/07/2016	120243	ENVIO TED	Arneiro Gínelio Machado Scau	8.845,98 D	(U.F)	479.948,16 D
07/07/2016	121137	ENVIO TED	Aspit Vida S/S L.F.D.A-ME	9.550,18 D	(U.F)	489.498,34 D
07/07/2016	121289	ENVIO TED	B.C.D. Serviços Médicos L.F.D.A.	16.763,30 D	(U.F)	506.261,64 D
07/07/2016	121641	ENVIO TED	Burgueres Scau. Médicos	3.378,60 D	(U.F)	509.640,24 D
07/07/2016	121821	ENVIO TED	Cardiologists Clinics Médicos	18.582,30 D	(U.F)	528.222,54 D
07/07/2016	121977	ENVIO TED	Clinics Quinon Sociedade Emp	14.529,30 D	(U.F)	542.751,84 D
07/07/2016	123909	ENVIO TED	Deslandes & Tardano Anestesia	49.942,93 D	(U.F)	592.694,77 D
07/07/2016	125641	ENVIO TED	Flávia Simões Branco LID	7.898,56 D	(U.F)	600.593,33 D
07/07/2016	128102	ENVIO TED	A. A. Pereira Clinics Médicos	32.645,64 D	(U.F)	633.238,97 D
07/07/2016	128738	ENVIO TED	Gratão Joana Cardiológica	11.796,94 D	(U.F)	645.035,91 D
07/07/2016	128898	ENVIO TED	Gratão Joana Cardiológica	23.462,50 D	(U.F)	668.498,41 D
07/07/2016	129173	ENVIO TED	Gratmann Serviços Médicos	14.415,93 D	(U.F)	682.914,34 D
07/07/2016	129468	ENVIO TED	Marco Antonio Pandini Enxelas	14.473,55 D	(U.F)	697.387,89 D
07/07/2016	129813	ENVIO TED	Med Care Rsa. Médicos	11.605,11 D	(U.F)	708.993,00 D
07/07/2016	130073	ENVIO TED	Mesmo Calderon Scau. Médicos	30.806,70 D	(U.F)	739.799,70 D
07/07/2016	130155	ENVIO TED	Minamihara & Minamihara	21.744,81 D	(U.F)	761.544,51 D
07/07/2016	130539	ENVIO TED	R. R. Mayer Cirurgia Otológica	15.451,22 D	(U.F)	776.995,73 D
07/07/2016	131136	ENVIO TED	Sauca Com	9.490,33 D	(U.F)	786.486,06 D
07/07/2016	131219	ENVIO TED	Sauca Com	27.254,04 D	(U.F)	813.740,10 D
07/07/2016	131422	ENVIO TED	T. R. Muniz Serviços	31.628,52 D	(U.F)	845.368,62 D
07/07/2016	131860	ENVIO TED	K. R. Jacobson	59.699,50 D	(U.F)	905.068,12 D

07/07/2016	135863	ENVIO TED	Cresio Domeo Pereira	1.348,42 D	(R.P.A)	906.416,54 D
07/07/2016	159183	ENVIO TED	Clínica A.P.A. Saúde Oculocorneal	6.000,00 D	(R.F)	912.416,54 D
07/07/2016	160921	ENVIO TED	SCAN Dinâmica por Emprego	18.790,90 D	(N.F)	931.207,44 D
07/07/2016	161192	ENVIO TED	Mellica Manutenção e Montagem	12.000,00 D	(N.F)	943.207,44 D
07/07/2016	161378	ENVIO TED	Hoop Fast Equipamentos	650,42 D	(N.F)	943.857,86 D
07/07/2016	161692	ENVIO TED	ELO Red	478,00 D	(N.F)	944.335,86 D
07/07/2016	161891	ENVIO TED	Comercio Coop UED	475,04 D	(N.F)	944.810,90 D
07/07/2016	162079	ENVIO TED	Clareira Saboia	13.036,10 D	(N.F)	957.847,00 D
07/07/2016	164577	ENVIO TED	Analia Machado Custodio - ME	4.454,96 D	(N.F)	962.301,96 D
07/07/2016	165257	ENVIO TED	Experto Fenix (Vale Transp)	26.193,75 D	(N.F)	988.495,71 D
07/07/2016	166514	ENVIO TED	R.D. + Drogaria	15.601,50 D	(N.F)	1.004.097,21 D
07/07/2016	167023	ENVIO TED	C.M. Pracena Uiricemes	14.075,00 D	(N.F)	1.018.172,21 D
07/07/2016	167388	ENVIO TED	A.G. + Comercio de Elet	5.865,00 D	(N.F)	1.024.037,21 D
07/07/2016	167614	ENVIO TED	Fatima Jabbour Ma	6.037,00 D	(N.F)	1.030.074,21 D
07/07/2016	167866	ENVIO TEV	Juliana do Campo Oliveira	650,52 D	(Dif. Solucao)	1.030.724,73 D
07/07/2016	168182	ENVIO TED	Oxigenio Porto Gás	7.310,00 D	(N.F)	1.038.034,73 D
07/07/2016	170462	ENVIO TED	UBades Klimp	2.760,00 D	(N.F)	1.040.794,73 D
07/07/2016	170635	ENVIO TED	Uba des Klimp	4.840,00 D	(N.F)	1.045.634,73 D
07/07/2016	170769	ENVIO TED	Uba des Klimp	500,00 D	(N.F)	1.046.134,73 D
07/07/2016	170911	ENVIO TED	Uba des Klimp	1.275,00 D	(N.F)	1.047.409,73 D
07/07/2016	171718	ENVIO TEV	Block Barbobus	2.439,33 D	(N.F)	1.049.849,06 D
07/07/2016	173168	ENVIO TEV	Block Barbobus	11.358,70 D	(N.F)	1.061.207,76 D
07/07/2016	173853	ENVIO TED	Adriana Pitta Riveiro Rodrigues	14.777,13 D	(Revisão)	1.075.984,89 D
07/07/2016	211835	ENVIO TEV	Paomed Serviços Médicos	4.698,65 D	(N.F)	1.080.683,54 D
07/07/2016	212795	ENVIO TEV	SANTO & PERES SIS L.T.P.A	6.635,89 D	(N.F)	1.087.319,43 D
07/07/2016	213331	ENVIO TEV	SANTO & PERES SIS L.T.P.A	15.007,93 D	(N.F)	1.102.327,36 D
07/07/2016	245037	ENVIO TEV	Cláudio Carneiro Pereira	6.743,34 D	(N.F)	1.109.070,70 D
07/07/2016	245749	ENVIO TEV	Marcio Russo, Nakosduz	1.066,99 D	(R.P.A)	1.110.137,69 D
07/07/2016	442468	ENVIO TEV	Soraya Restone - ME	19.348,00 D	(N.F)	1.129.485,69 D
07/07/2016	450577	ENVIO TEV	Drogaria Bemis L.T.P.A - ME	1.738,00 D	(N.F)	1.131.223,69 D
07/07/2016	458993	ENVIO TEV	Crengina Caracuritiba	2.000,00 D	(N.F)	1.133.223,69 D
07/07/2016	477893	ENVIO TEV	CRISCIANG OLIVEIRA SILVA	3.110,70 D	(Dif. Solucao)	1.136.334,39 D
07/07/2016	480883	ENVIO TEV	Maiana Rodrigues Diniz	325,60 D	(Revisão)	1.136.659,99 D
07/07/2016	498823	ENVIO TEV	Block Barbobus	8.100,19 D	(N.F)	1.144.760,18 D
07/07/2016	022793	DOC/TEDINTERNET	tarifa Doc	7,85 D	(BANCO)	1.144.768,03 D
07/07/2016	046891	DOC/TEDINTERNET	tarifa Doc	7,85 D	(BANCO)	1.144.775,88 D

07/07/2016	727220	RESG AUTOM	Baixa de Alvarão Dória	1.144.846,13 C	(Banco)	70,25 C
08/07/2016	012458	DOC ELET E	Mariana Banneto Aquino	250,00 D	(Pensão)	179,75 D
08/07/2016	017716	DOC ELET E	Dom Cato Dalmônia	108,28 D	(N.F)	288,03 D
08/07/2016	049172	DOC ELET E	Pimenta de Cheiro	4.072,53 D	(N.F)	4.360,56 D
08/07/2016	250110	PAG BOLETO	Sintomas Profeta	104,16 D	(Menoridade)	4.464,72 D
08/07/2016	000000	DEB.AUTOR.	Provisório de Viagem	5.000,00 D	(P. Contas)	9.464,72 D
08/07/2016	067662	ENVIO TEV	José Fernandes de Anaujo	848,91 D	(C.F. Salário)	10.313,63 D
08/07/2016	085729	ENVIO TEV	Maria Alagacilha de Cambo Reis	2.477,36 D	(Férias)	12.790,99 D
08/07/2016	087758	ENVIO TEV	Adelino Pereira dos Santos	583,44 D	(Pensão)	13.374,43 D
08/07/2016	088944	ENVIO TEV	Aureliano de Jesus Pereira	528,00 D	(Pensão)	13.902,43 D
08/07/2016	111821	ENVIO TED	Sandra Francisca Ribeiro dos Santos	423,72 D	(Pensão)	14.326,15 D
08/07/2016	111940	ENVIO TED	Vagner Lucas dos Santos	442,00 D	(Pensão)	14.768,15 D
08/07/2016	112242	ENVIO TED	Charles AP. M. Barros	264,00 D	(Pensão)	15.032,15 D
08/07/2016	112380	ENVIO TED	Rosilda Costa Bonfim Souza	284,49 D	(Pensão)	15.316,64 D
08/07/2016	112486	ENVIO TED	Proc. trab./ Gisela Gerardo	999,37 D	(Proc. trab)	16.316,01 D
08/07/2016	112588	ENVIO TED	Proc. trab/ Renato Batista	1.800,00 D	(Proc. trab)	18.116,01 D
08/07/2016	114972	ENVIO TED	Emprestimo Bendecido	10.527,36 D	(Convênio)	28.643,37 D
08/07/2016	115131	ENVIO TED	Emprestimo Coesão	12.975,28 D	(Convênio)	41.618,65 D
08/07/2016	115223	ENVIO TED	Barma ilha	37.555,73 D	(Convênio)	79.174,38 D
08/07/2016	115308	ENVIO TED	Unio do unto	1.418,47 D	(Convênio)	80.592,85 D
08/07/2016	116090	ENVIO TED	Seguro ABS Budapesco	609,37 D	(Convênio)	81.202,22 D
08/07/2016	118465	ENVIO TED	Contribuição Previdenciária	4.193,75 D	(Sintoma Saúde)	85.395,97 D
08/07/2016	118604	ENVIO TED	Contribuição Sindical	114,55 D	(Sintoma Saúde)	85.510,52 D
08/07/2016	118724	ENVIO TED	Mensalidade Sindical	520,00 D	(Sintoma Saúde)	86.030,52 D
08/07/2016	122979	ENVIO TED	Grande Clínica Médica	5.498,95 D	(N.F)	91.529,47 D
08/07/2016	123435	ENVIO TED	Newton Luiz Montejano -ME	15.690,34 D	(N.F)	107.219,81 D
08/07/2016	123650	ENVIO TED	L.M. Abel Manutenção	4.540,00 D	(N.F)	111.759,81 D
08/07/2016	123777	ENVIO TEV	Celia Barbosa Cardoso	3.546,19 D	(R.P.P)	115.306,00 D
08/07/2016	123892	ENVIO TED	Tercio Torvençipa	5.902,40 D	(N.F)	121.208,40 D
08/07/2016	124136	ENVIO TED	Roberto Borges D	2.513,50 D	(N.F)	123.721,90 D
08/07/2016	124429	ENVIO TED	W N Transporte Oceanico	4.680,00 D	(N.F)	128.401,90 D
08/07/2016	125432	ENVIO TEV	Mariana de Oliveira Silva Santos	1.531,03 D	(Férias)	129.932,93 D
08/07/2016	196989	ENVIO TEV	Ricardo Oliveira de Almeida	4.029,57 D	(Pensão)	133.962,50 D
08/07/2016	198612	ENVIO TEV	Claudia Dias Seguino	4.225,81 D	(Férias)	138.188,31 D
08/07/2016	248322	ENVIO TEV	Eli Borges de Rego	1.848,42 D	(Férias)	140.036,73 D
08/07/2016	153940	TEV MESM T	Johanninho de Avelino e Lino	165.084,39 D	(Sto. CSA)	305.121,12 D

08/07/2016	012458	DOC/TEDINTERNET	Tarifa Doc	7,85 D	(BANCO)	305.128,97 D
08/07/2016	017716	DOC/TEDINTERNET	Tarifa Doc	7,85 D	(BANCO)	305.136,82 D
08/07/2016	049172	DOC/TEDINTERNET	Tarifa Doc	7,85 D	(BANCO)	305.144,67 D
08/07/2016	170358	SALARIO	Tarifa Caixa Programado	806,96 D	(BANCO)	305.951,63 D
08/07/2016	727220	RESG AUTOM	Baixa Aut. Aplicação	306.021,88 C	(BANCO)	70,25 C
11/07/2016	049172	DOC E DEV	Pimenta do Cheiro	4.072,53 C	(Devolução)	4.142,78 C
12/07/2016	136993	DEVOL TED	Clinica Médica Campos Brito	2.469,22 C	(Devolução)	6.612,00 C
12/07/2016	025491	DOC ELET E	Lojus Comunicações	60,00 D	(N.F)	6.552,00 C
12/07/2016	046428	DOC ELET E	Honorarios Brutas Adicionais	4.129,71 D	(Recibo)	2.422,29 C
12/07/2016	455227	PAG DARF	IRRF Sobrolha 06/2016	138.089,33 D	(DARF)	135.667,04 D
12/07/2016	455664	PAG DARF	Pis sobrolha 06/2016	18.589,38 D	(DARF)	154.256,42 D
12/07/2016	455783	PAG DARF	IRRF JRA Aling 06/2016	378,14 D	(DARF)	154.634,56 D
12/07/2016	556073	DEB P FGTS	GRRF Milton Pedro	1.357,06 D	(GRRF)	155.991,62 D
12/07/2016	590525	PG ORG GOV	INSS Dia Aling 06/2016	557,15 D	(INSS)	156.548,77 D
12/07/2016	000000	DEB.AUTOR.	Em Préstimo Caixa Economica	165.148,24 D	(Convênio)	321.697,01 D
12/07/2016	136920	ENVIO TED	Roberto Kwetts / Manutenção	6.228,88 D	(N.F)	327.925,89 D
12/07/2016	136993	ENVIO TED	Clinica Médica Campos Brito	2.469,22 D	(N.F)	330.395,11 D
12/07/2016	192804	ENVIO TEV	MARISA dos Santos Batista	948,47 D	(Dif. Salarial)	331.343,58 D
12/07/2016	193002	ENVIO TEV	Cintia M. G. Menezes	459,54 D	(Dif. Salarial)	331.803,12 D
12/07/2016	193254	ENVIO TEV	Samantha Reis Almeida	5.370,83 D	(Fornas)	337.173,95 D
12/07/2016	348695	ENVIO TEV	Samuel Nunes dos Anjos	664,78 D	(Dif. Salarial)	337.838,73 D
12/07/2016	025491	DOC/TEDINTERNET	Tarifa Doc	7,85 D	(BANCO)	337.846,58 D
12/07/2016	046428	DOC/TEDINTERNET	Tarifa Doc	7,85 D	(BANCO)	337.854,43 D
12/07/2016	727220	RESG AUTOM	Resgate Aut. Fic Giro	337.924,68 C	(BANCO)	70,25 C
13/07/2016	133570	ENVIO TED	Luciano dos Santos Pereira	590,42 D	(Dif. Salarial)	520,17 D
13/07/2016	133624	ENVIO TED	Med. Auto. Assistência Médica	11.506,12 D	(N.F)	12.026,29 D
13/07/2016	133722	ENVIO TED	Litoral MED	58.600,00 D	(N.F)	70.626,29 D
13/07/2016	133869	ENVIO TED	Clinica Médica Campos Brito	2.469,22 D	(N.F)	73.095,51 D
13/07/2016	145689	ENVIO TEV	Lucas Henriques Baptista	359,90 D	(Dif. Salarial)	73.455,41 D
13/07/2016	146034	ENVIO TEV	Bruna Evangelista da Silva	275,00 D	(Dif. Salarial)	73.730,41 D
13/07/2016	727220	RESG AUTOM	Resgate Aut. Fic. Giro	73.800,66 C	(BANCO)	70,25 C
14/07/2016	362748	PAG BOLETO	LITORALMED Vale Transporte	101,20 D	(N.F)	30,95 D
14/07/2016	475525	PAG DARF	Dif. IRRF P.J	194,80 D	(DARF)	225,75 D
14/07/2016	475591	PAG DARF	Dif. IRRF P.J	266,92 D	(DARF)	492,67 D
14/07/2016	475721	PAG DARF	Dif. IRRF P.J	135,31 D	(DARF)	627,98 D
14/07/2016	576512	DEB P FGTS	Ricardo Oliveira de Almeida	2.970,14 D	(GRRF)	3.598,12 D

14/07/2016	576540	DEB P FGTS	MAGDA DO OLIVEIRA	2.041,05 D	(GRUPO)	5.639,17 D
14/07/2016	111442	ENVIO TEV	JESSICA TENORIO DE JESUS	275,00 D	(Dif. Salarial)	5.914,17 D
14/07/2016	119774	ENVIO TEV	MAGDA DO OLIVEIRA PEREIRA	3.617,46 D	(Revisão)	9.531,63 D
14/07/2016	127790	ENVIO TED	CONCREÇÃO FORMOSA DO VALE	4.711,27 D	(N.F)	14.242,90 D
14/07/2016	128306	ENVIO TED	MARCELANO BOUTAEBIS	4.350,00 D	(Recibo)	18.592,90 D
14/07/2016	138895	ENVIO TEV	MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	1.016,55 D	(Dif. Salarial)	19.609,45 D
14/07/2016	727220	RESG AUTOM	Resgate Aut. Fil. GIND	19.679,70 C	(BANCO)	70,25 C
15/07/2016	973136	PAG BOLETO	KALUMEN	149,71 D	(N.F)	79,46 D
15/07/2016	144910	ENVIO TED	ALCIANA DA COSTA	157,44 D	(Dif. Salarial)	236,90 D
15/07/2016	174624	ENVIO TED	FULVIA MARTINEZ MORAES-ME	22.398,02 D	(U.F)	22.634,92 D
15/07/2016	184461	ENVIO TEV	BENEDITO ALBUQUERQUE DE JESUS	145,84 D	(Dif. Salarial)	22.780,76 D
15/07/2016	187753	ENVIO TED	TAS PNEUMONIA DO SERV. MEDICO	12.669,75 D	(N.F)	35.450,51 D
15/07/2016	727220	RESG AUTOM	Resgate Aut. Fil. GIND	35.520,76 C	(BANCO)	70,25 C
18/07/2016	135925	ENVIO TED	DANIEL TAKASHI - ME	6.915,45 D	(N.F)	6.845,20 D
18/07/2016	727220	RESG AUTOM	Resgate Aut. Fil. GIND	6.915,45 C	(BANCO)	70,25 C
19/07/2016	952192	PAG BOLETO	KALUMEN	61,15 D	(N.F)	9,10 C
19/07/2016	121201	ENVIO TEV	SANTOS & PERES S/S J.F.AA	2.532,15 D	(N.F)	2.523,05 D
19/07/2016	727220	RESG AUTOM	Resgate Aut. Fil. GIND	2.593,30 C	(BANCO)	70,25 C
20/07/2016	440025	PAG DARF	T.R. MUNIZ SERV. MEDICO	505,52 D		435,27 D
20/07/2016	440198	PAG DARF	T.R. MUNIZ SERV. MEDICO	1.567,10 D		2.002,37 D
20/07/2016	440443	PAG DARF	Block Borsobono SERV. MED	129,47 D		2.131,84 D
20/07/2016	440497	PAG DARF	Block Borsobono SERV. MED	401,34 D		2.533,18 D
20/07/2016	440895	PAG DARF	Alievi & Melo Servico Medico	897,20 D		3.430,38 D
20/07/2016	441072	PAG DARF	Alievi & Melo Servico Medico	289,42 D		3.719,80 D
20/07/2016	441171	PAG DARF	Alievi & Melo Servico Medico	364,22 D		4.084,02 D
20/07/2016	441268	PAG DARF	Alievi & Melo Servico Medico	117,49 D		4.201,51 D
20/07/2016	441446	PAG DARF	MIRAMI HARA S/ MIRAMI HARA	1.077,39 D		5.278,90 D
20/07/2016	441451	PAG DARF	MIRAMI HARA S/ MIRAMI HARA	347,55 D		5.626,45 D
20/07/2016	441659	PAG DARF	R.R. MAIOR SERVICO MEDICO	246,96 D		5.873,41 D
20/07/2016	441881	PAG DARF	R.R. MAIOR SERVICO MEDICO	765,56 D		6.638,97 D
20/07/2016	442100	PAG DARF	Alievi & Melo Servico Medico	27,25 D		6.666,22 D
20/07/2016	442258	PAG DARF	Flavia Simoes - ME	126,24 D		6.792,46 D
20/07/2016	442259	PAG DARF	Alievi & Melo Servico Medico	84,47 D		6.876,93 D
20/07/2016	442544	PAG DARF	CAVALCANTI CHOIEN ORFOMOLARIA	297,00 D	(7.173,93 D
20/07/2016	442552	PAG DARF	Flavia Simoes - ME	391,35 D		7.565,28 D
20/07/2016	442726	PAG DARF	MARCO ANTONIO PANDIUI ESTRELA-ME	231,33 D		7.796,61 D

20/07/2016	442911	PAG DARF	Gratão Deumo Cardiologia	375,00 D	8.171,61 D
20/07/2016	443050	PAG DARF	A.A. Pereira Clínica Médica	521,77 D	8.693,38 D
20/07/2016	443150	PAG DARF	Cavalcanti Clínica Oftalmologia	920,70 D	9.614,08 D
20/07/2016	443215	PAG DARF	Gratão Deumo Cardiologia	188,55 D	9.802,63 D
20/07/2016	443406	PAG DARF	Daniel Takashi - ME	110,53 D	9.913,16 D
20/07/2016	443497	PAG DARF	Marcelo Antonio Prandiini Evendes - ME	717,12 D	10.630,28 D
20/07/2016	443633	PAG DARF	Berugiana Serviços Médicos	54,00 D	10.684,28 D
20/07/2016	443716	PAG DARF	Gratão Deumo Cardiologia	1.162,50 D	11.846,78 D
20/07/2016	443796	PAG DARF	Santos e Peres SLS L.F.DA	106,06 D	11.952,84 D
20/07/2016	444017	PAG DARF	Santos e Peres SLS L.F.D.A.	280,34 D	12.233,18 D
20/07/2016	444028	PAG DARF	A.A. Pereira Clínica Médica	1.617,50 D	13.850,68 D
20/07/2016	444198	PAG DARF	Gratão Deumo Cardiologia	584,51 D	14.435,19 D
20/07/2016	444212	PAG DARF	Saude.com	435,60 D	14.870,79 D
20/07/2016	444389	PAG DARF	Saude.com	151,68 D	15.022,47 D
20/07/2016	444454	PAG DARF	Daniel Takashi - ME	342,64 D	15.365,11 D
20/07/2016	444569	PAG DARF	Pro MED	75,10 D	15.440,21 D
20/07/2016	444645	PAG DARF	Berugiana Serviços Médicos	167,40 D	15.607,61 D
20/07/2016	444712	PAG DARF	Clínica Toraxia do Vale	75,30 D	15.682,91 D
20/07/2016	444900	PAG DARF	Santos e Peres SLS L.F.D.A.	328,79 D	16.011,70 D
20/07/2016	444954	PAG DARF	Clínica Quirion Serviços Médicos	232,22 D	16.243,92 D
20/07/2016	445089	PAG DARF	Santos e Peres SLS L.F.D.A.	869,06 D	17.112,98 D
20/07/2016	445099	PAG DARF	Med Costa Assistência Médica	185,48 D	17.298,46 D
20/07/2016	445244	PAG DARF	B.C.D. Serviços Médicos	267,93 D	17.566,39 D
20/07/2016	445375	PAG DARF	Grader Clínica Médica	87,89 D	17.654,28 D
20/07/2016	445497	PAG DARF	Fulvia Martinez Moraes - ME	335,97 D	17.990,25 D
20/07/2016	445635	PAG DARF	Destandes e Trabalho Anestesia	798,24 D	18.788,49 D
20/07/2016	445744	PAG DARF	Saude.com	1.350,36 D	20.138,85 D
20/07/2016	445798	PAG DARF	APSIT vido	152,64 D	20.291,49 D
20/07/2016	445926	PAG DARF	Saude.com	470,22 D	20.761,71 D
20/07/2016	446114	PAG DARF	Pro MED	232,80 D	20.994,51 D
20/07/2016	446360	PAG DARF	Clínica Toraxia do Vale	233,43 D	21.227,94 D
20/07/2016	446553	PAG DARF	Clínica Quirion Serv. Médicos	719,89 D	21.947,83 D
20/07/2016	447241	PAG DARF	Med Costa Assistência Médica	575,00 D	22.522,83 D
20/07/2016	447578	PAG DARF	B.C.D. Serviços Médicos	830,57 D	23.353,40 D
20/07/2016	447844	PAG DARF	Grader Clínica Médica	272,46 D	23.625,86 D
20/07/2016	448017	PAG DARF	Fulvia Martinez Moraes - ME	1.041,51 D	24.667,37 D

20/07/2016	448226	PAG DARE	Deslinda & Favolano	2.474,53 D		27.141,90 D
20/07/2016	448462	PAG DARF	APSIT Vida	473,18 D		27.615,08 D
20/07/2016	448482	PAG DARF	Newton Luiz Monteiro Eireles-ME	777,41 D		28.392,49 D
20/07/2016	448668	PAG DARF	Angelo Eiridio Machado	438,29 D		28.830,78 D
20/07/2016	448673	PAG DARF	Newton Luiz Monteiro Eireles	250,78 D		29.081,56 D
20/07/2016	448850	PAG DARF	Angelo Eiridio Machado L. F. D. D	141,38 D		29.222,94 D
20/07/2016	448923	PAG DARF	Alvina Sartore - ME	40,62 D		29.263,56 D
20/07/2016	449072	PAG DARF	Alvina Sartore - ME	13,17 D		29.276,73 D
20/07/2016	449200	PAG DARE	Block Brasobom	562,79 D		29.839,52 D
20/07/2016	449299	PAG DARF	Block Brasobom	181,55 D		30.021,07 D
20/07/2016	449451	PAG DARF	Eirellmanno Servicos Medicos	230,41 D		30.251,48 D
20/07/2016	449564	PAG DARF	Eirellmanno Servicos Medicos	714,27 D		30.965,75 D
20/07/2016	449733	PAG DARF	MESA & Calderon	492,38 D		31.458,13 D
20/07/2016	449884	PAG DARF	Mesa & Calderon	1.526,38 D		32.984,51 D
20/07/2016	000000	DEB.AUTOR.	Provisionamento Viagem	15.000,00 D	(P. Contas)	47.984,51 D
20/07/2016	727220	RESG AUTOM	Resgate Aut. Fic Giro	48.054,76 C	(BANCO)	70,25 C
21/07/2016	145316	DEVOL TED	Pousada Camis Branco	1.404,00 C	(Devolução)	1.474,25 C
21/07/2016	145316	ENVIO TED	Pousada Camis Branco	1.404,00 D	(N.P)	70,25 C
22/07/2016	128817	ENVIO TED	Elaine Melão	3.215,18 D	(Salario)	3.144,93 D
22/07/2016	727220	RESG AUTOM	Resgate Aut. Fic Giro	3.215,18 C	(BANCO)	70,25 C
25/07/2016	000000	MANUT CTA	Cesta de Servicos	25,30 D	(BANCO)	44,95 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
03/08/2016	000000	AP CDB FLX	Valor Autorizado PARR	669.750,73 D (OB/2016) 3.140.186,75 C

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

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	8534 / 00000013219-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JULIANA TRINDADE
CPF/CNPJ:	364.818.978-66
Valor:	R\$ 1.800,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ACORDO RENATA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/07/2016 - 09:43:55
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00112588
Chave de segurança:	WEVPJZ2S17ZM430W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	6612 / 00000500050-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOSE LUCIANO DA COSTA ROMA
CPF/CNPJ:	267.463.118-05
Valor:	R\$ 999,37
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ACORDO GISELE GERALDA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/07/2016 - 09:43:06
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00112486
Chave de segurança:	NW5HRESZ5NWA67AJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de 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:			
858000022210	238901791601	707594050857	032060500016

CNPJ/CEI empresa:	50.320.605/0001-38
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/07/2016
Competência:	06/2016

Valor recolhido:	222.123,89
-------------------------	------------

Identificação da operação:	FGTS 06/2016
-----------------------------------	--------------

Data/hora da operação:	07/07/2016 17:09:43
Data de Débito:	07/07/2016

Código da operação:	00596933
Chave de segurança:	V436UE1ULLTCK979

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/07/2016 - 16:35:44

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				02-DDD/TELEFONE (0012) 37380800
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.776.548,63	06-QTDE TRABALHADORES 576	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 50.320.605/0001-38	11-COMPETÊNCIA 06/2016	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2016

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 222.123,89	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 222.123,89
--	---------------------	-----------------------------------

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

858000022210 238901791601 707594050857 032060500016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/07/2016 - 16:35:44

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				02-DDD/TELEFONE (0012) 37380800
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.776.548,63	06-QTDE TRABALHADORES 576	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 50.320.605/0001-38	11-COMPETÊNCIA 06/2016	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2016

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 222.123,89	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 222.123,89
--	---------------------	-----------------------------------

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

858000022210 238901791601 707594050857 032060500016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de pagamento de GPS**

Via Internet Banking CAIXA

Nome: STA CASA DE MISERICORDIA**Conta de débito:** 3334 / 003 / 00000316-5**Representação numérica do código de barras:**

858300015707 971202702304 550320605009 013820160697

Convênio: INSTITUTO NACIONAL D**Valor:** 157.097,12**Identificação da operação:** INSS 06/2016**Data de débito:** 07/07/2016**Data/hora da operação:** 07/07/2016 17:11:34**Código da operação:** 00367309**Chave de segurança:** HFTVK5VP0WSY84X7

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

SEFIP 8.40 TAB. 35.0 DATA: 07/07/2016 HORA: 16:35:44

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 06/2016

5 - IDENTIFICADOR 50.320.605/0001-38

6 - VALOR DO INSS(+) 157.097,12

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 157.097,12

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
 PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300015707 971202702304 550320605009 013820160697

SEFIP 8.40 TAB. 35.0 DATA: 07/07/2016 HORA: 16:35:44

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 06/2016

5 - IDENTIFICADOR 50.320.605/0001-38

6 - VALOR DO INSS(+) 157.097,12

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 157.097,12

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
 PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300015707 971202702304 550320605009 013820160697





Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 18.589,38
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 18.589,38
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
CEFIC 12072016 333400300000316 00455664		

Identificação da operação:	PIS S/FOLHA 06/2016
Data de débito:	12/07/2016
Data/hora da operação:	12/07/2016 15:56:15


Código da operação:	00455664
Chave de segurança:	RUCYR0PLCSXFSQXY

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

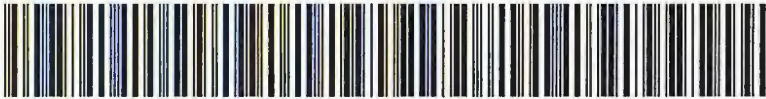
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/07/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	18.589,38
FOLHA 06/2016	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 25/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	18.589,38

85670000185-7 89380064620-8 71503206050-4 00183016182-2

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



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/07/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	18.589,38
FOLHA 06/2016	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 25/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	18.589,38

85670000185-7 89380064620-8 71503206050-4 00183016182-2

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



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 138.089,33
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 138.089,33
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 12072016 333400300000316 00455227	

Identificação da operação:	IRRF S/FOLHA 06/2016
Data de débito:	12/07/2016
Data/hora da operação:	12/07/2016 15:49:45


Código da operação:	00455227
Chave de segurança:	YNOVLQCPJATZJYZH

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
FOLHA 06/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	138.089,33
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	138.089,33

85650001380-5 89330064620-3 21503206050-5 00105616182-9

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
FOLHA 06/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	138.089,33
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	138.089,33

85650001380-5 89330064620-3 21503206050-5 00105616182-9

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

cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de cancelamento de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.358,70
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.358,70
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA null	

Identificação da operação:	AUTONOMOS 06/2016
Data de débito:	12/07/2016
Data/hora da operação:	12/07/2016 16:56:04

Código da operação: 30045804

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
FOLHA 06/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.358,70
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.358,70

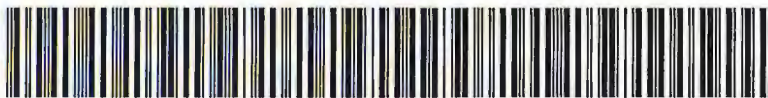
8566000013-2 58700064620-4 21503206050-5 00105886182-2

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

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
FOLHA 06/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.358,70
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.358,70

8566000013-2 58700064620-4 21503206050-5 00105886182-2

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

cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2013
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 200,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 40,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 65,62
	10- VALOR TOTAL	R\$ 305,62
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07072016 333400300000316 00497679	

Identificação da operação:	MULTA DCTF 2013
Data de débito:	07/07/2016
Data/hora da operação:	07/07/2016 17:14:12

Código da operação:	00497679
Chave de segurança:	M260RJKUWH9R4TYH

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


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001


Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receltas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2013
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/09/2013
	07 VALOR PRINCIPAL	200,00
<p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILABELA</p> <p>DARF válido para pagamento até 29/07/2016 Domicílio tributário informado: ILABELA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>ConsultaSituacaoFiscalWeb_E-CAC 07/07/2016 16:51:53</p>	08 VALOR DA MULTA	40,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	65,62
	10 VALOR TOTAL	305,62
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receltas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2013
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/09/2013
	07 VALOR PRINCIPAL	200,00
<p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILABELA</p> <p>DARF válido para pagamento até 29/07/2016 Domicílio tributário informado: ILABELA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>ConsultaSituacaoFiscalWeb_E-CAC 07/07/2016 16:51:53</p>	08 VALOR DA MULTA	40,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	65,62
	10 VALOR TOTAL	305,62
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2013
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 671,31
<p>ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 134,26
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 238,71
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.044,28
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07072016 333400300000316 00497990	

Identificação da operação:	DIFERENÇA IRRF PF 2013
Data de débito:	07/07/2016
Data/hora da operação:	07/07/2016 17:15:52

Código da operação:	00497990
Chave de segurança:	JP9EQHZZ0HC674VM

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


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001


Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2013
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2013
	07 VALOR PRINCIPAL	671,31
<p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>DARF válido para pagamento até 29/07/2016 Domicílio tributário informado: ILHABELA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>ConsultaSituacaoFiscalWeb_E-CAC 07/07/2016 16:52:58</p>	08 VALOR DA MULTA	134,26
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	238,71
	10 VALOR TOTAL	1.044,28
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2013
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2013
	07 VALOR PRINCIPAL	671,31
<p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>DARF válido para pagamento até 29/07/2016 Domicílio tributário informado: ILHABELA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>ConsultaSituacaoFiscalWeb_E-CAC 07/07/2016 16:52:58</p>	08 VALOR DA MULTA	134,26
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	238,71
	10 VALOR TOTAL	1.044,28
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

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

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	01/01/1980
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1345
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	07/07/2016
01- NOME / TELEFONE	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 2.838,26
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 184,20
	10- VALOR TOTAL	R\$ 3.022,46
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07072016 333400300000316 00498117		

Identificação da operação:	MULTA DCTF PARCELA 1
Data de débito:	07/07/2016
Data/hora da operação:	07/07/2016 17:16:56

Código da operação:	00498117
Chave de segurança:	WP07YVGT6ZV5EAX7

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


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001


Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	01/01/1980
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1345
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	07/07/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	2.838,26
<p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 3896 - 5566</p> <p>DARF válido para pagamento até 11/07/2016 Domicílio tributário informado: ILHABELA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS A data do campo 02 não pode ser alterada, trata-se de identificação de sistema.</p> <p>Parcelamento Internet 07/07/2016 16:46:36</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	184,20
	10 VALOR TOTAL	3.022,46
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	01/01/1980
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1345
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	07/07/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	2.838,26
<p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 3896 - 5566</p> <p>DARF válido para pagamento até 11/07/2016 Domicílio tributário informado: ILHABELA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS A data do campo 02 não pode ser alterada, trata-se de identificação de sistema.</p> <p>Parcelamento Internet 07/07/2016 16:46:36</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	184,20
	10 VALOR TOTAL	3.022,46
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

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

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2013
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/02/2013
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 139,67
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 27,93
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 52,12
	10- VALOR TOTAL	R\$ 219,72
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07072016 333400300000316 00498243

Identificação da operação:	DIFERENCA IRRF PJ 2013
Data de débito:	07/07/2016
Data/hora da operação:	07/07/2016 17:18:10


Código da operação:	00498243
Chave de segurança:	00FUK4ZWM151WVAH


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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2013
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2013
	07 VALOR PRINCIPAL	139,67
<p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>DARF válido para pagamento até 29/07/2016 Domicílio tributário informado: ILHABELA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>ConsultaSituacaoFiscalWeb_E-CAC 07/07/2016 16:53:45</p>	08 VALOR DA MULTA	27,93
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	52,12
	10 VALOR TOTAL	219,72
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2013
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2013
	07 VALOR PRINCIPAL	139,67
<p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>DARF válido para pagamento até 29/07/2016 Domicílio tributário informado: ILHABELA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>ConsultaSituacaoFiscalWeb_E-CAC 07/07/2016 16:53:45</p>	08 VALOR DA MULTA	27,93
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	52,12
	10 VALOR TOTAL	219,72
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2013
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 86,65
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 17,33
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 31,33
	10- VALOR TOTAL	R\$ 135,31
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 14072016 333400300000316 00475721		

Identificação da operação:	DARF CERTIDAO
Data de débito:	14/07/2016
Data/hora da operação:	14/07/2016 12:15:17

Código da operação:	00475721
Chave de segurança:	7AFOLGTTKMGWESPV

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


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001


Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2013
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	15/04/2013
	07 VALOR PRINCIPAL	86,65
<p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>DARF válido para pagamento até 29/07/2016 Domicílio tributário informado: ILHABELA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>ConsultaSituacaoFiscalWeb_E-CAC 14/07/2016 11:52:43</p>	08 VALOR DA MULTA	17,33
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	31,33
	10 VALOR TOTAL	135,31
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2013
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	15/04/2013
	07 VALOR PRINCIPAL	86,65
<p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>DARF válido para pagamento até 29/07/2016 Domicílio tributário informado: ILHABELA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>ConsultaSituacaoFiscalWeb_E-CAC 14/07/2016 11:52:43</p>	08 VALOR DA MULTA	17,33
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	31,33
	10 VALOR TOTAL	135,31
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p align="center">MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p align="center">Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2013
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	
	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	
	06- DATA DE VENCIMENTO	15/02/2013
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 169,67
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 33,93
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 63,32
10- VALOR TOTAL	R\$ 266,92	
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 14072016 333400300000316 00475591		

Identificação da operação:	DARF CERTIDAO
Data de débito:	14/07/2016
Data/hora da operação:	14/07/2016 12:14:28

Código da operação:	00475591
Chave de segurança:	MREQXFTNVS8XFMNM

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


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001


Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2013
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	15/02/2013
	07 VALOR PRINCIPAL	169,67
<p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>DARF válido para pagamento até 29/07/2016 Domicílio tributário informado: ILHABELA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>ConsultaSituacaoFiscalWeb_E-CAC 14/07/2016 11:50:57</p>	08 VALOR DA MULTA	33,93
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	63,32
	10 VALOR TOTAL	266,92
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2013
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	15/02/2013
	07 VALOR PRINCIPAL	169,67
<p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>DARF válido para pagamento até 29/07/2016 Domicílio tributário informado: ILHABELA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>ConsultaSituacaoFiscalWeb_E-CAC 14/07/2016 11:50:57</p>	08 VALOR DA MULTA	33,93
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	63,32
	10 VALOR TOTAL	266,92
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2013
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 125,23
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 25,04
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 44,53
	10- VALOR TOTAL	R\$ 194,80
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 14072016 333400300000316 00475525	

Identificação da operação:	DARF CERTIDAO
Data de débito:	14/07/2016
Data/hora da operação:	14/07/2016 12:11:45

Código da operação:	00475525
Chave de segurança:	EY9CZF84XV5ARC0R

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


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001


Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2013	
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38	
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952	
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	06 DATA DE VENCIMENTO	15/05/2013	
	01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR PRINCIPAL	125,23
	<p>DARF válido para pagamento até 29/07/2016 Domicílio tributário informado: ILHABELA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	25,04
		09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	44,53
		10 VALOR TOTAL	194,80
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
		<p>ConsultaSituacaoFiscalWeb_E-CAC</p> <p>14/07/2016 11:53:12</p>	

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2013	
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38	
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952	
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	06 DATA DE VENCIMENTO	15/05/2013	
	01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR PRINCIPAL	125,23
	<p>DARF válido para pagamento até 29/07/2016 Domicílio tributário informado: ILHABELA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	25,04
		09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	44,53
		10 VALOR TOTAL	194,80
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
		<p>ConsultaSituacaoFiscalWeb_E-CAC</p> <p>14/07/2016 11:53:12</p>	

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1013 / 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\$ 32.645,64
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR. ALCIONEI
Histórico:	


Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 11:22:11
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00128102
Chave de segurança:	ENZG46UVPMMZNFU1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 100, emitido em 30/06/2016	Número da Nota 00000057			
	Data e Hora de Emissão 07/07/2016 10:56:19			
	Código de Verificação TLDQ-UUMB			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 14.392.093/0001-51 Inscrição Municipal: 4.625.183-8 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.sdms@hotmail.com				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS DR ALCIONEI - R\$ 22.256,76 DR ORLANDO MAIA - R\$ 12.428,15				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 34.784,91				
NSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	521,77	347,65	1.043,55	226,10
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	34.784,91	2,00%	695,69	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 1.965,34 (5,65%)	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 100, emitido em 30/06/2016; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2016;				

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 521,77
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 521,77
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00443050	

Identificação da operação:	A.A. PEREIRA
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 16:20:49


Código da operação:	00443050
Chave de segurança:	1ZQFP5RCAGV6PJV5

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

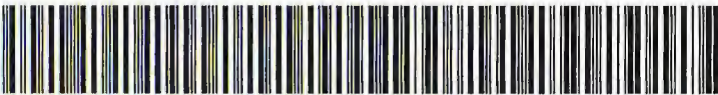
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	521,77
NF.057-A.A.PEREIRA	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	521,77

85630000005-1 21770064623-5 21503206050-5 00117086213-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	521,77
NF.057-A.A.PEREIRA	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	521,77

85630000005-1 21770064623-5 21503206050-5 00117086213-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.617,50
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.617,50
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
CEFIC 20072016 333400300000316 00444028		

Identificação da operação:	A.A. PEREIRA
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 15:34:55


Código da operação:	00444028
Chave de segurança:	C5AV0QCCCF186XJJ

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.057-A.A.PEREIRA	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.617,50
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.617,50

85670000016-4 17500064623-2 21503206050-5 00159526213-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.057-A.A.PEREIRA	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.617,50
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.617,50

85670000016-4 17500064623-2 21503206050-5 00159526213-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO 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\$ 823,81
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	AGUILA SARTORI LTDA ME
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 10:31:11
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00120028
Chave de segurança:	W1LRZ19MKW56VVRP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA
00006

DATA DA EMISSÃO
01-07-2016 09:35:45
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
01EF90B2F

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 07/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

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

INSC.MUNICIPAL: 08845
CEP: 11.630-000
E-MAIL: contabil@villabellacontabilidade.com

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3896-5566

INSC.MUNICIPAL: 883
CEP: 11.630-000
E-MAIL: rh@santacasailhabela.org.br

PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICO PRESTADO REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2016.

PRODUÇÃO R\$ 84,00
FINAL DE SEMANA R\$ 43,80
SALA DE PARTO R\$ 0,00
VISITAS R\$ 0,00
PLANTÃO DIURNO 1H R\$ 750,00
PLANTÃO DIURNO R\$ 0,00
PLANTÃO NOTURNO R\$ 0,00
PLANTÃO FDS HORA R\$ 0,00
PLANTÃO FDS R\$ 0,00

"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\$ 877,80
PIS..... R\$ 5,71	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 877,80
COFINS..... R\$ 26,33	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 13,17	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 53,99
CSLL..... R\$ 8,78	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 17,56
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 823,81

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*** Sem informações complementares ***

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	06- DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016	
01- NOME / TELEFONE	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 13,17
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00	
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00	
	10- VALOR TOTAL	R\$ 13,17	
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00449072			

Identificação da operação:	AGUILA SARTORI
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 16:06:07


Código da operação:	00449072
Chave de segurança:	1A31Y1P7Z8PS5FX3

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
<p>NF.006-AGUILA SARTORI</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	13,17
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	13,17

8561000000-4 13170064623-8 21503206050-5 00117086213-8

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



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
<p>NF.006-AGUILA SARTORI</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	13,17
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	13,17

8561000000-4 13170064623-8 21503206050-5 00117086213-8

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



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 40,62
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 40,62
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00448923	

Identificação da operação:	AGUILA SARTORI
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 14:46:22


Código da operação:	00448923
Chave de segurança:	JRUAX7WMKCYGUV9F

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.006-AGUILA SARTORI DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	40,62
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	40,62

8562000000-3 40620064623-9 21503206050-5 00159526213-8

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



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.006-AGUILA SARTORI DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	40,62
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	40,62

8562000000-3 40620064623-9 21503206050-5 00159526213-8

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



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00013003157-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALIEVI E MELO SERVICOS MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ:	23.550.568/0001-81
Valor:	R\$ 18.108,08
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ALIEVI E MELO LTDA ME
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 10:12:46
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00117343
Chave de segurança:	APQ863HM4LAPNN0P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA

00016

DATA DA EMISSÃO

01-07-2016 11:31:55

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

0DCD06BAC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:

07/2016

LOCAL DO SERVIÇO:

ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:

-

N. RPS:

0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:

ALIEVI & MELO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME

ENDEREÇO:

BENEDITO RODRIGUES DOS SANTOS, 542 - COCAIA

COMPLEMENTO:

CASA 03

CPF/CNPJ:

23.550.568/0001-81

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 9821-99392

INSC.MUNICIPAL:

08875

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

comercial@villabellacontabilidade.com

SIMPLES NACIONAL:

() SIM (x) NÃO

PAÍS:

BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO:

PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO

COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 3896-5566

CPF/CNPJ:

50.320.605/0001-38

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

rh@santacasailhabela.org.br

INSC.MUNICIPAL:

883

PAÍS:

BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MES DE JUN/2016

PLANTAO NOTURNO 12 HRS (7) R\$ 9.835,00

PLANTAO FDS 12 HRS (3) R\$ 4.500,00

PLANTAO DIURNO 12 HRS (2) 2.247,00

PRODUÇÃO (340) R\$ 2.380,00

FINAL DE SEMANA R\$ 332,71

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 125,42
COFINS..... R\$ 578,84
IR..... R\$ 289,42
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 192,95

DEDUÇÕES

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

VALOR DO SERVIÇO.....

R\$ 19.294,71
Base de Cálculo..... R\$ 19.294,71
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 1.186,63
Valor do ISS..... R\$ 385,89
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 18.108,08

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 289,42
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 289,42
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00441072	

Identificação da operação:	ALIEVI E MELO
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 16:10:45


Código da operação:	00441072
Chave de segurança:	V8Q510Y65393VGJZ

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
<p>NF.016-ALIEVI & MELO</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	289,42
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	289,42

8567000002-4 89420064623-6 21503206050-5 00117086213-8

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



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
<p>NF.016-ALIEVI & MELO</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	289,42
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	289,42

8567000002-4 89420064623-6 21503206050-5 00117086213-8

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



cortar nesta linha

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 897,20
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 897,20
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00440895	

Identificação da operação:	ALIEVI E MELO
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 15:08:10


Código da operação:	00440895
Chave de segurança:	1RM4RW9GSJY4YY2S

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.016-ALIEVI & MELO	07 VALOR DO PRINCIPAL	897,20
<p>DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	897,20

8567000008-1 97200064623-2 21503206050-5 00159526213-8

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



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.016-ALIEVI & MELO	07 VALOR DO PRINCIPAL	897,20
<p>DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	897,20

8567000008-1 97200064623-2 21503206050-5 00159526213-8

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



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00013003157-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALIEVI E MELO SERVICOS MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ:	23.550.568/0001-81
Valor:	R\$ 7.351,07
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ALIEVI E MELO LTDA ME
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 10:06:37
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00116433
Chave de segurança:	SRTYRM5F7HLWY3R6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA
00017

DATA DA EMISSÃO
01-07-2016 13:56:00
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
73B2BED90

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 07/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: ALIEVI & MELO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME
ENDEREÇO: BENEDITO RODRIGUES DOS SANTOS, 542 - COCAIA
COMPLEMENTO: CASA 03
CPF/CNPJ: 23.550.568/0001-81
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 9821-99392
INSC.MUNICIPAL: 08875
CEP: 11.630-000
E-MAIL: comercial@villabellacontabilidade.com
SIMPLES NACIONAL: () SIM (x) NÃO
PAÍS: BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
ENDEREÇO: PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO
COMPLEMENTO:
CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3896-5566
INSC.MUNICIPAL: 883
CEP: 11.630-000
E-MAIL: rh@santacasailhabela.org.br
PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE JUN/2016:
PLANTÃO FDS (1) R\$ 1.500,00
PLANTÕES NOTURNO (4) R\$ 5.620,00
SALA DE PARTO (1) R\$ 65,20
PRODUÇÃO (75) R\$ 525,00
FINAL DE SEMANA R\$ 122,58

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 7.832,78
PIS..... R\$ 50,91	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 7.832,78
COFINS..... R\$ 234,98	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 117,49	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 481,71
CSLL..... R\$ 78,33	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 156,66
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 7.351,07

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 117,49
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 117,49
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00441268	

Identificação da operação:	ALIEVI E MELO
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 16:13:59


Código da operação:	00441268
Chave de segurança:	HX29RKZZGCTCUP25

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.017-ALIEVI & MELO	07 VALOR DO PRINCIPAL	117,49
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	117,49

85680000001-5 17490064623-6 21503206050-5 00117086213-8

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



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.017-ALIEVI & MELO	07 VALOR DO PRINCIPAL	117,49
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	117,49

85680000001-5 17490064623-6 21503206050-5 00117086213-8

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



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 364,22
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 364,22
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00441171	

Identificação da operação:	ALIEVI E MELO
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 15:25:11


Código da operação:	00441171
Chave de segurança:	5YYA9REPRQ2N0FG2

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.017-ALIEVI & MELO	07 VALOR DO PRINCIPAL	364,22
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	364,22

85690000003-0 64220064623-9 21503206050-5 00159526213-8

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



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.017-ALIEVI & MELO	07 VALOR DO PRINCIPAL	364,22
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	364,22

85690000003-0 64220064623-9 21503206050-5 00159526213-8

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



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00013003157-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALIEVI E MELO SERVICOS MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ:	23.550.568/0001-81
Valor:	R\$ 1.704,89
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ALIEVI E MELO LTDA ME
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 10:26:26
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00119332
Chave de segurança:	9MZ9LKEPYTYK4R0C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA

00018

DATA DA EMISSÃO

01-07-2016 14:00:17

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

3477A4D2C

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 07/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: ALIEVI & MELO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME CPF/CNPJ: 23.550.568/0001-81 INSC.MUNICIPAL: 08875 SIMPLES NACIONAL: () SIM (x) NÃO
ENDEREÇO: BENEDITO RODRIGUES DOS SANTOS, 542 - COCAIA MUNICÍPIO: ILHABELA - SP CEP: 11.630-000 PAÍS: BRASIL
COMPLEMENTO: CASA 03 TELEFONE: (12) 9821-99392 E-MAIL: comercial@villabellacontabilidade.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 AO MÊS DE JUN/2016:
PLANTÃO DIURNO (1) R\$ 1.123,50
PLANTÃO DIURNO 1H (6) R\$ 561,72
FINAL DE SEMANA R\$ 131,40

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 1.816,62
PIS..... R\$ 11,81	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 1.816,62
COFINS..... R\$ 54,50	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 27,25	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 111,73
CSLL..... R\$ 18,17	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 36,33
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 1.704,89

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO A PRESTADOR DE SERVIÇO CONFORME CONVENIO/SUBVENÇÃO 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.libbr.com.br com a utilização do Código de Verificação.



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p align="center">MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p align="center">Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 27,25
	ATENÇÃO	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	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.	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
		10- VALOR TOTAL	R\$ 27,25
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00442100	

Identificação da operação:	ALIEVI E MELO
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 16:16:47


Código da operação:	00442100
Chave de segurança:	MXWHCHK825Y6KR85

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.018-ALIEVI & MELO	07 VALOR DO PRINCIPAL	27,25
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1,3	10 VALOR TOTAL	27,25

8565000000-0 27250064623-2 21503206050-5 00117086213-8

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.018-ALIEVI & MELO	07 VALOR DO PRINCIPAL	27,25
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1,3	10 VALOR TOTAL	27,25

8565000000-0 27250064623-2 21503206050-5 00117086213-8

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



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 84,47
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 84,47
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00442259	

Identificação da operação:	ALIEVI E MELO
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 15:29:49


Código da operação:	00442259
Chave de segurança:	4J3VW9WHAVRFCEEH

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	84,47
NF.018-ALIEVI & MELO	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	84,47

85690000000-6 84470064623-6 21503206050-5 00159526213-8

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



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	84,47
NF.018-ALIEVI & MELO	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	84,47

85690000000-6 84470064623-6 21503206050-5 00159526213-8

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



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0175 / 00000089977-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANGELO GIGLIO MACHADO SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	23.960.369/0001-41
Valor:	R\$ 8.845,98
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	AGELO GIGLIO MACHADO LTDA
Histórico:	

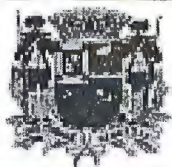
Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 10:37:40
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00120243
Chave de segurança:	70X870YKAYKGJPWS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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

Número da NFS-e
5

Data e Hora da Emissão	04/07/2016 17:15:03	Competência	1/7/2016	Código de Verificação	260215191
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	4	Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ANGELO GIGLIO MACHADO SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	23.960.369/0001-41	Inscrição Municipal	329588	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e Cep	PRAÇA ANTILHAS ,75 - VILA RUBI CEP: 12245-571				
Complemento:		Telefone:	(12)3941-4291	e-mail:	CONTATO@CAOLL.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 BRONISLAU CHERECK ,15 - CENTRO CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	rh@santacasailhabela.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS - PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇOS CONFORME CONVENIO AUTORIZADA PELA LEI 056/2001
 Plantão Diurno - Subtotal:3.370,50
 Plantão Noturno - Subtotal:2.810,00
 Plantão FDS - Subtotal:3000,00
 Produção Final de Semana - Subtotal:245,16

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 20401025 - SERVICOS MEDICOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	61,27	COFINS	282,77	IR(R\$)	141,38	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	94,26
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	9.425,66	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	9.425,66
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	579,68	0-Nenhum		Base de Cálculo	9.425,66
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	8.845,98	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	188,51
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, sjc.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
 3 - Concorra a prêmios Bimestrais de até 5 MIL REAIS!! Cadastre-se no site da Prefeitura, e sempre que contratar um serviço, peça a Nota Fiscal Joseense e informe o seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura:www.sjc.sp.gov.br



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p align="center">MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p align="center">Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 141,38
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 141,38
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00448850		

Identificação da operação:	ANGELO GIGLIO
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 16:05:17


Código da operação:	00448850
Chave de segurança:	RQVJHC8K3XHX8E66

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.005-ANGELO GIGLIO	07 VALOR DO PRINCIPAL	141,38
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	141,38

85610000001-2 41380064623-9 21503206050-5 00117086213-8

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.005-ANGELO GIGLIO	07 VALOR DO PRINCIPAL	141,38
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	141,38

85610000001-2 41380064623-9 21503206050-5 00117086213-8

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



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p align="center">MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p align="center">Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 438,29
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 438,29
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
CEFIC 20072016 333400300000316 00448668		

Identificação da operação:	ANGELO GIGLIO
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 14:43:01


Código da operação:	00448668
Chave de segurança:	41VY7H7FNFV9W9LQ

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001**

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.005-ANGELO GIGLIO DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	438,29
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	438,29

8564000004-3 38290064623-5 21503206050-5 00159526213-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.005-ANGELO GIGLIO DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	438,29
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	438,29

8564000004-3 38290064623-5 21503206050-5 00159526213-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

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

Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 10:38:35
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00121137
Chave de segurança:	KQK3T15NWTMFCSCZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Número RPS:	Número Nota Fiscal: 865	Data Emissão: 29/06/2016	Chave: XXLR-NLUQ
-------------	-----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

APSIT VIDA S/S LTDA ME

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

MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730440

CNPJ/CPF: 04877590000196 Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: Inscrição Municipal: 42342

Natureza da Operação: Prestação de Serviços



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

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICÓDIA DE ILHABELA

RUA PE. BRONISLAU CHERECH, Nº 15 - CENTRO

ILHABELA - SP - CEP: 11630-000

CNPJ/CPF: 50.320.605/0001-38

Inscrição Estadual: ISENTA

Inscrição Municipal:

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

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Observação:

Total dos Serviços 10.176,00

Total de Deduções 0,00

ISS SEM RETENÇÃO **2,00%** 203,52

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

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

Recortar Aqui

Data Emissão 29/06/2016	RECEBI DA EMPRESA APSIT VIDA S/S LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 865	
Chave XXLR-NLUQ	
<hr/> Local / Data Assinatura	



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p align="center">MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p align="center">Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	01- NOME / TELEFONE	20/07/2016	
	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
	<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 152,64
		08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
		09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
		10- VALOR TOTAL	R\$ 152,64
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00445798	

Identificação da operação:	APSIT VIDA
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 16:54:04


Código da operação:	00445798
Chave de segurança:	J4VRMH1V2Q9QU1G2

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.865-APSIT VIDA	07 VALOR DO PRINCIPAL	152,64
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	152,64

85670000001-6 52640064620-8 21503206050-5 00117086182-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.865-APSIT VIDA	07 VALOR DO PRINCIPAL	152,64
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	152,64

85670000001-6 52640064620-8 21503206050-5 00117086182-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 473,18
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 473,18
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00448462	

Identificação da operação:	APSIT VIDA
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 16:02:18


Código da operação:	00448462
Chave de segurança:	JAVMMW48Z5VYJ2UR

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.865-APSIT VIDA	07 VALOR DO PRINCIPAL	473,18
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	473,18

8566000004-1 73180064620-0 21503206050-5 00159526182-5

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

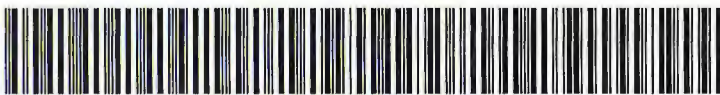


cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.865-APSIT VIDA	07 VALOR DO PRINCIPAL	473,18
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	473,18

8566000004-1 73180064620-0 21503206050-5 00159526182-5

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



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	UNICRED DO BRASIL
Conta destino:	5661 / 00000072357-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BCD SERVICOS MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ:	07.535.740/0001-71
Valor:	R\$ 16.763,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BCD SERVICOS MEDICOS
Histórico:	


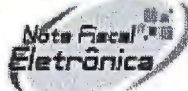
Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 10:39:41
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00121289
Chave de segurança:	RC178AVGZSJ4T4EV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

 Prefeitura Municipal de Três Corações - MG Secretaria de Finanças Fone: (35) 3239-7134 - www.trescoracoes.mg.gov.br				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e			
Bcd Serviços Medicos Ltda - ME Rua Eng. Frizotti Agostino,50- Apto 302 - Ed. Temer Neder - Centro CEP 37410-000- Fone (35) 3231-3940 -Três Corações- MG julianorbarros@gmail.com Inscrição Municipal 544435 - CPF/CNPJ 07.535.740/0001-71							
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Emissão da NFS-e 30/6/2016 19:09:19		Código de Verificação de Autenticidade F4 AA AE			
Número do RPS		Série do RPS		Data de Emissão do RPS			
					Número da Nota Fiscal 241		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: http://www.issnetonline.com.br/trescoracoes/online							
Dados do Tomador de Serviços							
CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38		Inscrição Municipal		Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA			
Endereço R Padre Bronislau Chereck		Número 15	Complemento		Bairro Centro		
CEP 11630-000		Cidade / UF Ilhabela / SP		Telefone (12)3896-5766	e-mail rh@santacasailhabela.org.br		
Descrição dos Serviços							
Serviços Médicos							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN							
Atividade do Município 8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e u...			Alíquota 3,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8610102		
Valor Total dos Serviços R\$ 17.861,80		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 17.861,80	Total do ISSQN R\$ 535,85	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos							
PIS R\$ 116,10	COFINS R\$ 535,85	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 267,93	CSLL R\$ 178,62	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00	
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 16.763,30		
Informações Complementares							
. .							

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Imprimir

Fechar

Enviar por E-mail



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 267,93
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 267,93
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00445244	

Identificação da operação:	BCD SERVICOS MEDICOS
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 16:51:32


Código da operação:	00445244
Chave de segurança:	ASJU0T5NTWR1K201

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.241-BCD SERV MED DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1,3	07 VALOR DO PRINCIPAL	267,93
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	267,93

8564000002-7 67930064620-6 21503206050-5 00117086182-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.241-BCD SERV MED DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1,3	07 VALOR DO PRINCIPAL	267,93
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	267,93

8564000002-7 67930064620-6 21503206050-5 00117086182-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016	
01- NOME / TELEFONE	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 830,57
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00	
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00	
	10- VALOR TOTAL	R\$ 830,57	
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
CEFIC 20072016 333400300000316 00447578			

Identificação da operação:	BCD SERVICOS MEDICOS
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 15:51:07


Código da operação:	00447578
Chave de segurança:	44J143UJ2HPHU9RW

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.241-BCD SERV MED	07 VALOR DO PRINCIPAL	830,57
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	830,57

85660000008-2 30570064620-4 21503206050-5 00159526182-5

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.241-BCD SERV MED	07 VALOR DO PRINCIPAL	830,57
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	830,57

85660000008-2 30570064620-4 21503206050-5 00159526182-5

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

cortar nesta linha

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	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:	

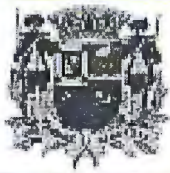
Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 10:41:46
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00121641
Chave de segurança:	7F65CM37HQEYLFJ6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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

Número da
NFS-e
71

Data e Hora da Emissão	01/07/2016 09:04:17	Competência	1/7/2016	Código de Verificação	442300511
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	BRUGNARA SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	21.186.553/0001-50	Inscrição Municipal	324197	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e Cep	RUA DOUTOR JORGE DE OLIVEIRA COUTINHO ,40 - PARQUE RESIDENCIAL AQUARIUS CEP: 12246-060				
Complemento:	APTO 161	Telefone:	12981343963	e-mail:	brugnaraezio@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP
Endereço e CEP	AVENIDA CORONEL JOSÉ VICENTE DE FARIA LIMA ,SN - PEREQUÊ CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3896-5766	e-mail:	rh@santacasailhabela.org.br

Discriminação dos Serviços

não informado

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 20401007 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	23,40	COFINS	108,00	IR(R\$)	54,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	36,00
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	3.600,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	3.600,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	221,40	0-Nenhum		Base de Cálculo	3.600,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.378,60	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	72,00
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, sjc.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Concorra a prêmios Bimestrais de até 5 MIL REAIS!! Cadastre-se no site da Prefeitura, e sempre que contratar um serviço, peça a Nota Fiscal Joseense e informe o seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura:www.sjc.sp.gov.br

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 54,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 54,00
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
CEFIC 20072016 333400300000316 00443633		

Identificação da operação:	BRUGNARA
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 16:38:31


Código da operação:	00443633
Chave de segurança:	45R4PW5MUGNEKA0V

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
<p>NF.071-BRUGNARA SERVIÇOS</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	54,00
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	54,00

85600000000-5 54000064623-7 21503206050-5 00117086213-8

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

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
<p>NF.071-BRUGNARA SERVIÇOS</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	54,00
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	54,00

85600000000-5 54000064623-7 21503206050-5 00117086213-8

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

cortar nesta linha

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 167,40
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 167,40
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00444645	

Identificação da operação:	BRUGNARA
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 15:39:09


Código da operação:	00444645
Chave de segurança:	AYRZJWS2ZV2GMTN6

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.071-BRUGNARA SERVIÇOS	07 VALOR DO PRINCIPAL	167,40
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	167,40

8566000001-7 67400064623-4 21503206050-5 00159526213-8

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.071-BRUGNARA SERVIÇOS	07 VALOR DO PRINCIPAL	167,40
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	167,40

8566000001-7 67400064623-4 21503206050-5 00159526213-8

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



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	4694 / 00000007708-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAVALCANTS CLINICA MEDICA E OFTALMOLOGIA
CPF/CNPJ:	11.457.408/0001-03
Valor:	R\$ 18.582,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CAVALCANTS CLINICA MEDICA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 10:42:46
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00121821
Chave de segurança:	VVV6W6FAPSY7V10S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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

Número da
NFS-e
53

Data e Hora da Emissão	29/06/2016 13:34:00	Competência	29/6/2016	Código de Verificação	299635690
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILHABELA - SP

Prestador de Serviço

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

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP
Endereço e CEP	AVENIDA CORONEL JOSÉ VICENTE DE FARIA LIMA ,05 - PEREQUÊ CEP: 11630-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

Serviços Médicos Prestados referente 06.2016

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

Observações:

Retenção de IR - 1,5% = 297,00

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

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço - R\$	19.800,00	Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$	19.800,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	1.217,70	0-Nenhum	Base de Cálculo	19.800,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido - R\$	18.582,30	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN - R\$	396,00	
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://caraguatatuba.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 297,00
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 297,00
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00442544		

Identificação da operação:	CAVALCANTS
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 16:18:49


Código da operação:	00442544
Chave de segurança:	00SKUF4M3HNHEYLZ

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

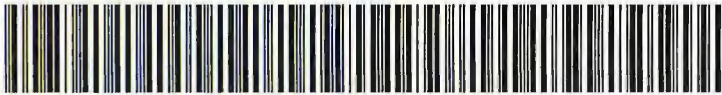
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.053-CAVALCANTS	07 VALOR DO PRINCIPAL	297,00
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	297,00

85600000002-1 97000064620-2 21503206050-5 00117086182-5

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.053-CAVALCANTS	07 VALOR DO PRINCIPAL	297,00
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	297,00

85600000002-1 97000064620-2 21503206050-5 00117086182-5

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



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 920,70
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 920,70
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00443150	

Identificação da operação:	CAVALCANTS
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 15:31:45


Código da operação:	00443150
Chave de segurança:	VKXLJM3AU94F60ZC

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

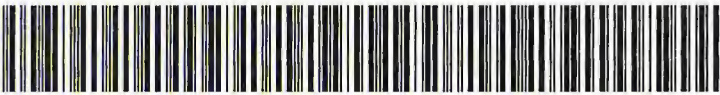
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.053-CAVALCANTS	07 VALOR DO PRINCIPAL	920,70
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	920,70

85600000009-6 20700064620-9 21503206050-5 00159526182-5

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.053-CAVALCANTS	07 VALOR DO PRINCIPAL	920,70
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	920,70

85600000009-6 20700064620-9 21503206050-5 00159526182-5

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

cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	UNICRED DO BRASIL
Conta destino:	3309 / 00000003935-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRURGICA TORACICA DO VALE
CPF/CNPJ:	16.518.016/0001-20
Valor:	R\$ 4.711,27
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	CIRURGICA TORACICA DO VAL
Histórico:	

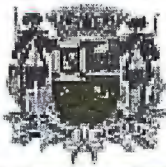
Data / Hora da operação:	14/07/2016 - 11:49:14
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00127790
Chave de segurança:	ZJHLGU7Y1MSHTWAF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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

Número da
NFS-e
214

Data e Hora da Emissão	12/07/2016 14:03:23	Competência	12/7/2016	Código de Verificação	347819662
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CIRURGIA TORACICA DO VALE LTDA.				
Nome Fantasia	CIRURGIA TORACICA DO VALE				
CNPJ/CPF	16.518.016/0003-92	Inscrição Municipal	326565	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e Cep	RUA MAESTRO EGYDIO PINTO ,165 - JARDIM SÃO DIMAS CEP: 12245-190				
Complemento:	SALA 41	Telefone:	(12)3632-9368	e-mail:	olgamariaAp@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP
Endereço e CEP	RUA PE BRONISLARU CHERECH ,15 - CENTRO CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3896-5766	e-mail:	rh@santacasailhabela.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS-CONTRATO CIRURGIA AIH

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	32,63	COFINS	150,60	IR(R\$)	75,30	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	50,20
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	5.020,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	5.020,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	308,73	0-Nenhum		Base de Cálculo	5.020,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Aliquota %		2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	4.711,27	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	100,40
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, sjc.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Concorra a prêmios Bimestrais de até 5 MIL REAIS!! Cadastre-se no site da Prefeitura, e sempre que contratar um serviço, peça a Nota Fiscal Joseense e informe o seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura:www.sjc.sp.gov.br



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 75,30
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 75,30
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00444712	

Identificação da operação:	CIR TOR DO VALE
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 16:47:39


Código da operação:	00444712
Chave de segurança:	1FTL2YQNZLY2E7UY

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.214-CIR TOR DO VALE	07 VALOR DO PRINCIPAL	75,30
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	75,30

85690000000-6 75300064623-6 21503206050-5 00117086213-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.214-CIR TOR DO VALE	07 VALOR DO PRINCIPAL	75,30
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	75,30

85690000000-6 75300064623-6 21503206050-5 00117086213-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 233,43
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 233,43
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
CEFIC 20072016 333400300000316 00446360		

Identificação da operação:	CIR TOR DO VALE
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 15:47:27


Código da operação:	00446360
Chave de segurança:	96SRUAUMG9G66NWF

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.214-CIR TOR DO VALE DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	233,43
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	233,43

8563000002-8 33430064623-2 21503206050-5 00159526213-8

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.214-CIR TOR DO VALE DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	233,43
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	233,43

8563000002-8 33430064623-2 21503206050-5 00159526213-8

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



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	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\$ 14.529,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CLINICA QUIRON LTDA EPP
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 10:43:48
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00121977
Chave de segurança:	CJK7R3TUMWTM1HLW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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

Número da
NFS-e
229

Data e Hora da Emissão	30/06/2016 10:40:32	Competência	30/6/2016	Código de Verificação	906569233
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	38321164	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	rh@santacasailhabela.org.br

Discriminação do Serviço

AIH e Cirurgia Geral Dr. Lavoisier

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 861010101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	100,63	COFINS (R\$)	464,44	IR (R\$)	232,22	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	154,81
-----------	--------	--------------	--------	----------	--------	------------	--	------------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	15.481,40	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	15.481,40	
(-) 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	952,10	0-Nenhum	Base de Cálculo	15.481,40	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	14.529,30	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://UBATUBA.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 232,22
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 232,22
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00444954	

Identificação da operação:	CLINICA QUIRON
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 16:48:55


Código da operação:	00444954
Chave de segurança:	W0QPW8QM94HHMTV0

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

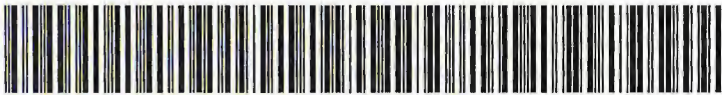
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	232,22
NF.229-CLINICA QUIRON	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	232,22

85620000002-9 32220064620-4 21503206050-5 00117086182-5

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	232,22
NF.229-CLINICA QUIRON	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	232,22

85620000002-9 32220064620-4 21503206050-5 00117086182-5

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

cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p align="center">MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p align="center">Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016	
01- NOME / TELEFONE	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 719,89
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00	
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00	
	10- VALOR TOTAL	R\$ 719,89	
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00446553			

Identificação da operação:	CLINICA QUIRON
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 15:48:07


Código da operação:	00446553
Chave de segurança:	MSHEAFA09CAY7SJV

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.229-CLINICA QUIRON	07 VALOR DO PRINCIPAL	719,89
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.85.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	719,89

8564000007-6 19890064620-1 21503206050-5 00159526182-5

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.229-CLINICA QUIRON	07 VALOR DO PRINCIPAL	719,89
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.85.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	719,89

8564000007-6 19890064620-1 21503206050-5 00159526182-5

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



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO 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\$ 2.469,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	CLINICA MEDICA CAMPOS E B
Histórico:	

Data / Hora da operação:	13/07/2016 - 12:14:47
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00133869
Chave de segurança:	ZY8X6J384HMCA7AL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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

Número da NFS-e
151

Data e Hora da Emissão	05/07/2016 16:34:03	Competência	5/7/2016	Código de Verificação	334519445
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILABELA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CLINICA MEDICA - CAMPOS & BITENCOURT LTDA				
Nome Fantasia					
GNPJ/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 ILABELA				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILABELA - SP
Endereço e CEP	RUA PADRE BRONISLAU CHEREK ,15 - CENTRO CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO PRONTO SOCORRO, CONFORME CONVENIO AUTORIZADO PELA LEI 056 / 2001
 ISS RETIDO 5% - R\$ 129,96 , 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 Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.599,18	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	2.599,18
(-) 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	2.599,18
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Aliquota %		5,00
(-) ISS Retido	129,96	1 - Sim		ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R\$	2.469,22	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	129,96
		2-Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, saosebastiao.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**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

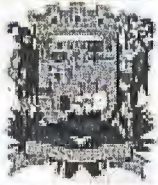
Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0715 / 00000042560-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DANIEL TAKASHI SAKANE ME
CPF/CNPJ:	21.246.007/0001-68
Valor:	R\$ 6.915,45
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DANIEL TAKASHI
Histórico:	

Data / Hora da operação:	18/07/2016 - 12:09:39
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00135925
Chave de segurança:	U6QPHMH5HC9Q00E4

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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

Número da
NFS-e
70

Data e Hora da Emissão	29/06/2016 15:48:02	Competência	29/6/2016	Código de Verificação	650568762
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@contablfavarao.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 06/2016.

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

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 1.158,34 (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	47,90	COFINS	221,06	IR(R\$)	110,53	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	73,68
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	7.368,62	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	7.368,62
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	453,17	0-Nenhum		Base de Cálculo	7.368,62
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota - %		3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	6.915,45	Incentivador Cultura		(-) Valor do ISS: R\$	221,06
		2-Não			

Avisos

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 110,53
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 110,53
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00443406	

Identificação da operação:	DANIEL TAKASHI
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 16:26:15


Código da operação:	00443406
Chave de segurança:	HWNWN22GTUHS415V

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.070-DANIEL TAKASHI	07 VALOR DO PRINCIPAL	110,53
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	110,53

85610000001-2 10530064620-2 21503206050-5 00117086182-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.070-DANIEL TAKASHI	07 VALOR DO PRINCIPAL	110,53
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	110,53

85610000001-2 10530064620-2 21503206050-5 00117086182-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 342,64
<p>ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 342,64
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00444454		

Identificação da operação:	DANIEL TAKASHI
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 15:38:19


Código da operação:	00444454
Chave de segurança:	W32FKM96REAC3990

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.070-DANIEL TAKASHI	07 VALOR DO PRINCIPAL	342,64
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	342,64

85680000003-1 42640064620-1 21503206050-5 00159526182-5

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.070-DANIEL TAKASHI	07 VALOR DO PRINCIPAL	342,64
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	342,64

85680000003-1 42640064620-1 21503206050-5 00159526182-5

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



cortar nesta linha

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO 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\$ 49.942,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DESLANDES E TAVOLARO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 10:55:59
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00123909
Chave de segurança:	L3XE7KUZJ4GG7FNG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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

Número da
NFS-e
324

Data e Hora da Emissão	30/06/2016 13:52:21	Competência	30/6/2016	Código de Verificação	632715397
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILHABELA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP
Endereço e CEP	Rua Padre Bronislau Cherech ,15 - Centro CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3895-8789	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

valor aproximado dos tributos (16,33%) fonte IBPT R\$8.690,12 Lei de transparência 12741
Ref a serviços médicos prestados em
22 plantões de 12 horas diurnas
22 plantões de 12 hs noturnos e coberturas
04 plantões de 48 de fins de semana de cobertura

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	345,90	COFINS	1.596,47	IR(R\$)	798,24	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	532,16
-----	--------	--------	----------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	53.215,70	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	53.215,70
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	3.272,77	0-Nenhum		Base de Cálculo	53.215,70
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido		2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	49.942,93	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	1.596,47
		2-Não			

Avisos

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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 798,24
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 798,24
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00445635	

Identificação da operação:	DESLANDES E TAVOLARO
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 16:53:29


Código da operação:	00445635
Chave de segurança:	557R4G9K1ZPGL53G

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.324-DESLANDES&TAVOLARO DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	798,24
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	798,24

85660000007-4 98240064620-3 21503206050-5 00117086182-5

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.324-DESLANDES&TAVOLARO DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	798,24
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	798,24

85660000007-4 98240064620-3 21503206050-5 00117086182-5

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



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 2.474,53
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 2.474,53
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
CEFIC 20072016 333400300000316 00448226		

Identificação da operação:	DESLANDES E TAVOLARO
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 16:01:38


Código da operação:	00448226
Chave de segurança:	VUN1TZV08HFYPQSF

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.324-DESLANDES&TAVOLARO	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.474,53
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.474,53

8564000024-1 74530064623-9 21503206050-5 00159526213-8

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.324-DESLANDES&TAVOLARO	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.474,53
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.474,53

8564000024-1 74530064623-9 21503206050-5 00159526213-8

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

cortar nesta linha

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1275 / 00000045324-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FLAVIA SIMOES ARAUJO E CIA LTDA ME
CPF/CNPJ:	06.071.379/0001-07
Valor:	R\$ 7.898,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FLAVIA SMIOES LTDA ME
Histórico:	

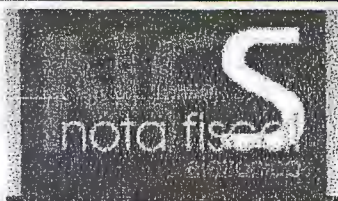
Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 11:06:27
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00125641
Chave de segurança:	U93Y695RFAHAFWNO


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Exportar PDF

		PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBÁ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 34		
Data e Hora da Emissão	29/06/2016 14:07:01	Competência	29/06/2016	Código de Verificação	061883919			
Número do RPS		No. da NFS-e subestada		Local da Prestação	ILHABELA - SP			
Prestador de Serviço								
Razão Social/Nome	FLAVIA SIMÕES SILVA ARAUJO E CIA LTDA-ME							
Nome Fantasia	FLAVIA SIMÕES SILVA ARAUJO E CIA LTDA							
CNPJ/CPF	06.071.379/0001-07	Inscrição Municipal	23199	Município	ITAJUBÁ - MG			
Endereço e CEP	RUA CHIQUINHO SALOMON, 37 - AVENIDA CEP: 37504-028							
Complemento		Telefone	(35)3622-3619	e-mail	cids-constab@uol.com.br			
Tomador de Serviço								
Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHA BELA							
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP			
Endereço e CEP	Rua Pe. Bronislaw Cherech, 15 - Centro CEP: 11630-000							
Complemento		Telefone	(12)3896-5766	e-mail				
Discriminação do Serviço								
SERVIÇO MEDICO PRESTADO JUNHO 2016 PLANTÃO DIURNO 01 1.123,50 1.123,50 PLANTÃO FINAL SEMANA 02 1.500,00 3.000,00 PLANTÃO DIURNO 1H 06 93,62 561,72 PLANTÃO NOTURNO 02 1.405,00 2.810,00 PRODUÇÃO 79 7,00 533,00 FINAL SEMANA 367,92								
Código do Serviço / Atividade								
4.03 / 8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências								
Detalhamento Específico da Construção Civil								
Código da Obra			Código ART					
Tributos Federais								
PIS (R\$)	54,70	COFINS (R\$)	252,48	IR (R\$)	126,24	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	84,16
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço			Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$	8.416,14		Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	8.416,14			
(-) 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	517,58		0-Nenhum	Base de Cálculo	8.416,14			
(-) Outras Retenções	0,00		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00			
(-) ISSQN Retido	0,00		2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$	7.898,56		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	252,48			
			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://itajuba.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.							

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 126,24
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 126,24
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00442258	

Identificação da operação:	FLAVIA SIMOES
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 16:17:46


Código da operação:	00442258
Chave de segurança:	PW8506T6S3R8Y0ZM

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.034-FLAVIA SIMOES	07 VALOR DO PRINCIPAL	126,24
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	126,24

85690000001-4 26240064620-0 21503206050-5 00117086182-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.034-FLAVIA SIMOES	07 VALOR DO PRINCIPAL	126,24
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	126,24

85690000001-4 26240064620-0 21503206050-5 00117086182-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 391,35
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 391,35
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
CEFIC 20072016 333400300000316 00442552		

Identificação da operação:	FLAVIA SIMOES
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 15:31:07


Código da operação:	00442552
Chave de segurança:	PNTNGOT1LH29R9ZT

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.034-FLAVIA SIMOES DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	391,35
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	391,35

8564000003-5 91350064620-7 21503206050-5 00159526182-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.034-FLAVIA SIMOES DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	391,35
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	391,35

8564000003-5 91350064620-7 21503206050-5 00159526182-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

**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:	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\$ 22.398,02
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FULVIA MARTINEZ M
Histórico:	

Data / Hora da operação:	15/07/2016 - 15:33:12
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00174624
Chave de segurança:	YZS4NZQKWLXCAVR8

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

FULVIA MARTINEZ DE MORAIS - ME



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

Nota Fiscal de Serviços
SÉRIE A - Tributados

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

Nº 310

Av. Rio das Pedras, 2302 - Jd. Aricanduva
Município: São Paulo Estado: São Paulo

CCM 3.463.715-0 CNPJ/CPF 07.696.607/0001-05

Nat. da Operação: _____

Prestação de Serviços de: MÉDIOS

Data da Emissão da Nota: 01.07.16

USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHA SELVA
Endereço: AV. ADRIANO BROWLAW CHERELH N.º 15
Município: ILHA SELVA Estado: SÃO PAULO
CNPJ/CPF: 5032060510001-38 Inscr. Est.: ISSENTA
CCM: _____ Condições de Pagamento: À VISTA

Quant.	Unid.	DISCRIMINAÇÃO	PREÇOS	
			Unitário	Total R\$
		PLANTÃO DIURNO	3	3.340,50
		PLANTÃO NOTURNO	3	4.215,00
		PLANTÃO FDS	7	10.500,00
		MONIÇÃO	496	3.472,00
		PIRATIK DE SEMEADURA		840,52
		LOFINT 3,0%		631,94
		PIS 0,65%		145,59

NÃO VALE COMO RECIBO CSSL 4,0% 223,98
IPI 1,5% 335,97
TOTAL R\$ 22.398,02

Nome do Transportador: _____
Endereço: _____
Estado: _____
Município: _____ Placa do Veículo: _____

MARCA	NÚM.	QUANT.	ESPÉCIE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 335,97
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 335,97
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00445497	

Identificação da operação:	FULVIA MARTINEZ
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 16:52:50


Código da operação:	00445497
Chave de segurança:	ZXTSAPE6JZT7P4H9

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

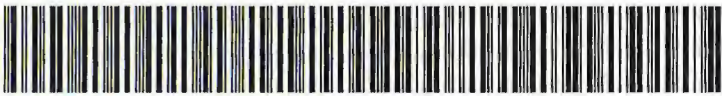
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.310-FULVIA MARTINEZ	07 VALOR DO PRINCIPAL	335,97
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	335,97

8565000003-4 35970064623-5 21503206050-5 00117086213-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.310-FULVIA MARTINEZ	07 VALOR DO PRINCIPAL	335,97
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	335,97

8565000003-4 35970064623-5 21503206050-5 00117086213-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.041,51
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.041,51
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00448017	

Identificação da operação:	FULVIA MARTINEZ
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 15:52:44


Código da operação:	00448017
Chave de segurança:	VHYUXFVJMJOJMU7

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.310-FULVIA MARTINEZ	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.041,51
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.041,51

85620000010-2 41510064623-1 21503206050-5 00159526213-8

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.310-FULVIA MARTINEZ	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.041,51
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.041,51

85620000010-2 41510064623-1 21503206050-5 00159526213-8

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



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO 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\$ 5.498,95
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GASDER
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/07/2016 - 11:11:31
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00122979
Chave de segurança:	8MF2L2FZVQQZZ3

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/20



PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

275

Código de Verificação de Autenticidade
4Q1S7YUCK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/06/2016 às 15:06:12

Chave de Acesso
1139192H89N853XZLLD7SG3CGOBRQ NBA

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FERNANDOPOLIS-SP	Local da Prestação FERNANDOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 06/2016
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.431.256/0001-20	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 19390	Cadastro 000049740	Nome/Razão Social GASDER - CLÍNICA MÉDICA LTDA
Logradouro AVENIDA AMADEU BIZELLI, 980			Complemento SALA A	Bairro Sede
CEP 15600-000	Cidade Fernandópolis-SP	Telefone (17) 34442-4571		E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	R\$ 5.859,30	R\$ 5.859,30

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00 %	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 5.859,30	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.859,30	Total do ISS R\$ 117,19	ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS 0,65 % R\$ 38,09	COFINS 3,00 % R\$ 175,78	INSS R\$ 0,00	IRRF 1,50 % R\$ 87,89	CSLL 1,00 % R\$ 58,59	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------	-----------------------------	------------------	--------------------------	--------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.498,95

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$663,86 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$117,19

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE GASDER - CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 275 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4Q1S7YUCK.

Data

CPF/RG

Assinatura

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 87,89
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 87,89
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00445375	

Identificação da operação:	GASDER CLINICA
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 16:52:10


Código da operação:	00445375
Chave de segurança:	CJMQVK77WPCJ9AU1

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.275-GASDER CLINICA	07 VALOR DO PRINCIPAL	87,89
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	87,89

8568000000-7 87890064620-8 21503206050-5 00117086182-5

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.275-GASDER CLINICA	07 VALOR DO PRINCIPAL	87,89
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	87,89

8568000000-7 87890064620-8 21503206050-5 00117086182-5

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

cortar nesta linha

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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 272,46
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 272,46
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00447844	

Identificação da operação:	GASDER CLINICA MEDICA
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 15:52:03


Código da operação:	00447844
Chave de segurança:	TFJ1T1Y93W6RK1VZ

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2000

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.275-GASDER CLINICA	07 VALOR DO PRINCIPAL	272,46
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	272,46

85650000002-6 72460064620-7 21503206050-5 00159526182-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.275-GASDER CLINICA	07 VALOR DO PRINCIPAL	272,46
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	272,46

85650000002-6 72460064620-7 21503206050-5 00159526182-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	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\$ 11.796,94
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GASTRO DERME CARDIO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 11:26:25
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00128738
Chave de segurança:	YK7Q9M9UNFHF8AZ2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

NÚMERO DA NOTA

00057

DATA DA EMISSÃO

29-06-2016 15:19:00

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

E16606F56

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 06/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: GASTRO-DERME-CARDIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME10.675.910/0001-28
ENDEREÇO: PIAUI, 180 - BARRA VELHA
COMPLEMENTO: SALA 01
CPF/CNPJ: 08051
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3895-7181
INSC.MUNICIPAL: 08051
CEP: 11.630-000
E-MAIL: danibbertolini@gmail.com
SIMPLES NACIONAL: () SIM (x) NÃO
PAÍS: BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
ENDEREÇO: PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO
COMPLEMENTO:
CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3896-5566
INSC.MUNICIPAL: 883
CEP: 11.630-000
E-MAIL: rh@santacasailhabela.org.br
PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADORA DE SERVIÇOS DANIELLE BOUHID BERTOLINI PELOS SERVIÇOS PRESTADOS NA REALIZAÇÃO DE CIRURGIA REALIZADOS NO MÊS DE JUNHO/2016, CONFORME CONVENIO / SUBVENÇÃO AUTORIZADA PELA LEI 056/2001.

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 12.570,00
PIS..... R\$ 81,71	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 12.570,00
COFINS..... R\$ 377,10	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 188,55	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 773,06
CSLL..... R\$ 125,70	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 251,40
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 11.796,94

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 2.110,51 (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.



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p align="center">MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p align="center">Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 188,55
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 188,55

Identificação da operação:	GASTRO DERME
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 16:21:38


Código da operação:	00443215
Chave de segurança:	S84V1JW3N6VKOAMP

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.057-GASTRO-DERME	07 VALOR DO PRINCIPAL	188,55
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	188,55

8566000001-7 88550064620-7 21503206050-5 00117086182-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.057-GASTRO-DERME	07 VALOR DO PRINCIPAL	188,55
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	188,55

8566000001-7 88550064620-7 21503206050-5 00117086182-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 584,51
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 584,51
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00444198	

Identificação da operação:	GASTRO DERME
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 15:36:23


Código da operação:	00444198
Chave de segurança:	1785L6T6C81R425M

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	584,51
NF.057-GASTRO-DERME	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	584,51

85600000005-4 84510064620-5 21503206050-5 00159526182-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	584,51
NF.057-GASTRO-DERME	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	584,51

85600000005-4 84510064620-5 21503206050-5 00159526182-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO 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 CARDIO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 11:27:39
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00128898
Chave de segurança:	6LZ505NXEQRRMS7Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA
00056

DATA DA EMISSÃO
29-06-2016 15:14:57
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
2BDCBD000

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 06/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: GASTRO-DERME-CARDIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME10.675.910/0001-28
ENDEREÇO: PIAUI, 180 - BARRA VELHA
COMPLEMENTO: SALA 01
CPF/CNPJ:
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3895-7181
INSC.MUNICIPAL: 08051
CEP: 11.630-000
E-MAIL: danibbertolini@gmail.com
SIMPLES NACIONAL: () SIM (x) NÃO
PAÍS: BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
ENDEREÇO: PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO
COMPLEMENTO:
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3896-5566
CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38
CEP: 11.630-000
E-MAIL: rh@santacasailhabela.org.br
INSC.MUNICIPAL: 883
PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 375,00
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 375,00
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00442911	

Identificação da operação:	GASTRO DERME
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 16:20:01


Código da operação:	00442911
Chave de segurança:	37JEZ8PU62YJT5JL

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

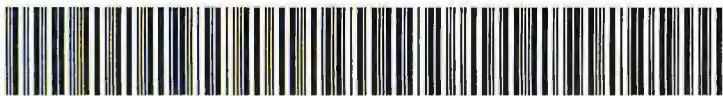
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
<p>NF.056-GASTRO-DERME</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	375,00
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	375,00

8565000003-4 75000064620-8 21503206050-5 00117086182-5

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



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
<p>NF.056-GASTRO-DERME</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	375,00
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	375,00

8565000003-4 75000064620-8 21503206050-5 00117086182-5

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



cortar nesta linha

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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p align="center">MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p align="center">Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016	
01- NOME / TELEFONE	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.162,50
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00	
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00	
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.162,50	
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00443716			

Identificação da operação:	GASTRO DERME CARDIO
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 15:34:02


Código da operação:	00443716
Chave de segurança:	S9XP46WS9LVKLNJN

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.162,50
NF.056-GASTRO-DERME	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	1.162,50

85690000011-3 62500064620-2 21503206050-5 00159526182-5

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.162,50
NF.056-GASTRO-DERME	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	1.162,50

85690000011-3 62500064620-2 21503206050-5 00159526182-5

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



cortar nesta linha

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 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\$ 14.415,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GRELLMANN SERVICOS MEDICO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 11:29:07
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00129173
Chave de segurança:	96GQ3ZN8RMRKR8A2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA
00007

DATA DA EMISSÃO
01-07-2016 10:56:45
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
13BBF483C

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 07/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: GRELLMANN SERVICOS MEDICOS LTDA ME
ENDEREÇO: BENEDITO RODRIGUES DOS SANTOS, 542 - COCAIA
COMPLEMENTO:
CPF/CNPJ: 22.678.115/0001-72
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 9814-99041
INSC.MUNICIPAL: 08740
CEP: 11.630-000
E-MAIL: docpiu@uol.com.br
SIMPLES NACIONAL: () SIM (x) NÃO
PAÍS: BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
ENDEREÇO: PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO
COMPLEMENTO:
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3896-5566
CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38
CEP: 11.630-000
E-MAIL: rh@santacasailhabela.org.br
INSC.MUNICIPAL: 883
PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MES DE JUNHO DE 2016
PLANTAO 12 HRS NOITE (6) R\$ 8.430,00
PLANTAO DE FDS (2) R\$ 3.000,00
PRODUÇÃO (514) R\$ 2.598,00
FINAL DE SEMANA R\$ 332,61

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 15.360,61
PIS..... R\$ 99,84	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 15.360,61
COFINS..... R\$ 460,82	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 230,41	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 944,68
CSLL..... R\$ 153,61	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 307,21
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LIQUIDO.....	R\$ 14.415,93

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO A PRESTADOR DE SERVIÇO CONFORME CONVENIO/SUBVENÇÃO 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.



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 230,41
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 230,41
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00449451

Identificação da operação:	GRELLMANN
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 16:07:40


Código da operação:	00449451
Chave de segurança:	EK5V8GTXQSEHNAS

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.007-GRELLMANN	07 VALOR DO PRINCIPAL	230,41
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	230,41

85680000002-3 30410064623-7 21503206050-5 00117086213-8

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.007-GRELLMANN	07 VALOR DO PRINCIPAL	230,41
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	230,41

85680000002-3 30410064623-7 21503206050-5 00117086213-8

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

cortar nesta linha

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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 714,27
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 714,27
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00449564	

Identificação da operação:	GRELLMANN
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 14:47:46


Código da operação:	00449564
Chave de segurança:	J9Z0J0R0YAY5FW5T

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
	07 VALOR DO PRINCIPAL	714,27
NF.007-GRELLMANN DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	714,27

85610000007-9 14270064623-5 21503206050-5 00159526213-8

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
	07 VALOR DO PRINCIPAL	714,27
NF.007-GRELLMANN DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	714,27

85610000007-9 14270064623-5 21503206050-5 00159526213-8

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



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0715 / 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\$ 14.473,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MARCO PANDINI EIRELI
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 11:30:54
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00129468
Chave de segurança:	Z4VL73PRF60C47K6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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

Número da
NFS-e
55

Data e Hora da Emissão	29/06/2016 15:51:54	Competência	29/6/2016	Código de Verificação	352421752
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

EPASSE DE HONORÁRIOS MÉDICOS

IH, CIRURGIA, COORDENAÇÃO, FIXO

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	100,24	COFINS	462,66	IR(R\$)	231,33	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	154,22
-----	--------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	15.422,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	15.422,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	948,45	0-Nenhum		Base de Cálculo	15.422,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	14.473,55	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	462,66
		2-Não			

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

Avisos

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 231,33
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 231,33
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00442726	

Identificação da operação:	MARCO ANTONIO
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 16:19:27


Código da operação:	00442726
Chave de segurança:	0WVH3VFJ5ET731SX

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

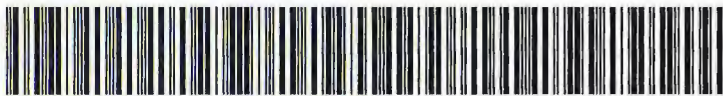
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.055-MARCO ANTONIO	07 VALOR DO PRINCIPAL	231,33
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	231,33

8560000002-1 31330064620-2 21503206050-5 00117086182-5

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.055-MARCO ANTONIO	07 VALOR DO PRINCIPAL	231,33
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	231,33

8560000002-1 31330064620-2 21503206050-5 00117086182-5

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



cortar nesta linha

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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016	
01- NOME / TELEFONE	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 717,12
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00	
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00	
	10- VALOR TOTAL	R\$ 717,12	
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00443497			

Identificação da operação:	MARCO ANTONIO
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 15:33:19


Código da operação:	00443497
Chave de segurança:	6STPKLRV0W6PS5AF

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.055-MARCO ANTONIO	07 VALOR DO PRINCIPAL	717,12
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	717,12

85680000007-2 17120064620-5 21503206050-5 00159526182-5

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.055-MARCO ANTONIO	07 VALOR DO PRINCIPAL	717,12
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	717,12

85680000007-2 17120064620-5 21503206050-5 00159526182-5

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



cortar nesta linha

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO 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\$ 11.506,12
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	MED COSTA
Histórico:	

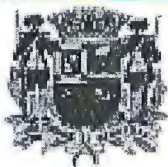
Data / Hora da operação:	13/07/2016 - 12:12:31
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00133624
Chave de segurança:	LR0J5C42GYXGERT8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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

Número da
NFS-e
233

Data e Hora da Emissão	01/07/2016 13:42:15	Competência	1/7/2016	Código de Verificação	648322472
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				
GNPJ/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 4 X 1.123,50 = 4.494,00
Plantão noturno 4 X 1.405,00 = 5.620,00
Produção 171 X 7,00 = 1.197,00
PLANT O FDS horas 6 X 125,00 = 750,00
Sala Parto 4 X 65,20 = 260,80
Visitas 0 X 168,63 = 0,00
Plantão de horas D 0 X 93,62 = 0,00
Plantão de horas N 0 X 117,08 = 0,00
Cobertura Pediátrica 0 X 31,00 = 0,00
Final semana 0 X 43,80 = 0,00
R\$ 12.365,60

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	80,38	COFINS	370,97	IR(R\$)	185,48	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	123,66
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	12.365,60	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	12.365,60
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	760,49	3-Sociedade de Profissionais			
Outras Retenções		Opção Simples Nacional			
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	11.605,11	Incentivador Cultura			
		2-Não			

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, sjc.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Concorra a prêmios Bimestrais de até 5 MIL REAIS! Cadastre-se no site da Prefeitura, e sempre que contratar um serviço, peça a Nota Fiscal Joseense e informe o seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura:www.sjc.sp.gov.br



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 185,48
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 185,48
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00445099

Identificação da operação:	MED COSTA
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 16:50:43


Código da operação:	00445099
Chave de segurança:	TXH1F64E9ZGSFQL8

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.233-MEDCOSTA	07 VALOR DO PRINCIPAL	185,48
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	185,48

8566000001-7 85480064623-4 21503206050-5 00117086213-8

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.233-MEDCOSTA	07 VALOR DO PRINCIPAL	185,48
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	185,48

8566000001-7 85480064623-4 21503206050-5 00117086213-8

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

cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 575,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 575,00
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
CEFIC 20072016 333400300000316 00447241		

Identificação da operação:	MED COSTA
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 15:50:09


Código da operação:	00447241
Chave de segurança:	W0Q10NTV1ZTCYPUT

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
	07 VALOR DO PRINCIPAL	575,00
NF.233-MEDCOSTA DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1,3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	575,00

85600000005-4 75000064623-2 21503206050-5 00159526213-8

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
	07 VALOR DO PRINCIPAL	575,00
NF.233-MEDCOSTA DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1,3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	575,00

85600000005-4 75000064623-2 21503206050-5 00159526213-8

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

cortar nesta linha

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO 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\$ 30.806,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MESA E CALDERON
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 11:34:46
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00130073
Chave de segurança:	48F18XRW136R85S8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

NÚMERO DA NOTA
00007

DATA DA EMISSÃO
01-07-2016 16:52:50
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
7F77F7A1C

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 07/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: MESA & CALDERON SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME
ENDEREÇO: RIO BRANCO, 88 - BARRA VELHA
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ: 23.659.488/0001-69
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3894-1080

INSC.MUNICIPAL: 08882
CEP: 11.630-000
E-MAIL: comercial@villabellacontabilidade.com

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC.MUNICIPAL: 883
PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- * SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE JUNHO/2016
- * PLANTÃO DIURNO R\$ 7.864,50
- * PLANTÃO FDS R\$ 10.500,00
- * PLANTÕES NOTURNO R\$ 8.430,00
- * PRODUÇÃO R\$ 5.278,00
- * FINAL DE SEMANA R\$ 752,97
- * 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\$ 32.825,47
PIS..... R\$ 213,37	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 32.825,47
COFINS..... R\$ 984,77	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 492,38	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 2.018,77
CSLL..... R\$ 328,25	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 656,51
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 30.806,70

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*** Sem informações complementares ***

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 492,38
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 492,38
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00449733	

Identificação da operação:	MESA E CALDERON
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 16:08:22


Código da operação:	00449733
Chave de segurança:	GZRSG0UKW1QG02CN

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.007-MESA & CALDERON	07 VALOR DO PRINCIPAL	492,38
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	492,38

8566000004-1 92380064623-7 21503206050-5 00117086213-8

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.007-MESA & CALDERON	07 VALOR DO PRINCIPAL	492,38
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	492,38

8566000004-1 92380064623-7 21503206050-5 00117086213-8

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



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.526,38
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.526,38
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00449884	

Identificação da operação:	MESA E CALDERON
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 14:55:37


Código da operação:	00449884
Chave de segurança:	FL48VZ0X86S1CNTW

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 58/2001


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.007-MESA & CALDERON	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.526,38
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1,3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.526,38

85640000015-9 26380064623-8 21503206050-5 00159526213-8

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



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.007-MESA & CALDERON	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.526,38
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1,3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.526,38

85640000015-9 26380064623-8 21503206050-5 00159526213-8

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



cortar nesta linha

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	6700 / 00000008444-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MINAMIHARA E MINAMIHARA LTDA
CPF/CNPJ:	23.204.370/0001-46
Valor:	R\$ 21.744,81
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MINAMIHARA E MINAMIHARA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 11:35:19
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00130155
Chave de segurança:	ANAC11H9K69X6R41

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

NÚMERO DA NOTA

00017

DATA DA EMISSÃO

04-07-2016 11:53:56

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

0F9B56B56

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:

07/2016

LOCAL DO SERVIÇO:

ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:

-

N. RPS:

0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:

MINAMIHARA & MINAMIHARA LTDA ME

ENDEREÇO:

JOSE BONIFACIO, 411 - AGUA BRANCA

COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:

23.204.370/0001-46

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 9961-82793

INSC.MUNICIPAL:

08787

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

luizfhm@gmail.com

SIMPLES NACIONAL:

() SIM (x) NÃO

PAÍS:

BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO:

PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO

COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 3896-5566

CPF/CNPJ:

50.320.605/0001-38

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

rh@santacasailhabela.org.br

INSC.MUNICIPAL:

883

PAÍS:

BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

COFINS 3% R\$ 695,09

PIS 0,65% R\$ 150,60

CSSL 1,00% R\$ 231,70

IRRF 347,55.

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 150,60

COFINS..... R\$ 695,09

IR..... R\$ 347,55

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

CSSL..... R\$ 231,70

DEDUÇÕES

Alíquota DO ISS 2,00 %

Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00

Desconto Condicionado..... R\$ 0,00

Outras Retenções..... R\$ 0,00

Outras Deduções..... R\$ 0,00

Regime Especial Tributação... Nenhum

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 23.169,75

Base de Cálculo..... R\$ 23.169,75

Valor de Crédito..... R\$ 0,00

Total de Deduções..... R\$ 0,00

Total de Imp. Federais..... R\$ 1.424,94

Valor do ISS..... R\$ 463,40

VALOR LÍQUIDO..... R\$ 21.744,81

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO PSIQUIATRIA Alexandre Yuzo Minamihara: R\$ 12.669,75, DIREÇÃO TÉCNICA Luiz Fernando H Minamihara: R\$ 10.500,00, PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇO CONFORME CONVENIO AUTORIZADO PELA LEI 056/2001

OUTRAS INFORMAÇÕES



1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X) Prestador () Tomador.

2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de Ilhabela.

3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.

4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ilhabela.ilbr.com.br com a utilização do Código de Verificação.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 347,55
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 347,55
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00441451	

Identificação da operação:	MINAMIHARA
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 16:14:40


Código da operação:	00441451
Chave de segurança:	AWGL3ZU1ZGXW94LU

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.017-MINAMIHARA	07 VALOR DO PRINCIPAL	347,55
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	347,55

8561000003-8 47550064623-1 21503206050-5 00117086213-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.017-MINAMIHARA	07 VALOR DO PRINCIPAL	347,55
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	347,55

8561000003-8 47550064623-1 21503206050-5 00117086213-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	06- DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016	
01- NOME / TELEFONE	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.077,39
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00	
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00	
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.077,39	
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
CEFIC 20072016 333400300000316 00441446			

Identificação da operação:	MINAMIHARA
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 15:26:01


Código da operação:	00441446
Chave de segurança:	KZUA5Y6N7PPHQSEW

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

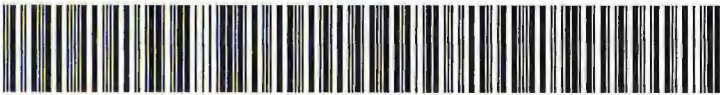
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.017-MINAMIHARA	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.077,39
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.077,39

85660000010-8 77390064623-5 21503206050-5 00159526213-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.017-MINAMIHARA	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.077,39
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.077,39

85660000010-8 77390064623-5 21503206050-5 00159526213-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00013003202-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NEWTON LUIZ MONTEIRO DE BARROS EIRELI
CPF/CNPJ:	24.754.029/0001-27
Valor:	R\$ 15.690,34
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NEWTON L MONTEIRO EIRELI
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/07/2016 - 10:55:46
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00123435
Chave de segurança:	27HH0ME1S8Y65161

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA
00002

DATA DA EMISSÃO
30-06-2016 16:05:25
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
BC885D46B

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 06/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
ENDEREÇO: PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO
COMPLEMENTO:
CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3896-5566
INSC.MUNICIPAL: 883
CEP: 11.630-000
E-MAIL: rh@santacasailhabela.org.br
PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS MEDICOS - CONTRATO, AIH

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 16.718,54
PIS..... R\$ 108,67	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 16.718,54
COFINS..... R\$ 501,56	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 250,78	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 1.028,20
CSLL..... R\$ 167,19	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 334,37
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 15.690,34

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*** Sem informações complementares ***

OUTRAS INFORMAÇÕES



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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA E MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 250,78
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 250,78
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00448673		

Identificação da operação:	NEWTON
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 16:03:57


Código da operação:	00448673
Chave de segurança:	HG02VJKVA1YWXCOR

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.002-NEWTON LUIZ	07 VALOR DO PRINCIPAL	250,78
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	250,78

85620000002-9 50780064620-4 21503206050-5 00117086182-5 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.002-NEWTON LUIZ	07 VALOR DO PRINCIPAL	250,78
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	250,78

85620000002-9 50780064620-4 21503206050-5 00117086182-5 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 777,41
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 777,41
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00448482	

Identificação da operação:	NEWTON LUIZ
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 14:41:20


Código da operação:	00448482
Chave de segurança:	1GTNVZ2QHACXHM81

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.002-NEWTON LUIZ	07 VALOR DO PRINCIPAL	777,41
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	777,41

85600000007-0 77410064620-7 21503206050-5 00159526182-5

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



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.002-NEWTON LUIZ	07 VALOR DO PRINCIPAL	777,41
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	777,41

85600000007-0 77410064620-7 21503206050-5 00159526182-5

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



cortar nesta linha

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



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	0937 / 003 / 00001937-1

Nome destinatário:	PRO MED SERVICOS MEDICOS LTDA ME
Valor:	R\$ 4.698,65
Identificação da operação:	PROMED SERVICOS MEDICOS

Data de débito:	07/07/2016
Data/hora da operação:	07/07/2016 11:36:49

Código da operação:	00211835
Chave de segurança:	07AN3F54RURT63VU

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Nota Fiscal Eletrônica

		PRO-MED SERVICOS MEDICOS LTDA ME PRO-MED CNPJ: 14.790.312/0001-50 Email: - Tel:()	NÚMERO DA NOTA FISCAL 194 
Identificação na Nota Fiscal			
NATUREZA DA OPERAÇÃO: SERVIÇO Tributação no município	DATA DE EMISSÃO 06/07/2016 16:47:32	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DE AUTENCIDADE 577d6054	
NÚMERO RPS	SÉRIE DO RPS -	DATA DE EMISSÃO DO RPS	

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

Dados do Prestador

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

Dados do Tomador

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

Descrição dos Serviços

Plantão FDS: 1 R\$ 1.500,00 R\$ 1.500,00
Plantão Noturno: 2 R\$ 1.405,00 R\$ 2.810,00
Produção: 87 R\$ 7,00 R\$ 609,00
Final de Semana: R\$ 87,55

Outras Informações


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

Retenções de Impostos

PIS R\$32,54	COFINS R\$150,20	INSS R\$0,00	IR R\$75,10	CSLL R\$50,07	OUTRAS RETENÇÕES R\$0,00
-----------------	---------------------	-----------------	----------------	------------------	-----------------------------

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

ATIVIDADE DO PRESTADOR 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
LOCAL DE INCIDÊNCIA DO ISS 3135100 - JANAUBA - MG		CÓDIGO CNAE 8610102	ISSQN RETIDO Não	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R\$5.006,55	DEDUÇÕES R\$0,00	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO R\$0,00	BASE DE CÁLCULO R\$5.006,55
ALÍQUOTA 2.00	TOTAL DO ISSQN R\$100,13	VALOR LÍQUIDO R\$4.698,64	VALOR TOTAL DA NOTA R\$5.006,55	

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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 75,10
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 75,10
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00444569		

Identificação da operação:	PRO MED
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 16:45:26


Código da operação:	00444569
Chave de segurança:	VETUWH6WWA4T82AJ

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.194-PRO-MED	07 VALOR DO PRINCIPAL	75,10
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	75,10

8563000000-2 75100064623-0 21503206050-5 00117086213-8

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

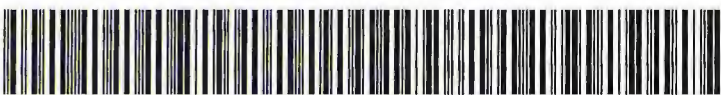


cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.194-PRO-MED	07 VALOR DO PRINCIPAL	75,10
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	75,10

8563000000-2 75100064623-0 21503206050-5 00117086213-8

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



cortar nesta linha

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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p align="center">MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p align="center">Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 232,80
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 232,80
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00446114	

Identificação da operação:	PRO MED
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 15:46:44


Código da operação:	00446114
Chave de segurança:	U2SCCWCQ91K5PPGQ

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.194-PRO-MED	07 VALOR DO PRINCIPAL	232,80
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	232,80

8568000002-3 32800064623-7 21503206050-5 00159526213-8

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.194-PRO-MED	07 VALOR DO PRINCIPAL	232,80
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	232,80

8568000002-3 32800064623-7 21503206050-5 00159526213-8

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



cortar nesta linha

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00013003154-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R R MAIER CIRURGIA ORTOPEDICA ME
CPF/CNPJ:	23.348.130/0001-15
Valor:	R\$ 15.451,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	R.R MAIER ME
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 11:37:36
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00130539
Chave de segurança:	GHGSV7E5Y07NXZVA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA
00017

DATA DA EMISSÃO
29-06-2016 14:47:51
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
DE308795C

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 06/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: R.R. MAIER CIRURGIA ORTOPEDICA - ME
ENDEREÇO: BENEDITO PEDRO DE OLIVEIRA, 294 - PEREQUE
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ: 23.348.130/0001-15
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3896-1784

INSC.MUNICIPAL: 08885
CEP: 11.630-000
E-MAIL: fiscal@contabilfavarao.com.br

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3896-5566

INSC.MUNICIPAL: 883
CEP: 11.630-000
E-MAIL: rh@santacasailhabela.org.br

PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE JUNHO/2016

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741/2012
R\$ 2.588,09 (15,72%) FONTE: IBPT.

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 16.463,74
PIS..... R\$ 107,01	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 16.463,74
COFINS..... R\$ 493,91	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 246,96	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 1.012,52
CSLL..... R\$ 164,64	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 329,27
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 15.451,22

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*** Sem informações complementares ***

OUTRAS INFORMAÇÕES



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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p align="center">MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p align="center">Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 246,96
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 246,96
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
CEFIC 20072016 333400300000316 00441659		

Identificação da operação:	R.R. MAIER
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 16:16:02


Código da operação:	00441659
Chave de segurança:	3MSAL9E10XSC7WSU

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.017-R.R. MAIER	07 VALOR DO PRINCIPAL	246,96
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	246,96

8567000002-4 46960064620-9 21503206050-5 00117086182-5

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.017-R.R. MAIER	07 VALOR DO PRINCIPAL	246,96
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	246,96

8567000002-4 46960064620-9 21503206050-5 00117086182-5

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



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 765,56
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 765,56
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00441881	

Identificação da operação:	R.R. MAIER
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 15:27:04


Código da operação:	00441881
Chave de segurança:	43F244Y08QUFTAMG

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.017-R.R. MAIER	07 VALOR DO PRINCIPAL	765,56
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	765,56

85660000007-4 65560064620-3 21503206050-5 00159526182-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.017-R.R. MAIER	07 VALOR DO PRINCIPAL	765,56
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	765,56

85660000007-4 65560064620-3 21503206050-5 00159526182-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

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



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 003 / 00000707-1

Nome destinatário:	SANTOS E PERES S S LTDA ME
Valor:	R\$ 6.635,89
Identificação da operação:	SANTOS E PERES S/S LTDA

Data de débito:	07/07/2016
Data/hora da operação:	07/07/2016 11:38:28

Código da operação:	00212795
Chave de segurança:	JXR5T3PRYG17R688

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

NÚMERO DA NOTA
00129

DATA DA EMISSÃO
30-06-2016 09:26:59
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
AA072E2EC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 06/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
SANTOS E PERES S/S LTDA - ME
ENDEREÇO:
COQUEIROS DOIS, 134 - PEREQUE
COMPLEMENTO:

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

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC.MUNICIPAL:
883
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM JUNHO DE 2016;
PLANTÃO FDS R\$ 4.500,00, PRODUÇÃO R\$ 798,00, PLANTÃO NOTURNO R\$ 1.405,00, FINAL DE SEMANA R\$ 367,74

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 7.070,74
PIS..... R\$ 45,96	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 7.070,74
COFINS..... R\$ 212,12	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 106,06	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 434,85
CSLL..... R\$ 70,71	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 141,41
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 6.635,89

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 15,56% R\$ 1.100,21 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.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 106,06
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 106,06
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00443796	

Identificação da operação:	SANTOS E PERES
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 16:39:28


Código da operação:	00443796
Chave de segurança:	R40Q5Y33K1XKQF93

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.129-SANTOS E PERES	07 VALOR DO PRINCIPAL	106,06
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	106,06

8565000001-8 06060064620-6 21503206050-5 00117086182-5

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.129-SANTOS E PERES	07 VALOR DO PRINCIPAL	106,06
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.85.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	106,06

8565000001-8 06060064620-6 21503206050-5 00117086182-5

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



cortar nesta linha

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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 328,79
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 328,79
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00444900

Identificação da operação:	SANTOS E PERES
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 15:42:18


Código da operação:	00444900
Chave de segurança:	J2859XWE9NSH7AEV

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.129-SANTOS E PERES	07 VALOR DO PRINCIPAL	328,79
<p>DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	328,79

85690000003-0 28790064620-2 21503206050-5 00159526182-5

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



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.129-SANTOS E PERES	07 VALOR DO PRINCIPAL	328,79
<p>DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	328,79

85690000003-0 28790064620-2 21503206050-5 00159526182-5

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



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 003 / 00000707-1

Nome destinatário:	SANTOS E PERES S S LTDA ME
Valor:	R\$ 15.007,93
Identificação da operação:	SANTOS E PERES S/S LTDA

Data de débito:	07/07/2016
Data/hora da operação:	07/07/2016 11:39:03

Código da operação:	00213331
Chave de segurança:	3UW48XF43S9662T3

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 003 / 00000707-1

Nome destinatário:	SANTOS E PERES S S LTDA ME
Valor:	R\$ 2.532,15
Identificação da operação:	SANTOS E PERES S/S LTDA

Data de débito:	19/07/2016
Data/hora da operação:	19/07/2016 11:51:54

Código da operação:	00121201
Chave de segurança:	LX3ZRFPLYE3UU684

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA

00131

MISSÃO

16:27:44

CAÇÃO

L1420C5

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS

2532,15

₺

COMPETÊNCIA
06/2016

Conta

NFS SUBSTITUÍDA
00128

PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 08.773.465/0001-97 INSC. ESTADUAL: 08754 () SIM (x) NÃO
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP CEP: 11.630-000 PAÍS: BRASIL
TELEFONE: (12) 3896-5077 E-MAIL: janetemperes@uol.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38 INSC.MUNICIPAL: 883
ENDEREÇO: PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO MUNICÍPIO: ILHABELA - SP CEP: 11.630-000 PAÍS: BRASIL
COMPLEMENTO: TELEFONE: (12) 3896-5566 E-MAIL: rh@santacasailhabela.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM JUNHO DE 2016.
AMBULATÓRIO FIXO R\$ 1.981,80, PARTO NORMAL R\$ 175,80, PRODUÇÃO R\$ 49,00, AIH R\$ 1.072,96, VISITAS R\$ 2.698,08
COBERTURA DISTANCIA R\$ 8.217,59, COBERTURA PRESENCIAL R\$ 4.494,24

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES		VALOR DO SERVIÇO.....	
PIS.....	R\$ 121,48	Alíquota DO ISS	2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 18.689,47
COFINS.....	R\$ 560,68	Desconto Incondicionado.....	R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR.....	R\$ 280,34	Desconto Condicionado.....	R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS.....	R\$ 0,00	Outras Retenções.....	R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 1.149,39
CSLL.....	R\$ 186,89	Outras Deduções.....	R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 373,79
		Regime Especial Tributação...	Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 17.540,08

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 15,56% R\$ 2.908,08 PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR 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.libra.com.br com a utilização do Código de Verificação.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA

00128

DATA DA EMISSÃO

30-06-2016 09:17:24

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

90D0D8C0E

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

COMPETÊNCIA:
06/2016

LOCAL DO SERVIÇO:
ILHABELA - SP

N. RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
SANTOS E PERES S/S LTDA - ME
ENDEREÇO:
COQUEIROS DOIS, 134 - PEREQUE
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
08.773.465/0001-9
MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 3896-5077

*Explicativa
Nota
ELABORADA*

11.630-000
E-MAIL:
janetemperes@uol.com.br

INSCRIÇÃO 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 PRESTADOS EM JUNHO DE 2016.
AMBULATÓRIO FIXO R\$ 1.981,80, PARTO NORMAL R\$ 175,80, PRODUÇÃO R\$ 49,00, AIH R\$ 1.072,96, COBERTURA DISTANCIA R\$ 8.217,59, COBERTURA PRESENCIAL R\$ 4.494,24

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES		VALOR DO SERVIÇO.....	
PIS.....	R\$ 103,94	Alíquota DO ISS	2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 15.991,39
COFINS.....	R\$ 479,74	Desconto Incondicionado.....	R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR.....	R\$ 239,87	Desconto Condicionado.....	R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS.....	R\$ 0,00	Outras Retenções.....	R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 983,46
CSLL.....	R\$ 159,91	Outras Deduções.....	R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 319,83
		Regime Especial Tributação...	Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 15.007,93

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 15,56% R\$ 2.488,26 PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR 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.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 280,34
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 280,34
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
CEFIC 20072016 333400300000316 00444017		

Identificação da operação:	SANTOS E PERES
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 16:40:11


Código da operação:	00444017
Chave de segurança:	521PW3GQ47T2AZ2Y

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.131-SANTOS E PERES	07 VALOR DO PRINCIPAL	280,34
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	280,34

85690000002-2 80340064620-1 21503206050-5 00117086182-5

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



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.131-SANTOS E PERES	07 VALOR DO PRINCIPAL	280,34
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	280,34

85690000002-2 80340064620-1 21503206050-5 00117086182-5

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



cortar nesta linha

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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 869,06
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 869,06
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00445089		

Identificação da operação:	SANTOS E PERES
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 15:43:08


Código da operação:	00445089
Chave de segurança:	V6GYV98H1596GR8M

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	869,06
NF.131-SANTOS E PERES	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	869,06

85620000008-6 69060064620-0 21503206050-5 00159526182-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	869,06
NF.131-SANTOS E PERES	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	869,06

85620000008-6 69060064620-0 21503206050-5 00159526182-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0342 / 00013004198-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SAUDE.COM ASSISTENCIA MEDICA SOCIEDADE S
CPF / CNPJ:	20.825.661/0001-63
Valor:	R\$ 27.254,04
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SAUDE.COM
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 11:42:02
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00131219
Chave de segurança:	CHPR81PNR15LA180

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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

Número da
NFS-e
142

Data e Hora da Emissão	01/07/2016 08:57:18	Competência	30/6/2016	Código de Verificação	573619071
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	141	Local da Prestação	ILABELA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	SAUDE COM ASSISTENCIA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	20.825.661/0001-63	Inscrição Municipal	21057	Município	CARAGUATATUBA - SP
Endereço e CEP	AV MINAS GERAIS ,1026 - INDAIA CEP: 11665-020				
Complemento	SALA 1	Telefone	38826066	e-mail	fiscal_versailles@terra.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILABELA - SP
Endereço e CEP	Rua Padre Bronisla Chereck ,15 - Centro CEP: 11630-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

Serviços Médicos Prestados pelo sócio Heimar Martins no valor de R\$ 18.420,00, pelo sócio Dr. José Francisco no valor de R\$ 9.780,00 e pelo sócio Dr. Marco Antônio Pulitini no valor de R\$ 840,00.

Pagamento autorizado a prestador de serviços conforme convenio / subvenção autorizada pela Lei 056/2001.

Retenção de ISS 2% R\$ 580,80

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	188,76	COFINS (R\$)	871,20	IR (R\$)	435,60	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	290,40
-----------	--------	--------------	--------	----------	--------	------------	--	------------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	29.040,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$		29.040,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		0,00
(-) Retenções Federais	1.785,96	0-Nenhum	Base de Cálculo		29.040,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	27.254,04	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$		580,80
		2-Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://caraguatatuba.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 435,60
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 435,60
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00444212

Identificação da operação:	SAUDE.COM
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 16:42:23


Código da operação:	00444212
Chave de segurança:	S9CEEYNYP4KF83A5

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.142-SAUDE.COM	07 VALOR DO PRINCIPAL	435,60
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	435,60

85600000004-7 35600064620-4 21503206050-5 00117086182-5

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.142-SAUDE.COM	07 VALOR DO PRINCIPAL	435,60
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	435,60

85600000004-7 35600064620-4 21503206050-5 00117086182-5

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



cortar nesta linha

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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p align="center">MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p align="center">Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.350,36
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.350,36
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00445744	

Identificação da operação:	SAUDE.COM
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 15:43:53


Código da operação:	00445744
Chave de segurança:	XM97UK25YC2KTGMH

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.142-SAUDE.COM	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.350,36
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.350,36

85600000013-8 50360064620-5 21503206050-5 00159526182-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.142-SAUDE.COM	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.350,36
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.350,36

85600000013-8 50360064620-5 21503206050-5 00159526182-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0342 / 00013004198-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SAUDE.COM ASSISTENCIA MEDICA SOCIEDADE S
CPF/CNPJ:	20.825.661/0001-63
Valor:	R\$ 9.490,33
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SAUDE.COM
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 11:41:24
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00131136
Chave de segurança:	SQC7AM8P9C3CSH0U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2007



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

Número da
NFS-e
143

Data e Hora da Emissão	05/07/2016 10:50:44	Competência	30/6/2016	Código de Verificação	733493818
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	140	Local da Prestação	ILHABELA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	SAUDE COM ASSISTENCIA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	20.825.661/0001-63	Inscrição Municipal	21057	Município	CARAGUATATUBA - SP
Endereço e CEP	AV MINAS GERAIS ,1026 - INDAIA CEP: 11665-020				
Complemento	SALA 1	Telefone	38826066	e-mail	fiscal_versailles@terra.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP
Endereço e CEP	Rua Padre Bronisla Chereck ,15 - Centro CEP: 11630-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SOCIO DRº PAULO EDUARDO LANDE DOS SANTOS

Exames 54 - Valor Total R\$ 1.728,00

Pagamento autorizado a prestador de serviços conforme convenio autorizada pela Lei 056/2001.

Retenção de ISS 2% R\$ 202,24

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	65,73	COFINS (R\$)	303,37	IR (R\$)	151,68	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	101,12
-----------	-------	--------------	--------	----------	--------	------------	--	------------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço - R\$	10.112,23	Natureza Operação		Valor do Serviço - R\$	10.112,23
(-) 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	621,90	0-Nenhum		Base de Cálculo	10.112,23
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não		ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$	9.490,33	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN - R\$	202,24
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://caraguatatuba.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 470,22
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 470,22
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
CEFIC 20072016 333400300000316 00445926		

Identificação da operação:	SAUDE.COM
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 15:46:06


Código da operação:	00445926
Chave de segurança:	GUXHKZ4UW55HES5F

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	470,22
NF.143-SAUDE.COM	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	470,22

85630000004-4 70220064620-7 21503206050-5 00159526182-5

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



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	470,22
NF.143-SAUDE.COM	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	470,22

85630000004-4 70220064620-7 21503206050-5 00159526182-5

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



cortar nesta linha

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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 151,68
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 151,68
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 333400300000316 00444389	

Identificação da operação:	SAUDE.COM
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 16:43:13


Código da operação:	00444389
Chave de segurança:	APXVYRHM52NQYHQU

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.143-SAUDE.COM	07 VALOR DO PRINCIPAL	151,68
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	151,68

85640000001-9 51680064620-5 21503206050-5 00117086182-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.143-SAUDE.COM	07 VALOR DO PRINCIPAL	151,68
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	151,68

85640000001-9 51680064620-5 21503206050-5 00117086182-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	3133 / 00000023386-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TAS PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	17.950.894/0001-83
Valor:	R\$ 12.669,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	DRA MARCELA FINK
Histórico:	

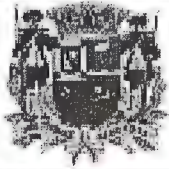
Data / Hora da operação:	15/07/2016 - 16:30:34
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00187753
Chave de segurança:	YEZNPXCRMRS8W81M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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

Número da
NFS-e
99

Data e Hora da Emissão	15/07/2016 11:57:37	Competência	15/7/2016	Código de Verificação	343194210
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	TAS PRESTAÇÃO DE SERVICOS MEDICOS LTDA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	17.950.894/0001-83	Inscrição Municipal	310209	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e Cep	RUA COMENDADOR REMO CESARONI ,162 - VILA EMA CEP: 12243-020				
Complemento:	SALA 25	Telefone:	(12)3958-2950	e-mail:	contato@smartprofit.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	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

Prestação de serviços médicos

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 10401030 - MEDICO (A) PSQUIATRA

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\$	12.669,75	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	12.669,75
(-) 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	12.669,75
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	12.669,75	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, sjc.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.
- 4 - Concorra a prêmios Bimestrais de até 5 MIL REAIS!! Cadastre-se no site da Prefeitura, e sempre que contratar um serviço, peça a Nota Fiscal Joseense e informe o seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura: www.sjc.sp.gov.br



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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\$ 31.628,52
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	T R MUNIZ SERVICOS MEDICO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 11:43:21
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00131422
Chave de segurança:	9F2FWF88RXAYM7Q7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA
00008

DATA DA EMISSÃO
01-07-2016 14:18:15
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
3F8A721CF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 07/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: T. R. MUNIZ SERVICOS MEDICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: CAPITAO BALTAZAR MANOEL GONCALVES, 56 - ITAQUANDUBA
COMPLEMENTO:
CPF/CNPJ: 18.022.239/0001-28
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 9924-99332
INSC.MUNICIPAL: 07983
CEP: 11.630-000
E-MAIL: tiagoniz@hotmail.com
SIMPLES NACIONAL: () SIM (x) NÃO
PAÍS: BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
ENDEREÇO: PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO
COMPLEMENTO:
CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3896-5566
INSC.MUNICIPAL: 883
CEP: 11.630-000
E-MAIL: rh@santacasailhabela.org.br
PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICO PRESTADO REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2016.

PLANTÃO DIURNO R\$ 4.494,00
PLANTÃO NOTURNO R\$ 5.620,00
PLANTÃO DIURNO HORA R\$561,78
PLANTÃO FDS R\$ 1.500,00
COBERTURA PRESENCIAL R\$ 10.686,72
FIM DE SEMANA R\$166,38
COBERTURA DISTÂNCIA R\$ 3.166,25
PRODUÇÃO R\$2.506,00
COORDENAÇÃO PS R\$ 5.000,00

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 33.701,14
PIS..... R\$ 219,06	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 33.701,14
COFINS..... R\$ 1.011,03	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 505,52	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 2.072,62
CSLL..... R\$ 337,01	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 674,02
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 31.628,52

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

CONVÊNIO
MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 505,52
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 505,52
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072016 33340030000316 00440025	

Identificação da operação:	T.R. MUNIZ
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 16:09:11


Código da operação:	00440025
Chave de segurança:	XHVG2UTSHNV7UVJW

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
_EI MUNICIPAL N° 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.008-T.R. MUNIZ DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	505,52
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	505,52

85620000005-2 05520064623-4 21503206050-5 00117086213-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.008-T.R. MUNIZ DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	505,52
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	505,52

85620000005-2 05520064623-4 21503206050-5 00117086213-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.567,10
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.567,10
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
CEFIC 20072016 333400300000316 00440198		

Identificação da operação:	T.R. MUNIZ
Data de débito:	20/07/2016
Data/hora da operação:	20/07/2016 14:56:22


Código da operação:	00440198
Chave de segurança:	F18A0PAK6WYYZQTA

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.567,10
NF.008-T.R. MUNIZ	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	1.567,10

85660000015-7 67100064623-0 21503206050-5 00159526213-8

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



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.567,10
NF.008-T.R. MUNIZ	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	1.567,10

85660000015-7 67100064623-0 21503206050-5 00159526213-8

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



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 . 00000316-5
Conta destino:	6651-6/1433-8
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	VERA MARCIA CAPOVILA CIRURGIA PLASTICA
CPF/CNPJ destinatário:	10.720.511/0001-31
Valor a ser transferido:	R\$ 120,88
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,85
Valor total a ser debitado:	R\$ 128,73
Identificação da operação:	VERA MARCIA CAPOVILA

Data de débito:	07/07/2016
Data/hora da operação:	07/07/2016 11:44:06

Código da operação:	00022793
Chave de segurança:	CHW28VM24YYH17KQ

20LX - O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

Número da
NFS-e
279

Data e Hora da Emissão	04/07/2016 11:49:36	Competência	4/7/2016	Código de Verificação	886558529
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILABELA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	VERA MARCIA CAPOVILLA - CIRURGIA PLÁSTICA S/S LTDA.				
Nome Fantasia	CIRURGIA PLASTICA				
CNPJ/CPF	10.720.511/0001-31	Inscrição Municipal	18796	Município	SAO SEBASTIAO - SP
Endereço e Cep	RUA AUTA PINDER ,254 - CENTRO CEP: 11600-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3892-2038	e-mail:	OLIVEIRA.SAD@HOTMAIL.COM

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILABELA				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILABELA - SP
Endereço e CEP	Rua Pe. Bronislau Cherech ,15 - CENTRO CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	rh@santacasailhabela.org.br

Discriminação dos Serviços

ATENDIMENTO EM INTERNAÇÃO HOSPITALAR EM JUNHO/2016 PELO SOCIO:
LUIZ ANTONIO B SCHEMY 128,80

DISPENSADO DA RETENÇÃO DO INSS, ART. 148, III, DA IN 03/2005.
RETENÇÃO FISCO FEDERAL CONFORME LEI 13137/2015

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

Código do Serviço / Atividade

4.09 / 869099901 - OUTRAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO À SAÚDE HUMANA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)	1,93	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	------	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	128,80	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	128,80
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	1,93	0-Nenhum		Base de Cálculo	128,80
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	126,87	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	2,58
		2-Não			

Avisos

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: STA CASA DE MISERICORDIA**Conta origem:** 3334 / 003 . 00000316-5**Conta destino:** 1013-8/27907-2**Tipo:** DOC E**Banco:** 237-BANCO BRADESCO S/A**Finalidade:** 01-Crédito em Conta Corrente**Nome destinatário:** BENEDITO ADEMIR SILVERIO 8014362**CPF/CNPJ destinatário:** 22.515.049/0001-10**Valor a ser transferido:** R\$ 60,00**Tarifa de emissão de DOC:** R\$ 7,85**Valor total a ser debitado:** R\$ 67,85**Identificação da operação:** LOGUS COMUNICACAO**Data de débito:** 12/07/2016**Data/hora da operação:** 12/07/2016**Código da operação:** 00025491**Chave de segurança:** M722GT7E7ZEQTX9F

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela
Secretaria de Saúde
 Av. Princesa Isabel, 2320 – Barra Velha
 (12) 3895-1532 e-mail: saude@ilhabela.sp.gov.br

MEMORANDO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

Unidade Solicitante:	UBS AGUA BRANCA
Setor Solicitante:	COORDENAÇÃO DO PSF
Memorando nº:	557/16
Data da Solicitação:	07/06/2016

DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

Tipo de Solicitação <input type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Material Permanente <input checked="" type="checkbox"/> Serviço	Prazo de Entrega <input type="checkbox"/> Normal <input checked="" type="checkbox"/> Urgente	Observações <p>Para uso da Coordenadora do PSF</p>
---	---	--

Item	Quantidade	Descrição
01	01	Carimbo Automatik 910, dimensão 27mmx13 mm, cor VERMELHO

Justificativa do interesse público

PARA USO DA COORDENADORA DO PSF

Nome do Solicitante FERNANDA GARCEZ Carimbo/Assinatura	Chefia Imediata Carimbo/Assinatura	Deferimento Secretaria de Saúde Data: / / 2015
---	--	--

RESERVADO AO SETOR DE COMPRAS

RECEBIDO Carimbo/Assinatura	Data	Observações
---	------	-------------

FATIMA APARECIDA DE CASTRO SIMÕES
COORDENADORA DA ATENÇÃO BÁSICA E
ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMÍLIA
com 60.613.



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela
Secretaria de Saúde
 Av. Princesa Isabel, 2320 – Barra Velha
 (12) 3895-1532 e-mail: saude@ilhabela.sp.gov.br

MEMORANDO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

Unidade Solicitante:	CENTRO DE ESPECIALIDADES
Setor Solicitante:	COORDENAÇÃO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA
Memorando nº:	519/2016
Data da Solicitação:	25/05/2016

DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

Tipo de Solicitação <input checked="" type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Material Permanente <input type="checkbox"/> Serviço	Prazo de Entrega <input type="checkbox"/> Normal <input checked="" type="checkbox"/> Urgente	Observações
---	---	----------------------------

Item	Quantidade	Descrição
01	01	carimbo Dr. Crésio Romeu Pereira - Infectologista - CRM-SP 43514

Justificativa do interesse público

para atendimento no Centro de Especialidades

Nome do Solicitante Alessandra Gonçalves Jesus Alessandra G. Jesus Enfermeira COREN/SP 370643 Carimbo/Assinatura	Chefia Imediata Carimbo/Assinatura	Deferimento Secretaria de Saúde Data: / / 2015
--	--	--

RESERVADO AO SETOR DE COMPRAS

RECEBIDO Carimbo/Assinatura	<table border="1"> <tr> <td>Data</td> <td> </td> <td>Observações</td> <td> </td> </tr> </table>	Data		Observações	
Data		Observações			

Dr. Crésio Romeu Pereira
Infectologista
CRM-SP: 43514

01 UNIDADE DE CAIXINHA

**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 / 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\$ 58.600,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LITORAL MED
Histórico:	

Data / Hora da operação:	13/07/2016 - 12:19:49
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00133722
Chave de segurança:	3VCJ09MVS6GRTR8Y

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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

Número da
NFS-e
585

Data e Hora da Emissão	02/06/2016 11:34:16	Competência	2/6/2016	Código de Verificação	008811627
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CARAGUATATUBA - SP
Prestador de Serviço					
Razão Social/Nome		LITORAL MED SERVICOS MEDICOS LTDA			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	07.972.935/0001-89	Inscrição Municipal	16200	Município	CARAGUATATUBA - SP
Endereço e CEP		RUA MAJOR AYRES ,221 - COND. PLAZA DEL MAR CEP: 11660-220			
Complemento	SL 09/10	Telefone	(12)3882-6794	e-mail	litoralmed@litoralmed.com.br
Tomador de Serviço					
Razão Social/Nome		SANTA CASA MISERICORDIA DE ILABELA			
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILABELA - SP
Endereço e CEP		RUA PADRE BRONISLAW CHERECK ,15 - CENTRO CEP: 11600-000			
Complemento		Telefone		e-mail	
Discriminação do Serviço					
LOCAÇÃO AMBULÂNCIA R\$29.300,00 MÃO DE OBRA R\$29.300,00					
Código do Serviço / Atividade					
4.21 / 862160100 - UTI MÓVEL					
Detalhamento Específico da Construção Civil					
Código da Obra			Código ART		
Tributos Federais					
PIS (R\$)	380,90	COFINS (R\$)	1.758,00	IR (R\$)	879,00
				INSS (R\$)	3.223,00
				CSLL (R\$)	586,00
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	58.600,00	Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	58.600,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	6.826,90	0-Nenhum		Base de Cálculo	58.600,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não		ISSQN a Refer	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	51.773,10	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	1.172,00
		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://caraguataluba.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.				

**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:**

23793.36700 90000.000225 38003.900008 9 68560000092800

Data do vencimento: 15/07/2016**Nome do banco:** BANCO BRADESCO S/A**Valor (R\$):** 928,00**Identificação da operação:** ECOBUS**Data de débito:** 07/07/2016**Data/hora da operação:** 07/07/2016**Código da operação:** 00710603**Chave de segurança:** 8KKV831RA1EREERR**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Recibo do Pagador

Beneficiário AUTO VIACAO SAO SEBASTIAO LTDA CNPJ: 60.219.607/0001-99			Agência/Código Beneficiário 3367-1/0039000-3	Vencimento À Vista
Pagador SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA			Número do Documento 3440	Nosso Número 09/00000002238-4
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 928,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
OS CRÉDITOS DO PEDIDO SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA APÓS 72H DO PAGAMENTO.				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



Bradesco

|237-2|

23793.36700 90000.000225 38003.900008 9 68560000092800

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 30/06/2016	Número do Documento 3440	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 30/06/2016	Nosso Número 09/00000002238-4
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor 928,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) SR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA 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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	0069 / 00000019788-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROGERIO KURTISS DE PAULA
CPF/CNPJ:	13.985.144/0001-96
Valor:	R\$ 2.513,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ROGERIO KURTISS DE PAULA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/07/2016 - 11:00:03
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00124136
Chave de segurança:	S3PM8TP495Y0CMMX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20160708u13985144000196

Número da Nota

00000290

Data e Hora de Emissão

11/05/2016 15:11:21

Código de Verificação

WN38-S8VP**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: 60.320.606/0001-38

Inscrição Municipal: ---

Endereço: R Padre Brosnilau Chereck 15 - Centro - CEP: 11630-000

Município: Ilhabela

UF: SP

E-mail: santacasa-ilhabela@hotmail.com

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutenção dos equipamentos médicos conforme contrato.

Vencimento: 07/07/2016

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;



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	2247 / 00000009778-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TERTOS TORNEARIA E SOLDAS LTDA ME
CPF/CNPJ:	00.385.752/0001-18
Valor:	R\$ 5.902,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	TERTOS TORNEARIA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/07/2016 - 10:58:26
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00123892
Chave de segurança:	E1YSKX5E5PXP85LH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Broderco Ag-2247 c/c 9778-0

RECEBEMOS DE TERÇO'S TORNEARIA E SOLDAS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.332
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		SÉRIE: 1

 <p>TERÇO'S TORNEARIA E SOLDAS LTDA ME</p> <p>RUA CORAL, 91 - - VILA AYROSA, Osasco, SP - CEP: 06280190 - Fone/Fax: 1136860250</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº 000.000.332 SÉRIE: 1 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3516 0500 3857 5200 0118 5500 1000 0003 3219 0500 0804</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 492309210118</p>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA		CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 16/05/2016
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Ilhabela	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO / Num.: 000.000.332 / V. Orig.: 5.902,40 / V. Liq.: 5.902,40

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	5.902,40	
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	5.902,40

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0.0000	MÃO DE OBRA ORDEM DE SERVIÇO: Nº039/16	87089910	0400	5124	PEÇA	1,0000	5.902,4000	5.902,40					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	ADM. HMGMCJ Nº 67/2016
--	------------------------

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS E SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO

ILHABELA 01/06/16

[Signature]

HOSPITAL MUNICIPAL MÁRIO CEVAS JR
Diretor Administrativo
Hospital Municipal
Mário Cevals Jr

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 4949381	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Duplicata - Num.: 000.000.332, Venc.: 14/06/2016, Valor: 5.902,40</p> <p>"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA O DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI"</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001</p>



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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:	4171 / 00013000018-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LM ABEL MANUTENCAO ME
CPF/CNPJ:	10.801.757/0001-38
Valor:	R\$ 4.540,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LM ABEL MANUTENCAO ME
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/07/2016 - 10:57:05
---------------------------------	-----------------------


Código da operação:	00123650
Chave de segurança:	4E5YNHUSK1NXSLUR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

RECEBEMOS DE LM ABEL MANUTENÇÃO ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.017
		SÉRIE: 1

LM ABEL MANUTENÇÃO ME RUA YOLANDAGOZZI RODRIGUES, 150 - - PONTAL SANTA MARINA, Caraguatatuba, SP - CEP: 11672210 - Fone/Fax: 12981984877	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3516 0610 8017 5700 0138 5500 1000 0000 1712 0604 2002
	Nº 000.000.017 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135160354679006 - 10/06/2016 14:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254098678116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 10.801.757/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de Ilha Bela	CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 10/06/2016	
ENDEREÇO Rua Padre Bronislau Chereck,, 15 -	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 11630-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Caraguatatuba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.540,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.540,00

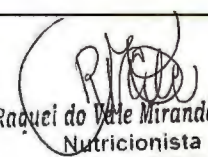
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1746	EMBRACO COMP BRISTOL R22 3.5 HP220	84143019	0400	5102	PC	1,0000	3.150,0000	3.150,00					
0097	DANFOSS FILTRO DML 163 X 3/8R	84213990	0400	5102	PC	1,0000	80,0000	80,00					
0020	SEPARADOR DE OLEO	84149039	0400	5102	PC	1,0000	290,0000	290,00					
0010	MOTO VENTILADOR COMPLETO 50 mm	84149039	0400	5102	PC	1,0000	600,0000	600,00					
0015	CONTATORA 20 A	84149039	0400	5102	PC	1,0000	240,0000	240,00					
012	RELE TERMICO	84149039	0400	5102	PC	1,0000	180,0000	180,00					

Santander 9171 9C 13000018-4

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 17404	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conforme Memo SND HMGMCJ Numero 24/2016 , condições de pagamento 30 dias apos entrega. local da entrega Hospital Mario Covas rua prof. Malaquias de Oliveira Freitas 154 Barra Ve lha entrega Imediata. Conta para Pagamento Empresa Fornecedora Material L M Abel refrigeração Santander Ag 4171 C/c 13000018-4	RESERVADO AO FISCO  Raquel do Vale Miranda Lima Nutricionista CRN 3 - 42875
--	---



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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\$ 59.699,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	KR LOCADORA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 11:46:11
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00131860
Chave de segurança:	EU8HXJ2FR5W7G840

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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 Modelo 7 - SÉRIE B-1
2.a via = Fixa ou Arq. Fiscal Rosa
3.a via = Fisco Azul

[Nº] 000046

Natureza da Operação: Transp Paciente

Código S357

AO(s) SR.(s) IRMANDADE AA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO RUA PADRE BROVISLAV 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 1 SENTO

DUPLICATA Nº DE ORDEM	VALOR	PRAÇA DE PAGAMENTO	DATA DE VENCIMENTO
			<u>À VISTA</u>

PERCURSO: ILHABELA / GRANDE SÃO PAULO DATA DA EMISSÃO: 29 / 06 / 2016

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	FRETE R\$	OUTROS VALORES	VALOR DA PRESTAÇÃO
<u>21</u>	<u>Viagens intermunicipais</u>	<u>1.091,50</u>		<u>22.921,50</u>

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

OBSERVAÇÕES TOTAIS

BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	TOTAL DA PRESTAÇÃO
			<u>22.921,50</u>

VEÍCULO MARCA: MERCEDES MODELO: SPRINTER ANO: 2014 PLACA: FTJ0225

CERTIFICADO DE PROPRIEDADE Nº _____ UF _____

OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FORAM PRESTADOS:

ILHABELA 29 / 06 / 16

Recebido em 29 / 06 / 16

USUÁRIO



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0715 / 00000028520-X
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA A.P.A SAUDE OCUPACIONAL
CPF/CNPJ:	07.063.101/0001-50
Valor:	R\$ 6.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MED DO TRABALHO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 15:07:37
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00159183
Chave de segurança:	HN8P23H8YMFT6P81

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
23792.37221 50000.008156 37000.852808 6 00000000132480

Data do vencimento:	07/07/2016
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	1.324,80
Identificação da operação:	LITORANEA

Data de débito:	07/07/2016
Data/hora da operação:	07/07/2016 15:09:34

Código da operação:	00709985
Chave de segurança:	X8LXZ3CUSQN7UN47

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Recibo do Sacado

Cedente CNPJ: 67.292.037/0001-01		Agência/Código Cedente 2372-8/0008528-6	Vencimento À Vista
Sacado Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela		Número do Documento 81537	Nosso Número 25/00000081537-8
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.324,80
Demonstrativo:		(+) Outros Acréscimos	(-) Desconto
		(=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

Corte Aqui


Bradesco | 237-2 | 23792.37221 50000.008156 37000.852808 6 00000000132480

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO		Vencimento À Vista	
Cedente CNPJ: 67.292.037/0001-01		Agência/Código Cedente 2372-8/0008528-6	
Data Documento 30/06/2016	Número do Documento 81537	Espécie Doc. RC	Aceite N
Data Processamento 30/06/2016		Nosso Número 25/00000081537-8	
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 25	Espécie R\$
Quantidade		(x) Valor	
Instruções (texto de responsabilidade do cedente)		(=) Valor do Documento 1.324,80	
Não receber após o vencimento.		(-) Desconto	
		(+) Mora/Multa	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	
Sacado Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela		CNPJ: 50.320.605/0001-38	
Rua Padre Bronislau Chereck, nº 15 - Centro - Ilhabela Centro Ilhabela SP 11630-000		Ficha de Compensação	
Sacador/Avalista		Autenticação Mecânica	

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome: STA CASA DE MISERICORDIA

Conta de débito: 3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:

34191.09008 23192.800458 42818.410005 8 68510000417632

Data do vencimento: 10/07/2016

Nome do banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Valor (R\$): 4.176,32

Identificação da operação: TELECARDIO

Data de débito: 07/07/2016

Data/hora da operação: 07/07/2016 15:12:31

Código da operação: 00711137

Chave de segurança: S2LTRCGTNFKR22R1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



AV. PAULO VI, 2068 - SUMARE
SÃO PAULO-SP CEP:01262-010
TEL./FAX: 55 11 3868-0600
E-mail: recepcao@telecardio.com.br
SITE: www.telecardio.com.br

RECIBO N° 231928

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 TELEVIDA CENTRO ESPEC. EM TELEDIAGNÓSTICO LTDA.	Agência/Cód. Cedente 0454/28184-1	Data Emissão 21/06/2016	Vencimento 10/07/2016
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (3586)	Nosso Número 109/00231928-0	N° Documento 231928	Valor Documento 4.176,32
Demonstrativo APÓS VENC. COBRAR R\$ 13,78 AO DIA E MULTA DE 2% "seu serviço ficará sujeito a bloqueio na falta de sua quitação , "Título com ordem de protesto após 10 dias de atraso." TODAS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE			

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 23192.800458 42818.410005 8 68510000417632



Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/07/2016	
Cedente TELEVIDA CENTRO ESPEC. EM TELEDIAGNÓSTICO LTDA.			CNPJ 73.193.211/0001-61		Agência / Código do Cedente 0454/28184-1	
Data Documento 10/12/2013	Número Documento 231928	Espécie Documento R\$	Aceite N	Data Process.	Nosso Número 109/00231928-0	
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 109/00231928-0			

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



*** corte aqui ***

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>20160823073193211000161</p>	Número da Nota 00048254			
	Data e Hora de Emissão 23/06/2016 15:15:45			
	Código de Verificação JVA4-EEBP			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 <p>CPF/CNPJ: 73.193.211/0001-61 Nome/Razão Social: TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICO LTDA - EPP Endereço: AV PAULO VI 00320 - PERDIZES - CEP: 01262-010 Município: São Paulo</p>	Inscrição Municipal: 2.220.071-1 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38 Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15 - CENTRO - CEP: 11630-000 Município: Ilhabela				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS PRESTADOS DE MONITORAÇÃO CARDIOLOGICA TAXA MENSAL VENC 10/07/2016 (Lei nº 12.741/12 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RECOLHIDO PELO PRESTADOR) 8,30% R\$ 369,35				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.450,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	66,75	44,50	133,50	28,93
Código do Serviço				
05266 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	4.450,00	2,00%	89,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2016;				

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	1357 / 003 / 00001137-0

Nome destinatário:	SORAYA RETORE KITAHARA ME
Valor:	R\$ 19.348,00
Identificação da operação:	SORAYA RETORI

Data de débito:	07/07/2016
Data/hora da operação:	07/07/2016 15:15:35

Código da operação:	00442468
Chave de segurança:	FELJVHN03NC8JZEW

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SORAYA RETORE SAO SEBASTIAO ME

CIRURGIA E ORTOPEDIA
LITORAL NORTEAV GUARDA MOR LOBO VIANA, 467
CENTRO - SAO SEBASTIAO - SP
Fone: (12)3893-1286 CEP: 11600-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.439
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3516 0602 8412 4400 0122 5500 1000 0014 3910 0001 4396

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135160358079925 13/06/2016 11:36:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 654035484113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.841.244/0001-22	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA ILHABELA		CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 13/06/2016
ENDEREÇO RUA BRONISLAU CHERECK., 015		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA	UF SP	TELEFONE / FAX ()3896-6655	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 11:36:07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 15.348,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 15.348,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 718	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4126	TUBO SILICONE 20I	39173900	0500	5405	UN	2,00	106,00	0,00	212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2362	TERMOMETRO DE REFRIGERACAO C/ CABO EXTENSOR	90251990	0500	5405	UN	10,00	86,00	0,00	860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3804	TIRA TESTE GRAVIDEZ	38220010	0500	5405	UN	600,00	1,85	0,00	1.110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3696	SONDA ARAMADA PVC COM BALAO 9,5	90183929	0500	5405	UN	20,00	145,00	0,00	2.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3547	FORMOL 10% C/ 1000ML	29121100	0500	5405	UN	4,00	20,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3833	FIO SUTURA DE ACIDO VIOLETA 4-0 AGULHA 3/8 1,9CM 45CM CX 24	30061090	0500	5405	CX	5,00	700,00	0,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4124	FIO SUTURA DE ACIDO VIOLETA 3-0 AGULHA 1/2 3,7CM 75CM CX 36	30061090	0500	5405	CX	5,00	700,00	0,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
814	CANULA TRAQUEIO 6 COM BALAO	90183921	0500	5405	UN	10,00	121,00	0,00	1.210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4123	CANULA GUBDEL N 05	90183929	0500	5405	UN	5,00	5,60	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3454	CANULA GUBDEL N 04	90183929	0500	5405	UN	5,00	5,60	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
129	BENZINA LT	30049099	0500	5405	UN	12,00	80,00	0,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4122	ABSORVENTE POS PARTO C/20 UNICO	96190000	0500	5405	UN	40,00	24,00	0,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES =: CF(S) DE REFERENCIA: =: ORDEM DE COMPRA 047-1 16 MEMORANDO ALMOX 82 2016 ORC 22 16 =: ENTREGA ALMOXARIFADO SAUDE PREF MARIANO PROC DE ARAUJO 86 =: DEPOSITO BANCO CAIXA ECONOMICA AG 1357 =: CC 003 00001137 0 SORAYA RETORE KITAHARA =: DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL PERMITE A =: PROVEITAMENTO CREDITO ICMS VALOR R\$ 0,00 CORRESPONDENTE ALI =: QUOTA DE 0,00%NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006 =: VAL.APROX.TRIBUTOS R\$4931,11 (32,13%) FONTE:IBPT	RESERVADO AO FISCO CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001
--	--

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/06/2016 15:16:23

Projeto ACBr - http://acbr.sf.net

Recebemos de SORAYA RETORE SAO SEBASTIAO ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA ILHABELA - RUA BRONISLAU CHERECK., 015 - CENTRO - ILHABELA - SP.
Emissão: 13/06/2016 Valor Total: R\$ 15.348,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.001.439 Série 001
---------------------	---	--

SORAYA RETORE SAO SEBASTIAO ME

CIRURGICA E ORTOPEDICA
LITORAL NORTE

AV GUARDA MOR LOBO VIANA, 467
CENTRO - SAO SEBASTIAO - SP
Fone: (12)3893-1286 CEP: 11600-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.445
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 0602 8412 4400 0122 5500 1000 0014 4510 0001 4458

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135160389253860 27/06/2016 10:21:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op

INSCRIÇÃO ESTADUAL
654035484113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.841.244/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ / CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

27/06/2016

ENDEREÇO

RUA PE BRONESLAU CHERECK., 015

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA SAÍDA

27/06/2016

MUNICÍPIO

ILHABELA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:21:27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.000,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	4.000,00

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		
20							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSDN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
3526	ESFIGNOMANOMETRO OBESO	90189092	0500	5405	UN	20,00	200,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

=: DEPOSITO BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG 1357
=: CC 003 00001137 0 SORAYA RETORE KITAHARA ME
=: DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL PERMITE A
=: PROVEITAMENTO CREDITO ICMS VALOR R\$ 0,00 CORRESPONDENTE] ALI
=: QUOTA DE 0,00%NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006
=: VAL.APROX.TRIBUTOS R\$1424,00 (35,60%)FONTE:IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/06/2016 10:33:17

Projeto ACBr - http://acbr.sf.net

Recebemos de SORAYA RETORE SAO SEBASTIAO ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - RUA PE BRONESLAU CHERECK., 015 - CENTRO - ILHABELA - SP.
Emissão: 27/06/2016 Valor Total: R\$ 4.000,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.445
Série 001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	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\$ 18.790,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SCAN DIAGN. POR IMAGEM
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 15:17:07
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00160921
Chave de segurança:	9ZA3CYHP39QC64Z2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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

Número da
NFS-e
4139

Data e Hora da Emissão	16/06/2016 16:00:32	Competência	16/6/2016	Código de Verificação	098818548
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)8111-4455	e-mail:	DELPHIN@DELPHIN.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:		Telefone:		e-mail:	servicos.saude@ilhabela.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Valor aproximado dos tributos R\$ 306,61 (16,31%) Fonte: IBPT

PAGAMENTO/DEPÓSITO: BANCO BRASIL - AG: 0715-3 C/C: 36532-7

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	122,14	COFINS	563,72	IR(R\$)	281,86	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	187,90
-----	--------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços - R\$	18.790,90	Natureza Operação		Valor dos Serviços - R\$	18.790,90
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	1.155,62	0-Nenhum		Base de Cálculo	18.790,90
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$	17.635,28	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS - R\$	563,73
		2-Não			

Avisos

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Unidade: Todas

Convênio: HOSPITAL ILHABELA

Plano: Todos

Setores: Todos

Posto de Coleta: Todos

Recepcionistas: Todos

Período: 15/05/2016 à 16/06/2016

Listagem de Conferência de Atendimento Sintética

Data: 16/06/2016 - Hora: 15:43 - Pág.: 1

Código	Nome	Guia	Setor	Data	Código	Exame	CH	Valor
Convênio: HOSPITAL ILHABELA								
2882	AGENOR ROQUE DE JE		TOMOGRAFIA	08/06/2016	41001036	TC FACE OU SEI	257,50	R\$257,50
24258	ANTONIO SANTOS BEIJ		TOMOGRAFIA	16/05/2016	41001125	TC COLUNA CER	258,30	R\$258,30
					41001036	TC FACE OU SEI	257,50	R\$257,50
24471	APARECIDA MARTINS		TOMOGRAFIA	08/06/2016	01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00
					41001079	TC TÓRAX	294,00	R\$294,00
24578	CECILIA DE PAULA LOL		TOMOGRAFIA	16/06/2016	01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00
					41001079	TC TÓRAX	294,00	R\$294,00
16578	CRISTIANO BATISTA DC		ULTRA-SONO	13/06/2016	40901386	US DOPPLER CC	189,00	R\$189,00
					40901203	US BOLSA ESCR	92,40	R\$92,40
24358	DIANA MANOELLA DE C		TOMOGRAFIA	25/05/2016	41001117	TC Pelve OU B	294,00	R\$294,00
					01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00
					41001060	TC PESCOÇO (P	294,00	R\$294,00
					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
24539	EDSON PEREIRA		ENDOSCOPIA	14/06/2016	40201120	ENDOSCOPIA DI	500,00	R\$500,00
19077	EDVALDO JESUS SANT		TOMOGRAFIA	17/05/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24528	ELAINE MARTINEZ		TOMOGRAFIA	12/06/2016	01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00
					41001095	TC ABDOMEN TC	525,00	R\$525,00
24573	ERIKE SILVA ARAUJO		TOMOGRAFIA	14/06/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
11006	EUNICE MACHADO MIR		TOMOGRAFIA	15/06/2016	41001079	TC TÓRAX	294,00	R\$294,00
					01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00
					41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24538	FATIMA DE OLIVEIRA A		TOMOGRAFIA	13/06/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24525	FRANCISCO DIAS DE Q		TOMOGRAFIA	11/06/2016	01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00
					41001095	TC ABDOMEN TC	525,00	R\$525,00
24343	GERARD HENRI JULES		TOMOGRAFIA	23/05/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24262	HAMILTON RODRIGUES		TOMOGRAFIA	16/05/2016	41001125	TC COLUNA CER	258,30	R\$258,30
					41001125	TC COLUNA CER	258,30	R\$258,30
					41001125	TC COLUNA CER	258,30	R\$258,30
24268	HELENA MARIA DA SILV		TOMOGRAFIA	16/05/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
					01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00
24265	JOSE DA SILVA		TOMOGRAFIA	16/05/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24428	JOSE DE ALBUQUERQL		ENDOSCOPIA	02/06/2016	40201120	ENDOSCOPIA DI	500,00	R\$500,00
24386	JOSE NILTON FERREIR		TOMOGRAFIA	28/05/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
					41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
					41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24558	JOSEFA DAURILENE PII		TOMOGRAFIA	15/06/2016	01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00
					41001095	TC ABDOMEN TC	525,00	R\$525,00
23767	JOÃO ANTONIO VASSO		TOMOGRAFIA	20/05/2016	41001079	TC TÓRAX	294,00	R\$294,00
				01/06/2016	41001079	TC TÓRAX	294,00	R\$294,00
					01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00
24502	JULIANA MARTINS BAR		TOMOGRAFIA	10/06/2016	41001141	TC ARTICULAÇÃ	294,00	R\$294,00
24524	KLAUS D.SOKOLOWSKI		TOMOGRAFIA	12/06/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24445	LOURDES DE JESUS AF		TOMOGRAFIA	03/06/2016	01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00
					41001095	TC ABDOMEN TC	525,00	R\$525,00
24503	LUIS GUSTAVO DOS RE		TOMOGRAFIA	10/06/2016	41001141	TC ARTICULAÇÃ	294,00	R\$294,00
24264	LUIZA CORNI BRUENDI		ENDOSCOPIA	17/05/2016	40201120	ENDOSCOPIA DI	500,00	R\$500,00
24385	MANOEL BONFIM CAMF		TOMOGRAFIA	29/05/2016	41001125	TC COLUNA CER	258,30	R\$258,30
24342	MARIA JOSE FERREIRA		TOMOGRAFIA	20/05/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24320	MAYKON MACHADO DE		TOMOGRAFIA	19/05/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24511	NATALY CRISTINA DA S		ULTRA-SONO	10/06/2016	40901246	US OBSTÉTRICA	189,00	R\$189,00
24210	RENATA KLIMAN		TOMOGRAFIA	19/05/2016	41001095	TC ABDOMEN TC	525,00	R\$525,00
					01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00
24529	RICARDO DE LUTTIS VE		TOMOGRAFIA	13/06/2016	41001079	TC TÓRAX	294,00	R\$294,00
					01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00
24480	RN FERNANDA APAREC		TOMOGRAFIA	08/06/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24293	RN JULIA CARNEIRO AC		TOMOGRAFIA	18/05/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
8800	SANDRA LUCIA CUNHA		TOMOGRAFIA	08/06/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24569	SUELY APARECIDA DO		ENDOSCOPIA	16/06/2016	40201120	ENDOSCOPIA DI	500,00	R\$500,00
24266	TAMIARA ALVES MORA		TOMOGRAFIA	16/05/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24452	WENDEL DOS SANTOS		TOMOGRAFIA	06/06/2016	41001095	TC ABDOMEN TC	525,00	R\$525,00
					01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00
24461	YOLANDA ANDRADE M/		TOMOGRAFIA	06/06/2016	01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00
					41001095	TC ABDOMEN TC	525,00	R\$525,00

Pacientes Atendidos: 39

Procedimentos Realizados: 65

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Unidade: Todas
Convênio: HOSPITAL ILHABELA
Plano: Todos
Setores: Todos
Posto de Coleta: Todos
Recepcionistas: Todos
Período: 15/05/2016 à 16/06/2016

Listagem de Conferência de Atendimento Sintética

Data: 16/06/2016 - Hora: 15:43 - Pág.: 2

Código	Nome	Guia	Setor	Data	Código	Exame	CH	Valor
--------	------	------	-------	------	--------	-------	----	-------



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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\$ 650,42
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	HOSP FAST
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 15:19:37
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00161378
Chave de segurança:	8EAFXLHNVJJA3SW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.174
		SÉRIE: 1

 <p>HOSP-FAST COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE APARELHOS HOSPITALARES LT</p> <p>AV. DO CURSINO, 1656 - SL 15 - JD DA SAÚDE, Sao Paulo, SP - CEP: 04132001 - Fone/Fax: 1150615088</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada <input type="text" value="1"/> 1 - Saída</p> <p>Nº 000.000.174 SÉRIE: 1 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3516 0600 4917 5400 0191 5500 1000 0001 7410 4805 0959</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 116278867119</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</p> <p>CNPJ 00.491.754/0001-91</p>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE	
NOME/RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela	CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38
ENDEREÇO Rua Padre Brosnilau Chereck, 15 -	BAIRRO/DISTRITO Centro
MUNICÍPIO Ilhabela	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

DATA DA EMISSÃO 30/06/2016	CEP 11630-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS 117,08	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 650,42
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO IPI 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 650,42

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 650,42	VALOR DO ICMS 117,08	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 650,42
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 650,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
122	Cabo Paciente 10 vias BIOCARE 300	90181980	000	5102	UN	1,0000	650,4200	650,42	650,42	117,08		18,00	

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENCIMENTO: 05/08/2016	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0715 / 00000032486-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ECO RAD SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAG
CPF/CNPJ:	05.157.396/0001-07
Valor:	R\$ 478,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ECO RAD
Histórico:	-

Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 15:21:19
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00161692
Chave de segurança:	MNMUWCU64A5CYZ3P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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

Número da NFS-e
2779

Data e Hora da Emissão	10/06/2016 14:50:29	Competência	10/6/2016	Código de Verificação	373530494
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\$	478,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	478,00	
(-) 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	478,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	478,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	14,34	
		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 10/06/2016

Data Limite: 10/06/2016 - Tipo de Conta: 0 - Usuario do Bloq: LAYLA

PREFEITURA DE ILHA BELA

Int/Atend	Alta	Registro	Nome	Valor Conta
25/05/2016		01 / 00168719	EMILIANO LOURENÇO	198,00
30/05/2016		01 / 00168973	RUTE RODRIGUES DE SOUZA	280,00
			Qtde Contas: 2	Total: 478,00

Registro: 1/168719

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2 - Nº 01000168719201

1 - Registro ANS 0	3 - Nº Guia Principal	4 - Data da Autorização 25/05/2016	5 - Senha	6 - Data Validade de Senha	7 - Data de Emissão da Guia 25/05/2016
-----------------------	-----------------------	---------------------------------------	-----------	----------------------------	---

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira	9 - Plano GERAL	10 - Validade da Carteira 25/05/2016	11 - Nome EMILIANO LOURENÇO	12 - Número do Cartão Nacional da Saúde
------------------------	--------------------	---	--------------------------------	---

Dados do Contratado Solicitante

13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF xxxx	14 - Nome do Contratado CLAUDIO BAUMANN	15 - Código CNES		
16 - Nome do Profissional Solicitante CLAUDIO BAUMANN	17 - Conselho Profissional CRM	18 - Número no Conselho 94259	19 - UF SP	20 - Código CBO's

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Data/Hora da Solicitação 25/05/2016 16:27	22 - Caráter da Solicitação [U] E-Eletiva U-Urgência/Emergência	23 - CID 10	24 - Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta referenciada e alto custo)	
25 - Tabela 16	26 - Código do Procedimento 40901475	27 - Descrição US DOPPLER COLORIDO ARTERIAL UNILATERAL	28 - Qt.Solic. 1	29 - Qt.Autoriz.

Dados do Contratado Executante

30 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 05.157.396/0001-07	31 - Nome do Contratado ECO-RAD SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	32 - T.L. 81	33-34-35 - Logradouro - Número - Complemento RUA IPIRANGA, 421	36 - Município SAO SEBASTIAO	37 - UF SP	38 - Código IBGE	39 - CEP 11600-000	40 - Código CNES 3549828
40a - Código na Operadora / CPF do Exec Complementar 442.329.428-15	41 - Nome do Profissional Executante/Complementar JOSE ANTONIO AGUIAR BARACCHINI	42 - Conselho Profissional CRM	43 - Número no Conselho 29594	44 - UF SP	45 - Código CBO's 225125	45a - Grau de Participação		

Dados do Atendimento

46 - Tipo Atendimento 5 01-Remoção 02-Pequena Cirurgia 03-Terapias 04-Consulta 05-Exame 06-Atendimento Domiciliar 07-SADT Internado 08-Quimioterapia 09-Radioterapia 10-TRS-Terapia Renal Substitutiva	47 - Indicação de Acidente 0 - Acidente ou doença relacionado ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros	48 - Tipo de Saída 5 1-Retorno 2-Retorno SADT 3-Referência 4-Interação 5-Alta 6-Óbito
---	--	--

Consulta Referência

49 - Tipo de Doença A-Aguda C-Crônica	50 - Tempo de Doença A-Anos M-Meses D-Dias
--	---

Procedimentos e Procedimentos em Série

51-Data	52-Hora Inicial	53-Hora Final	54-Tabela	55-Código do Procedimento	56-Descrição	57-Qtde.	58-Via	59-Tec.	60-%Red./Acresc.	61-Valor Unitário-R\$	62-Valor Total-R\$
25/05/2016			16	40901475	US DOPPLER COLORIDO ARTERIAL UNILATERAL	1	U	C	0,00	198,00	198,00

63 - Data e Assinatura de Procedimentos em Série

1- 2-	3- 4-	5- 6-	7- 8-	9- 10-
----------	----------	----------	----------	-----------

64 - Observação

65-Total Procedimentos R\$ 198,00	66-Total Taxas e Aluguéis R\$ 0,00	67-Total Materiais R\$ 0,00	68-Total Medicamentos R\$ 0,00	69-Total Diárias R\$ 0,00	70-Total Gases Medicinais R\$ 0,00	71-Total Geral da Guia R\$ 198,00
--------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

86-Data e Assinatura do Solicitante	87-Data e Assinatura do Responsável pela Autorização	88-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável	89-Data e Assinatura do Prestador Executante
-------------------------------------	--	---	--

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



SUS - SP

SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL
FICHA DE REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)



Nº DE ORDEM

NOME DA UNIDADE DE REQUISITANTE **PRONTO SOCORRO** Cód. UNIDADE

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

MATRÍCULA EST. R.G. DC SEQ. DATA NASC. 22/10/1943 SEXO MASC. 25. () FEM.

NOME **EMILIANO ROURENÇO**

MUNICÍPIO **ILHABELA** Cód. MUNIC. **352040**

SUSPEITA CLÍNICA

Embolia séptica DATA PRIMEIROS SINTOMAS / /
 USO DE ATB.:
 OUTRO MEDICAMENTO.:
CASO COMUNICANTE DE DOENÇA NOT. COMPULSÓRIA

SADT SOLICITADO

1. **Doppler USG arterial.**
2.
3.

DIAGNÓSTICO CONTROLE Nº SESSÕES

MATERIAL ENVIADO:

DATA DE REQUISIÇÃO: 25 05 16 1º AMOSTRA 2º AMOSTRA

NOME DA UNIDADE QUE REALIZARÁ O SADT

ENCAMINHADO PARA:

ENDEREÇO Cód. UNIDADE TELEFONE

ASSINATURA DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL CR

1ª VIA - CLIENTE / SADT

2ª VIA - UNIDADE

Dr. Claudio Baumann
CRM 94259

PACIENTE: EMILIANO LOURENÇO
CONVÊNIO: PREFEITURA DE ILHA
DATA EXAME: 25/05/2016
MÉDICO: CLAUDIO BAUMANN
DIGITADOR: THAISE ROSA AZEVEDO

REGISTRO: 1/168719
IDADE: 73 Anos

DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO

Artérias subclávia e braquial com fluxos trifásicos até a porção terminal.

Artérias radial e ulnar com fluxos bifásicos.

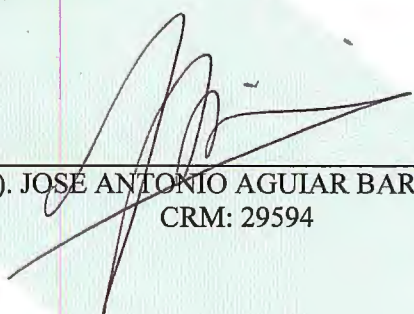
MS (cm/s)	Subclávia	Braquial	Radial	Ulnar
VPS	201	103	64	70

Ausência de calcificações parietais arteriais nos segmentos avaliados.

Ausência de fistulas e pseudoaneurismas no segmento.

Impressão diagnóstica:

Compatível com estenose >60% no terreno braquial distal. Compatível com estenose >60% no terreno braquial distal.


Dr (a). JOSÉ ANTONIO AGUIAR BARACCHINI
CRM: 29594

CONVÊNIO
EI MUNICIPAL N° 56/200

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2 - Nº 01000168973201

1 - Registro ANS 0	3 - Nº Guia Principal	4 - Data da Autorização 30/05/2016	5 - Senha	6 - Data Validade de Senha	7 - Data de Emissão da Guia 30/05/2016
-----------------------	-----------------------	---------------------------------------	-----------	----------------------------	---

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 705806490573639	9 - Plano GERAL	10 - Validade da Carteira 30/05/2016	11 - Nome RUTE RODRIGUES DE SOUZA	12 - Número do Cartão Nacional da Saúde
---	--------------------	---	--------------------------------------	---

Dados do Contratado Solicitante

13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 103804	14 - Nome do Contratado CARLOS ALBERTO MAKNAVICIUS	15 - Código CNES		
16 - Nome do Profissional Solicitante CARLOS ALBERTO MAKNAVICIUS	17 - Conselho Profissional CRM	18 - Número no Conselho 103804	19 - UF SP	20 - Código CBO's

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Data/Hora da Solicitação 30/05/2016 15:49	22 - Caráter da Solicitação [U] E-Eletiva U-Urgência/Emergência	23 - CID 10	24 - Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta referenciada e alto custo)	
25 - Tabela 16	26 - Código do Procedimento 40901106	27 - Descrição ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL COM DO	28 - Qt.Solic. 1	29 - Qt.Autoriz.

Dados do Contratado Executante

30 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 05.157.396/0001-07	31 - Nome do Contratado ECO-RAD SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	32 - T.L. 81	33-34-35 - Logradouro - Número - Complemento RUA IPIRANGA, 421	36 - Município SAO SEBASTIAO	37 - UF SP	38 - Código IBGE	39 - CEP 11600-000	40 - Código CNES 3549828
40a - Código na Operadora / CPF do Exec Complementar 006.308.477-54	41 - Nome do Profissional Executante/Complementar RAUL FIGUEIRA BARROSO	42 - Conselho Profissional CRM	43 - Número no Conselho 127661	44 - UF SP	45 - Código CBO's 06117	45a - Grau de Participação		

Dados do Atendimento

46 - Tipo Atendimento 5 01-Remoção 02-Pequena Cirurgia 03-Terapias 04-Consulta 05-Exame 06-Atendimento Domiciliar 07-SADT Internado 08-Quimioterapia 09-Radioterapia 10-TRS-Terapia Renal Substitutiva	47 - Indicação de Acidente 0 - Acidente ou doença relacionado ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros	48 - Tipo de Saída 5 1-Retorno 2-Retorno SADT 3-Referência 4-Internação 5-Alta 6-Óbito
---	--	---

Consulta Referência

49 - Tipo de Doença A-Aguda C-Crônica	50 - Tempo de Doença A-Anos M-Meses D-Dias
--	---

Procedimentos e Procedimentos em Série

51-Data	52-Hora Inicial	53-Hora Final	54-Tabela	55-Código do Procedimento	56-Descrição	57-Qtde.	58-Via	59-Tec.	60-%Red./Acresc.	61-Valor Unitário-R\$	62-Valor Total-R\$
30/05/2016			16	40901106	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL COM DO	1	U	C	0,00	280,00	280,00

63 - Data e Assinatura de Procedimentos em Série	1- 2-	3- 4-	5- 6-	7- 8-	9- 10-
--	----------	----------	----------	----------	-----------

CONVENIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

64 - Observação						
65-Total Procedimentos R\$ 280,00	66-Total Taxas e Aluguéis R\$ 0,00	67-Total Materiais R\$ 0,00	68-Total Medicamentos R\$ 0,00	69-Total Diárias R\$ 0,00	70-Total Gases Medicinais R\$ 0,00	71-Total Geral da Guia R\$ 280,00
86-Data e Assinatura do Solicitante	87-Data e Assinatura do Responsável pela Autorização	88-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável	89-Data e Assinatura do Prestador Executante			



SUS-SP

SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL FICHA DE REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)



NOME DA UNIDADE REQUISITANTE: Hosp Ilhabela N° DE ORDEM: _____
 IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE: _____ CÓDIGO UNIDADE: _____

MATRÍCULA: _____ EST.: _____ R.G.: _____ DC: _____ SEQ.: _____ DATA NASC.: 10/12/1993 SEXO: 12 X MASC. 25 () FEM.
 NOME: ALYTA NORA GONZ DE SOUZA

MUNICÍPIO: Ilhabela CÓD. MUNICÍPIO: _____

SUSPEITA CLÍNICA: HIV / IC / JG. DATA PRIMEIROS SINTOMAS: / /
 USO DE ATB: _____
 OUTRO MEDICAMENTO: _____

CASO COMUNICANTE DE DOENÇA NOT. COMPULSÓRIAS
 CÓDIGO: SIA/SUS

SADT SOLICITADO

1.	<u> ECG com Grau Doppler Transcorde </u>	
2.		
3.		

DIAGNÓSTICO CONTROLE N° SESSÕES: _____

MATERIAL ENVIADO: _____

DATA DA REQUISIÇÃO: 30/05/16 1ª AMOSTRA 2ª AMOSTRA

NOME DA UNIDADE QUE REALIZARÁ O SADT: _____ CÓD. UNIDADE: _____

ENCAMINHADO PARA: _____ TELEFONE: _____

ASSINATURA DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL: _____ CR: _____
 1ª VIA - CLIENTE / SADT 2ª VIA - UNIDADE

*Dr. Carlos A. ...
 Radiologia - Clínica Médica
 CRM: 103804*

Ecocardiograma com Doppler

Identificação:

Paciente: Rute Rodrigues de Souza
Realizado em 30/05/2016
Id.do paciente: 7852
Referido por

Parâmetros Estruturais

Espessura diastólica do Septo	10 mm
Espessura diastólica da parede posterior	9 mm
Relação septo/parede	1,11
Diâmetro diastólico do VE	49 mm
Diâmetro sistólico do VE	28 mm
Diâmetro ventricular direito	17 mm
Diâmetro da raiz aórtica	34 mm
Diâmetro do átrio esquerdo	32 mm
Relação Ao/AE	1,06

Parâmetros de função

Volume diastólico final do VE	112,81 ml
Volume sistólico final do VE	29,55 ml
Volume sistólico do VE	83,26 ml
Fração de ejeção do VE	73,81 %
Porcentagem de encurtamento sistólico	42,86 %
Massa do VE	195,76 g
Espessura Relativa das Paredes	0 cm

Comentários

Exame em boas condições técnicas, permitindo boa análise morfológica e funcional de todas as estruturas cardíacas, bem como da contratilidade segmentar do VE.

Cavidades cardíacas de dimensões normais.

Espessuras normais das paredes do VE.

Contratilidade global e segmentar do VE normais.

Sinais de alteração do relaxamento.

Valvas aórtica e mitral com discreto espessamento de seus folhetos, sem restrição às suas aberturas, com leve refluxo de ambas as valvas ao Doppler.

Demais valvas cardíacas de aspectos morfofuncionais e fluxos transvalvares normais.

Aorta de aspecto normal.

Pericárdio de aspecto normal.

Veia cava inferior normodistendida e com variação respiratória normal.

CONCLUSÃO:

Cavidades cardíacas de dimensões normais.

Função sistólica global e segmentar do VE preservadas em repouso.

Disfunção diastólica do VE tipo I (déficit de relaxamento).

Alterações degenerativas mitro-aórticas, com leve refluxo de ambas as valvas.

Dr. Raul Barroso
CRM: 127661

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001


Dr. Raul Figueira Barroso
Cardiologia e Medicina Intensiva
CRM 117.661/SP



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	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\$ 475,04
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CREPMED
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 15:22:39
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00161891
Chave de segurança:	F3UMKVMR6QQCWE0L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

RECEBEMOS DE CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº. 7861

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

475,04

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. 7861
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 0638 9473 7000 0103 5500 1000 0078 6113 2599 3400

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135160364222229 15/06/2016 13:01:23

NATUREZA DA OPERACAO

VENDA FATURADA

INSCRICAO ESTADUAL

645152923110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.947.370/0001-03

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

CNPJ / CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSAO

15/06/2016

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE ENT / SAI

15/06/2016

MUNICIPIO

Ilhabela

FONE / FAX

(12) 3896-5766

UF

SP

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA / DUPLICATA

7861 / 1 15/07/2016 475,04

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	475,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				475,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	Emitente				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0702030899	PLACA COMPRESSÃO DINAMICA 3.5MM (INCLUI PARAFUSOS) Nº REGISTRO ANVISA:10209780037 LOTE:775912 1002801V098 P.C.LOTE:1/12 586113 2/16 759015 3/22 228713 4/24 180612 1/26 401911 1/28 3892901S240 2/30 226711 - Trib aprox R\$: 15,44 Federal	90211020	040	5102	UN	2,000	183,81	367,62					
0702030724	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0MM Nº REGISTRO ANVISA:10209780032 LOTE:1/14 764413 1/16 635712 - Trib aprox R\$: 2,33 Federal	90211020	040	5102	UN	2,000	27,71	55,42					
2510215	FIO LISO DE KIRSCHNER 1,5MM Nº REGISTRO ANVISA:10209780010 LOTE:289615 - Trib aprox R\$: 2,18 Federal	90211020	040	5102	UN	2,000	26,00	52,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Decreto 41863 de 13/06/97. Art.1 - Convênio ICMS 47/97. Ratificado p/ Conv. ICMS 1 de 02/03/99 e decreto nº 2995 de 19/03/1999.
 PACIENTE:MARIA JOSE DA SILVA
 DATA CIRURGIA:09/06/2016
 MÉDICO: DR.DANIEL T. SAKANE CRM:129195
 CONVÊNIO:SUS
 Fabricante: Hexagon - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - Trib aprox R\$: 19,95 Federal FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

**CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	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\$ 13.036,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CIRURGICA SAO JOSE
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 15:23:39
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00162079
Chave de segurança:	9LJG4F06ERA4K5A7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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 SC AVONE, 2300 GALAPAO 23 E 24
 Bairro: RIO COMPRIDO
 Cidade: JACAREI SP
 CEP: 12305-900
 Fone/Fax: 1239259000 1239259030

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
Nº 99.585
SÉRIE 2
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3516 0555 3090 7400 0104 5500 2000 0995 8510 0055 4299

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160303177839 18/05/16 14:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
392118024118

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
55.309.074/0001-04

ESTABELECEMENTO	NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			C.N.P.J. 50.320.605/0001-38			DATA DA EMISSÃO 18/05/2016		
	ENDEREÇO Ilhabela SN			BAIRRO/DISTRITO CENTRO			CEP 11630000		
	MUNICÍPIO ILHABELA			FONE/FAX 1238969228			HORA DA SAÍDA 14:28		
				U.F. SP			INSCRIÇÃO ESTADUAL		

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
99585/1	17/06/16	4.644,00															

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.644,00	835,92	0,00	0,00	4.644,00	
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	4.644,00

NOME/RAZÃO SOCIAL PAULO EDUARDO DA SILVA			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC.		U.F.		C.N.P.J./C.P.F.	
ENDEREÇO Rua Capitão Paulo José de Menezes Filho 111			MUNICÍPIO SÃO JOSE DOS CAMPOS / SP						U.F. SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO							
11,00	VOL			110	110							

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
3098	COMPRESSA DE GAZE 7.5X7.5CM 09F C/500 - CRIS - MDA MDA 30041 Lote: 311 x600 Val: 24/04/21 Valor aproximado dos tributos R\$ 1428,03 (30.75%) Fonte: IBPT	3005.90.90	000	5.102	PCT	600,00	7.74000	4.644,00	4.644,00	835,92	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Secretaria de Saúde
 25 MAI 2016
Almoxarifado da Saúde
RECEBIDO
 Joelma Cordeiro de Almeida
 RG: 33.599.302-3
 Almoxarifado da Saúde

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 :: Tipo de Cobrança: Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$1428,03 (30.75%) Fonte: IBPT | :: Pedido:63696 | :: OC:CD OC 32-3/15 | :: Inf. de entrega:: End. Entrega: RUA PREF.MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO 86 ALMOX DA SAUDE - PM ILHABELA - PEREQUE - ILHABELA - SP - CEP: | OBS.:COMPRA DIRETA ORDEM DE COMPRA 032-3/15 MEMO ALMOX Nº 65/2016 ORÇAMENTO 013/16

RESERVADO AO FISCO



CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALAPAO 23 E 24
 Bairro: RIO COMPRIDO
 Cidade: JACAREI SP
 CEP: 12305-900
 Fone/Fax: 1239259000 1239259030

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA

Nº 100.863
SÉRIE 2
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3516 0655 3090 7400 0104 5500 2000 1008 6310 0056 7481

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160350682163 09/06/16 08:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
392118024118

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
55.309.074/0001-04

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO
Ilhabela SN

MUNICÍPIO
ILHABELA

FONE/FAX
1238969228

CNPJ
50.320.605/0001-38

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
11630000

U.F.
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
09/06/2016

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
09/06/2016

HORA DA SAÍDA
08:24

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
100863/1	07/07/16	4.503,60												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.503,60	810,65	0,00	0,00	4.503,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.503,60

NOME/RAZÃO SOCIAL
PAULO EDUARDO DA SILVA

ENDEREÇO
Rua Capitão Paulo José de Menezes Filho 111

QUANTIDADE
9,00

ESPÉCIE
VOL

MARCA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

MUNICÍPIO
SAO JOSE DOS CAMPOS / SP

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC.

U.F.
SP

C.N.P.J./C.P.F.
162.833.988-80

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NÚMERO
10

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO
10

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CNPJ	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
6999	ESPIRONOLACTONA 25MG C/30CPR - DIACQUA - MOMENTA MOMENTA 417914	3004.32.20	000	5.102	CX	834,00	5,40000	4.503,60	4.503,60	810,65	0,00	18,00	0,00
Lote 439522 x834 Val: 01/03/18 Valor aproximado dos tributos R\$ 1384,86 (30,75%) Fonte: IBPT													

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Secretaria de Saúde

09 JUN 2016

Almoxarifado da Saúde

RECEBIDO

Jonuel Correio de Almeida
 RG: 33.599.302-3
 Almoxarifado da Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Tipo de Cobrança: Carteira | Valor aproximado dos tributos R\$1384,86 (30,75%) Fonte: IBPT | Pedido: 65041 | OC: CD OC 42-3 | Inf. de entrega: End. Entrega: R PREF MARIANO PROCOPIO DE ARAUJO CARVALHO 86 ALMOX SAUDE - PEREQUE - ILHABELA - SP - CEP: | OBS.: CD OC 42-3/16 MEMO ALMOX 77/2016

RESERVADO AO FISCO

**CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA**

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALAPAO 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 100.624
 SÉRIE 2
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3516 0655 3090 7400 0104 5500 2000 1006 2410 0056 4998

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da SEFAZ Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160342514425 06/06/16 11:22
 CNPJ
55.309.074/0001-04

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
392118024118
 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 ENDEREÇO
Ilhabela SN
 MUNICÍPIO
ILHABELA
 FONE/FAX
1238969228

C.N.P.J.
50.320.605/0001-38
 BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
 U.F.
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CEP
11630000

DATA DA EMISSÃO
06/06/2016
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA
06/06/2016
 HORA DA SAÍDA
11:20

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
100624/1	04/07/16	2.520,00															

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.520,00	VALOR DO ICMS	453,60	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.520,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.520,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
PAULO EDUARDO DA SILVA
 ENDEREÇO
Rua Capitão Paulo José de Menezes Filho 111
 QUANTIDADE
2,00
 ESPÉCIE
VOL
 FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
 MUNICÍPIO
SAO JOSE DOS CAMPOS / SP
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEIC.
 U.F.
SP
 C.N.P.J./C.P.F.
162.833.988-80
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 PESO BRUTO
2
 PESO LÍQUIDO
2

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
2012	POLIESTIRENOSSULFONA CALCIO 900MG ENV 30GR - CALNATE - EUROFARMA EURO -066502	3064.90.99	000	5.102	ENV	180,00	14,00000	2.520,00	2.520,00	453,60	0,00	18,00	0,00
Lote -434417A x180 Val. 01/02/18 Valor aproximado dos tributos R\$ 674,10 (26.75%) Fonte: IBPT													

**CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

Secretaria de Saúde
07 JUN 2016
Almoxarifado da Saúde
RECEBIDO
Joãoel Corrêa de Almeida
RG: 33.599.302-3
Almoxarifado da Saúde

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Tipo de Cobrança: Carteira | Valor aproximado dos tributos R\$674,10 (26.75%) Fonte: IBPT | Pedido:65041/ | OC:CD OC 42-3 | Inf. de entrega: End. Entrega: R PREF MARIANO PROCÓRIO DE ARAUJO CARVALHO 86 ALMOX SAUDE - PEREQUE - ILHABELA - SP - CEP: | OBS.: CD OC 42-3/16 MEMO ALMOX 77/2016

**CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA**

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALAPAO 23 E 24
 Bairro: RIO COMPRIDO
 Cidade: JACAREI SP
 CEP: 12305-900
 Fone/Fax: 1239259000 1239259030

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
Nº 100.607
SÉRIE 2
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3516 0655 3090 7400 0104 5500 2000 1006 0710 0056 4822

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135160342193991 06/06/16 10:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

392118024118

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO RECEBENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		C.N.P.J. 50.320.605/0001-38		DATA DA EMISSÃO 06/06/2016
	ENDEREÇO Ilhabela SN		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 06/06/2016
	MUNICÍPIO ILHABELA	FONE/FAX 1238969228	U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
100607/1	06/07/16	1.368,50												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.368,50	246,33	0,00	0,00	1.368,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.368,50

NOME/RAZÃO SOCIAL PAULO EDUARDO DA SILVA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F. 162.833.988-80
ENDEREÇO Rua Capitão Paulo José de Menezes Filho 111		MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS / SP			U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 4,00	ESPÉCIE VOL	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO 20

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CIPRO	UNID.	QTD:	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
4809	CADARCO SARJADO Nº 10 RL C/10MT - SONI SONI 138741	5806.31.00	000	5.102	RL	15,00	2.30000	34,50	34,50	6,21	0,00	18,00	0,00
	Lote: 0110 x15 Val: 01/05/20 Valor aproximado dos tributos R\$ 10,85 (31,45%) Fonte: IBPT												
64	FITA HOSPITALAR 25MM X 50M - 3M 3M N1332 25X50	4811.41.10	000	5.102	RL	200,04	6.67000	1.334,00	1.334,00	240,12	0,00	18,00	0,00
	Lote: 1608400404 x200 Val: 01/03/18 Valor aproximado dos tributos R\$ 455,16 (34,12%) Fonte: IBPT												

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Secretaria de Saúde

09 JUN 2016

Almoxtarifado da Saúde

RECEBIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 :: Tipo de Cobrança: Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$466,01 (34,05%) Fonte: IBPT | :: Pedido: 65849 | :: OC: CD OC 047-2/16 | :: Inf. de entrega: End. Entrega: R PROF.MARIANO PROC.DE ARAUJO CARVALHO 86 ALMOX DA SAUDE - PEREQUE - ILHABELA - SP - CEP: | OBS.: CD ORDEM DE COMPRA 047/2/16 MEMORANDO ALMOX 82/016 ORÇAMENTO 22/16

RESERVADO AO FISCO



Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
00190.00009 02133.690004 02155.937176 2 68480002012426

Data do vencimento:	07/07/2016
Nome do banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Valor (R\$):	20.124,26
Identificação da operação:	CESTA BASICA PSF

Data de débito:	07/07/2016
Data/hora da operação:	07/07/2016 15:26:22

Código da operação:	00719160
Chave de segurança:	R201E2CCWWXXY2HS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA

RUA SETE, 159 - CENTRO - CORUMBATAI - SP
 Fone: (19)3577-9700 - CEP: 13540-000
 www.joaofonso.com.br



Pat: 080002948

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 N° 000.152.968
 SÉRIE 001
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3516 0653 4373 1500 0167 5500 1000 1529 6810 0152 9681

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIAS ADQ TERC
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
13516033398152 01/06/2016 14:51:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL 275001195110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 53.437.315/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38 DATA DA EMISSÃO 01/06/2016
 ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 11630-000 DATA DA SAÍDA 02/06/2016
 MUNICÍPIO ILHABELA UF SP TELEFONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS
 Número 152968A Vencimento 07/07/2016 Valor R\$ 20.124,26

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.847,74 VALOR DO ICMS 301,82 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 V.APROX. TRIBUTOS 4.935,74 (24,53 %) VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 20.124,26
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 20.124,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL O REMETENTE-ART.127 P.14/RICMS FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF 53.437.315/0001-67
 ENDEREÇO MUNICÍPIO CORUMBATAI UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE 157 ESPÉCIE NFe MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 5.323,242 PESO LÍQUIDO 5.323,242

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	ALIQU. % ICMS IPI
3149	ACHOCOLATADO EM PO 400GR	18069000	060	5405	UND	157,0000	4,9000	0,00	769,30	0,00	0,00	0,00	0,00
4189	ACUCAR REFINADO 01KG	17011400	060	5405	PCT	628,0000	2,0500	0,00	1287,40	0,00	0,00	0,00	0,00
4857	ARROZ AGULHINHA TIPO 1 05KG	10063021	040	5102	PCT	314,0000	10,9000	0,00	3422,60	0,00	0,00	0,00	0,00
6362	AZEITE DE OLIVA 200ML	15091000	060	5405	UND	157,0000	6,1200	0,00	960,84	0,00	0,00	0,00	0,00
4900	BISCOITO RECHEADO SABOR CHOCOLATE 125GR	19053100	060	5405	PCT	157,0000	0,8800	0,00	138,16	0,00	0,00	0,00	0,00
3637	BISCOITO SALGADO TIPO CREAM CRACKER 200GR	19053100	020	5102	PCT	157,0000	0,8500	0,00	133,45	51,90	9,34	0,00	18,00
6089	CAFE EM PO 500GR	09012100	060	5405	PCT	314,0000	4,9500	0,00	1554,30	0,00	0,00	0,00	0,00
3673	CALDO DE CARNE 21GR	21041011	020	5102	UND	157,0000	0,4800	0,00	75,36	50,24	9,04	0,00	18,00
5990	CREME DE LEITE 200GR	04015021	060	5405	UND	314,0000	1,3200	0,00	414,48	0,00	0,00	0,00	0,00
5261	DOCE DE LEITE 400GR	19019020	020	5102	POT	157,0000	2,6000	0,00	408,20	272,15	48,99	0,00	18,00
3763	ERVILHA EM CONSERVA 200GR	20054000	060	5405	UND	157,0000	1,1500	0,00	180,55	0,00	0,00	0,00	0,00
3064	FARINHA DE TRIGO TIPO 1 (ESPECIAL) 01KG	11010010	020	5102	PCT	157,0000	1,6000	0,00	251,20	146,52	17,58	0,00	12,00
3198	FAROFA TEMPERADA 500GR	19019090	020	5102	PCT	157,0000	1,6000	0,00	251,20	167,48	30,15	0,00	18,00
6078	FEIJAO CARIOQUINHA TIPO 1 01KG	07133399	040	5102	PCT	628,0000	4,7000	0,00	2951,60	0,00	0,00	0,00	0,00
3733	FEIJAO PRETO TIPO 1 01KG	07133319	040	5102	PCT	157,0000	4,4500	0,00	698,65	0,00	0,00	0,00	0,00
3068	FUBA MIMOSO 500GR	11022000	020	5102	PCT	157,0000	0,8800	0,00	138,16	53,73	9,67	0,00	18,00
6826	LEITE CONDENSADO 395GR	04029900	060	5405	UND	157,0000	2,2000	0,00	345,40	0,00	0,00	0,00	0,00
6564	LEITE EM PO INTEGRAL 400GR	04022110	060	5405	PCT	314,0000	5,2000	0,00	1632,80	0,00	0,00	0,00	0,00
3079	MACARRAO COM OVOS TIPO ESPAGUETE 500GR	19021100	020	5102	PCT	157,0000	1,2000	0,00	188,40	109,89	13,19	0,00	12,00
3119	MACARRAO COM OVOS TIPO NINHO 500GR	19021100	020	5102	PCT	157,0000	1,6000	0,00	251,20	146,52	17,58	0,00	12,00
3089	MACARRAO COM OVOS TIPO PARAFUSO 500GR	19021100	020	5102	PCT	157,0000	1,2000	0,00	188,40	109,89	13,19	0,00	12,00
6430	MAIONESE 200GR	21039011	060	5405	UND	157,0000	1,1600	0,00	182,12	0,00	0,00	0,00	0,00
3183	MILHO VERDE EM CONSERVA 200GR	20058000	060	5405	LTA	157,0000	1,1500	0,00	180,55	0,00	0,00	0,00	0,00
4383	MISTURA PARA BOLO DIVERSOS SABORES 400GR	19012000	020	5102	PCT	157,0000	1,5500	0,00	243,35	162,24	29,20	0,00	18,00
4567	MOLHO DE TOMATE 340GR	21032010	060	5405	UND	314,0000	0,9800	0,00	307,72	0,00	0,00	0,00	0,00
3038	OLEO DE SOJA REFINADO 900ML	15079011	060	5405	UND	471,0000	3,2000	0,00	1507,20	0,00	0,00	0,00	0,00
4929	PO PARA GELATINA DIVERSOS SABORES 35GR	21069029	020	5102	UND	157,0000	0,5800	0,00	91,06	60,71	10,93	0,00	18,00
6001	QUEIJO RALADO PARMESAO 50GR	04062000	020	5102	PCT	157,0000	1,2000	0,00	188,40	125,61	22,61	0,00	18,00
6022	SAL REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PCT	157,0000	0,5500	0,00	86,35	33,58	6,04	0,00	18,00
5885	SARDINHA EM OLEO 125GR	16041310	060	5405	LTA	314,0000	1,6000	0,00	502,40	0,00	0,00	0,00	0,00
5348	VINAGRE DE VINHO TINTO 750ML	22090000	020	5102	FRC	157,0000	0,8800	0,00	138,16	53,73	9,67	0,00	18,00
4956	XAROPE DE GROSSELHA 01LT	21069010	020	5102	FRC	157,0000	2,9000	0,00	455,30	303,55	54,64	0,00	18,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: CENTRO DE ESPECIALIDADES - VILA - CENTRO
 128,18 - Fis: 80,89 - Cofins: 372,62
 CST: 040 ValCont.: 7.072,85 ValIcms: 7.072,85 - ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I ART. 168 E 169 DO RICMS-SP
 CST: 060 ValCont.: 9.963,22 ValOutras: 9.963,22 - ICMS SUBST. TRIB. ART.313 RICMS
 CST: 020 ValCont.: 879,20 ValIbc.: 512,82 ValOutras: 366,38 ValIcms: 61,54 - B.C.RED-DEC.52585 DE 28/12/07
 CST: 020 ValCont.: 1.712,87 ValIbc.: 1.141,98 ValOutras: 570,89 ValIcms: 205,56 - B.C.RED-DEC.N.49113-10/11/04
 CST: 020 ValCont.: 224,51 ValIbc.: 87,41 ValOutras: 137,20 ValIcms: 15,71 - B.C.RED. ANEXO II, ART.3 DO RICMS-SP
 CST: 020 ValCont.: 271,61 ValIbc.: 105,63 ValOutras: 165,98 ValIcms: 19,91 - B.C.RED. DECR.45583/00-45490/00-52585/07
 RESERVADO AO FISCO

**CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL N° 56/2001**

Local do Pagamento Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					Vencimento 07/07/2016
Beneficiário / CPF / CNPJ COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					Agência / Código do Cedente 5119-5 / 305052-1
Data do Documento 01/06/2016	No. do Documento 152968A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/06/2016	Nosso Número 21336900002155937
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento = R\$ 20.124,26
Instruções COBRAR JUROS DE R\$ 40,25 AO DIA APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador / CPF / CNPJ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50320605000138 RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15 CENTRO 11630-000 - ILHABELA - SP					
Sacador / Avalista :					

Autenticação Mecânica

Local do Pagamento Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					Vencimento 07/07/2016
Beneficiário / CPF / CNPJ COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					Agência / Código do Cedente 5119-5 / 305052-1
Data do Documento 01/06/2016	No. do Documento 152968A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/06/2016	Nosso Número 21336900002155937
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento = R\$ 20.124,26
Instruções COBRAR JUROS DE R\$ 40,25 AO DIA APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador / CPF / CNPJ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50320605000138 RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15 CENTRO 11630-000 - ILHABELA - SP					

CONVENIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Sacador / Avalista :



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Cortar aqui



Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
00190.00009 02133.690004 02155.938174 4 68480001268982

Data do vencimento:	07/07/2016
Nome do banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Valor (R\$):	12.689,82
Identificação da operação:	CESTA BASICA PSF

Data de débito:	07/07/2016
Data/hora da operação:	07/07/2016 15:27:17

Código da operação:	00720199
Chave de segurança:	EUZQAH4CLUXZ4JAM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA

RUA SETE, 159 - CENTRO - CORUMBATAI - SP



Fone: (19)3577-9700 - CEP: 13540-000
www.joaofonso.com.br

Pat: 080002948

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.152.969
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3516 0653 4373 1500 0167 5500 1000 1529 6910 0152 9697

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

COMERCIAL JOÃO AFONSO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIAS ADQ TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160333398923 01/06/2016 14:51:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
275001195110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
53.437.315/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ / CPF
50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO
01/06/2016

ENDEREÇO
RUA PADRE BRONISLAU CHEREK, 15

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11630-000

DATA DA SAÍDA
02/06/2016

MUNICÍPIO
ILHABELA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor
152969A	07/07/2016	R\$ 12.689,82

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
1.165,15	190,34	0,00	0,00	3.112,33 (24,53 %)	12.689,82
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DD IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.689,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
O REMETENTE-ART.127 P.14/RICMS

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
53.437.315/0001-67

ENDEREÇO

MUNICÍPIO
CORUMBATAI

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
99

ESPÉCIE
NFe

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
3.356,694

PESO LÍQUIDO
3.356,694

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	ALIQU. % ICMS	ALIQU. % IPI
3149	ACHOCOLATADO EM PO 400GR	18069000	060	5405	UND	99,0000	4,9000	0,00	485,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4189	ACUCAR REFINADO 01KG	17011400	060	5405	PCT	396,0000	2,0500	0,00	811,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4857	ARROZ AGULHINHA TIPO 1 05KG	10063021	040	5102	PCT	198,0000	10,9000	0,00	2158,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6362	AZEITE DE OLIVA 200ML	15091000	060	5405	UND	99,0000	6,1200	0,00	605,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4900	BISCOITO RECHEADO SABOR CHOCOLATE 125GR	19053100	060	5405	PCT	99,0000	0,8800	0,00	87,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3637	BISCOITO SALGADO TIPO CREAM CRACKER 200GR	19053100	020	5102	PCT	99,0000	0,8500	0,00	84,15	32,73	5,89	0,00	18,00	0,00
6089	CAFE EM PO 500GR	09012100	060	5405	PCT	198,0000	4,9500	0,00	980,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3673	CALDO DE CARNE 21GR	21041011	020	5102	UND	99,0000	0,4800	0,00	47,52	31,68	5,70	0,00	18,00	0,00
5990	CREME DE LEITE 200GR	04015021	060	5405	UND	198,0000	1,3200	0,00	261,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5261	DOCE DE LEITE 400GR	19019020	020	5102	POT	99,0000	2,6000	0,00	257,40	171,61	30,89	0,00	18,00	0,00
3763	ERVILHA EM CONSERVA 200GR	20054000	060	5405	UND	99,0000	1,1500	0,00	113,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3064	FARINHA DE TRIGO TIPO 1 (ESPECIAL) 01KG	11010010	020	5102	PCT	99,0000	1,6000	0,00	158,40	92,39	11,09	0,00	12,00	0,00
3198	FAROFA TEMPERADA 500GR	19019090	020	5102	PCT	99,0000	1,6000	0,00	158,40	105,61	19,01	0,00	18,00	0,00
6078	FEIJO CARIOQUINHA TIPO 1 01KG	07133399	040	5102	PCT	396,0000	4,7000	0,00	1861,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3733	FEIJO PRETO TIPO 1 01KG	07133319	040	5102	PCT	99,0000	4,4500	0,00	440,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3068	FUBA MIMOSO 500GR	11022000	020	5102	PCT	99,0000	0,8800	0,00	87,12	33,88	6,10	0,00	18,00	0,00
6826	LEITE CONDENSADO 395GR	04029900	060	5405	UND	99,0000	2,2000	0,00	217,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6564	LEITE EM PO INTEGRAL 400GR	04022110	060	5405	PCT	198,0000	5,2000	0,00	1029,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3079	MACARRAO COM OVOS TIPO ESPAGUETE 500GR	19021100	020	5102	PCT	99,0000	1,2000	0,00	118,80	69,30	8,32	0,00	12,00	0,00
3119	MACARRAO COM OVOS TIPO NINHO 500GR	19021100	020	5102	PCT	99,0000	1,6000	0,00	158,40	92,39	11,09	0,00	12,00	0,00
3089	MACARRAO COM OVOS TIPO PARAFUSO 500GR	19021100	020	5102	PCT	99,0000	1,2000	0,00	118,80	69,30	8,32	0,00	12,00	0,00
6430	MAIONESE 200GR	21039011	060	5405	UND	99,0000	1,1600	0,00	114,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3183	MILHO VERDE EM CONSERVA 200GR	20058000	060	5405	LTA	99,0000	1,1500	0,00	113,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4383	MISTURA PARA BOLO DIVERSOS SABORES 400GR	19012000	020	5102	PCT	99,0000	1,5500	0,00	153,45	102,31	18,42	0,00	18,00	0,00
4567	MOLHO DE TOMATE 340GR	21032010	060	5405	UND	198,0000	0,9800	0,00	194,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3038	OLEO DE SOJA REFINADO 900ML	15079011	060	5405	UND	297,0000	3,2000	0,00	950,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4929	PO PARA GELATINA DIVERSOS SABORES 35GR	21069029	020	5102	UND	99,0000	0,5800	0,00	57,42	38,28	6,89	0,00	18,00	0,00
6001	QUEIJO RALADO PARMESA0 50GR	04062000	020	5102	PCT	99,0000	1,2000	0,00	118,80	79,20	14,26	0,00	18,00	0,00
6022	SAL REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PCT	99,0000	0,5500	0,00	54,45	21,18	3,81	0,00	18,00	0,00
5885	SARDINHA EM OLEO 125GR	16041310	060	5405	LTA	198,0000	1,6000	0,00	316,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5348	VINAGRE DE VINHO TINTO 750ML	22090000	020	5102	FRC	99,0000	0,8800	0,00	87,12	33,88	6,10	0,00	18,00	0,00
4956	XAROPE DE GROSSELHA 01LT	21069010	020	5102	FRC	99,0000	2,9000	0,00	287,10	191,41	34,45	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: CENTRO DE ESPECIALIDADES - VILA - CENTRO
128,18 - Fis: 51,01 - Cofins: 234,97
CST: 040 ValCont.: 4.459,95 ValIcms: 4.459,95 - ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I ART. 168 E 169 DO RICMS-SP
CST: 060 ValCont.: 6.282,54 ValOutras: 6.282,54 - ICMS SUBST. TRIB. ART. 313 RICMS
CST: 020 ValCont.: 554,40 ValIbc.: 323,38 ValOutras: 231,02 ValIcms: 38,82 - B.C. RED-DEC. 52585 DE 28/12/07
CST: 020 ValCont.: 1.080,09 ValIbc.: 720,10 ValOutras: 359,99 ValIcms: 129,62 - B.C. RED-DEC. N.49113-10/11/04
CST: 020 ValCont.: 141,57 ValIbc.: 55,06 ValOutras: 86,51 ValIcms: 9,91 - B.C. RED. ANEXO II, ART. 3 DO RICMS-SP
CST: 020 ValCont.: 111,27 ValIbc.: 66,61 ValOutras: 33,31 ValIcms: 11,99 - B.C. RED. DECR. 45583/00-45490/00-52585/07

RESERVADO AO FISCO

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

Local do Pagamento Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					Vencimento 07/07/2016
Beneficiário / CPF / CNPJ COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					Agência / Código do Cedente 5119-5 / 305052-1
Data do Documento 01/06/2016	No. do Documento 152969A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/06/2016	Nosso Número 21336900002155938
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$ 12.689,82
Instruções COBRAR JUROS DE R\$ 25,38 AO DIA APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador / CPF / CNPJ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50320605000138 RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15 CENTRO 11630-000 - ILHABELA - SP					
Sacador / Avalista :					

Autenticação Mecânica

Local do Pagamento Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					Vencimento 07/07/2016
Beneficiário / CPF / CNPJ COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					Agência / Código do Cedente 5119-5 / 305052-1
Data do Documento 01/06/2016	No. do Documento 152969A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/06/2016	Nosso Número 21336900002155938
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$ 12.689,82
Instruções COBRAR JUROS DE R\$ 25,38 AO DIA APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador / CPF / CNPJ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50320605000138 RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15 CENTRO 11630-000 - ILHABELA - SP					CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001
Sacador / Avalista :					



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Cortar aqui



Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome: STA CASA DE MISERICORDIA

Conta de débito: 3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:

00190.00009 02133.690004 02155.936178 1 68480002602054

Data do vencimento: 07/07/2016

Nome do banco: BANCO DO BRASIL S/A

Valor (R\$): 26.020,54

Identificação da operação: CESTA BASICA HOSPITAL

Data de débito: 07/07/2016

Data/hora da operação: 07/07/2016 15:28:53

Código da operação: 00721528

Chave de segurança: L154Z5YKR3EQGF1R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA

RUA SETE, 159 - CENTRO - CORUMBATAI - SP
 Fone: (19)3577-9700 - CEP: 13540-000
 www.joaofonso.com.br



Pat: 080002948

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000.152.967
 SÉRIE 001
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3516 0653 4373 1500 0167 5500 1000 1529 6710 0152 9676

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

COMERCIAL JOÃO AFONSO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIAS ADQ TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
13516033397369 01/06/2016 14:51:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 275001195110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
 53.437.315/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ / CPF
 50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO
 01/06/2016

ENDEREÇO
RUA PADRE BRONISLAU CHEREK, 15

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
 11630-000

DATA DA SAÍDA
 02/06/2016

MUNICÍPIO
ILHABELA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor
152967A	07/07/2016	R\$ 26.020,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.389,12	390,26	0,00	0,00	6.381,86 (24,53 %)	26.020,54
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	26.020,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
O REMETENTE-ART.127 P.14/RICMS

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
 53.437.315/0001-67

ENDEREÇO

MUNICÍPIO
CORUMBATAI

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
203	NFe			6.882,918	6.882,918

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	IPI
3149	ACHOCOLATADO EM PO 400GR	18069000	060	5405	UND	203,0000	4,9000	0,00	994,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4189	ACUCAR REFINADO 01KG	17011400	060	5405	PCT	812,0000	2,0500	0,00	1664,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4857	ARROZ AGULHINHA TIPO 1 05KG	10063021	040	5102	PCT	406,0000	10,9000	0,00	4425,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6362	AZEITE DE OLIVA 200ML	15091000	060	5405	UND	203,0000	6,1200	0,00	1242,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4900	BISCOITO RECHEADO SABOR CHOCOLATE 125GR	19053100	060	5405	PCT	203,0000	0,8800	0,00	178,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3637	BISCOITO SALGADO TIPO CREAM CRACKER 200GR	19053100	020	5102	PCT	203,0000	0,8500	0,00	172,55	67,10	12,08	0,00	18,00	0,00
6089	CAFE EM PO 500GR	09012100	060	5405	PCT	406,0000	4,9500	0,00	2009,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3673	CALDO DE CARNE 21GR	21041011	020	5102	UND	203,0000	0,4800	0,00	97,44	64,96	11,69	0,00	18,00	0,00
5990	CREME DE LEITE 200GR	04015021	060	5405	UND	406,0000	1,3200	0,00	535,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5261	DOCE DE LEITE 400GR	19019020	020	5102	FOT	203,0000	2,6000	0,00	527,80	351,88	63,34	0,00	18,00	0,00
3763	ERVILHA EM CONSERVA 200GR	20054000	060	5405	UND	203,0000	1,1500	0,00	233,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3064	FARINHA DE TRIGO TIPO 1 (ESPECIAL) 01KG	11010010	020	5102	PCT	203,0000	1,6000	0,00	324,80	189,46	22,74	0,00	12,00	0,00
3198	FAROFA TEMPERADA 500GR	19019090	020	5102	PCT	203,0000	1,6000	0,00	324,80	216,54	38,98	0,00	18,00	0,00
6078	FEIJAO CARIOQUINHA TIPO 1 01KG	07133399	040	5102	PCT	812,0000	4,7000	0,00	3816,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3733	FEIJAO PRETO TIPO 1 01KG	07133319	040	5102	PCT	203,0000	4,4500	0,00	903,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3068	FUBA MIMOSO 500GR	11022000	020	5102	PCT	203,0000	0,8800	0,00	178,64	69,47	12,50	0,00	18,00	0,00
6826	LEITE CONDENSADO 395GR	04029900	060	5405	UND	203,0000	2,2000	0,00	446,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6564	LEITE EM PO INTEGRAL 400GR	04022110	060	5405	PCT	406,0000	5,2000	0,00	2111,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3079	MACARRAO COM OVOS TIPO ESPAGUETE 500GR	19021100	020	5102	PCT	203,0000	1,2000	0,00	243,60	142,09	17,05	0,00	12,00	0,00
3119	MACARRAO COM OVOS TIPO NINHO 500GR	19021100	020	5102	PCT	203,0000	1,6000	0,00	324,80	189,46	22,74	0,00	12,00	0,00
3089	MACARRAO COM OVOS TIPO PARAFUSO 500GR	19021100	020	5102	PCT	203,0000	1,2000	0,00	243,60	142,09	17,05	0,00	12,00	0,00
6430	MAIONESE 200GR	21039011	060	5405	UND	203,0000	1,1600	0,00	235,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3183	MILHO VERDE EM CONSERVA 200GR	20058000	060	5405	LTA	203,0000	1,1500	0,00	233,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4383	MISTURA PARA BOLO DIVERSOS SABORES 400GR	19012000	020	5102	PCT	203,0000	1,5500	0,00	314,65	209,78	37,76	0,00	18,00	0,00
4567	MOLHO DE TOMATE 340GR	21032010	060	5405	UND	406,0000	0,9800	0,00	397,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3038	OLEO DE SOJA REFINADO 900ML	15079011	060	5405	UND	609,0000	3,2000	0,00	1948,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4929	PO PARA GELATINA DIVERSOS SABORES 35GR	21069029	020	5102	UND	203,0000	0,5800	0,00	117,74	78,50	14,13	0,00	18,00	0,00
6001	QUEIJO RALADO PARMESAO 50GR	04062000	020	5102	PCT	203,0000	1,2000	0,00	243,60	162,41	29,23	0,00	18,00	0,00
6022	SAL REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PCT	203,0000	0,5500	0,00	111,65	43,42	7,82	0,00	18,00	0,00
5885	SARDINHA EM OLEO 125GR	16041310	060	5405	LTA	406,0000	1,6000	0,00	649,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5348	VINAGRE DE VINHO TINTO 750ML	22090000	020	5102	FRC	203,0000	0,8800	0,00	178,64	69,47	12,50	0,00	18,00	0,00
4956	XAROPE DE GROSSELHA 01LT	21069010	020	5102	FRC	203,0000	2,9000	0,00	588,70	392,49	70,65	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL
 128,18 - Fís: 104,61 - Cofins: 481,82
 CST: 040 ValCont.: 9.145,15 ValIsentas: 9.145,15 - ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I ART. 168 E 169 DO RICMS-SP
 CST: 060 ValCont.: 12.882,38 ValOutras: 12.882,38 - ICMS SUBST. TRIB. ART.13 RICMS
 CST: 020 ValCont.: 1.136,80 ValIc: 663,10 ValOutras: 473,70 ValIcms: 79,58 - B.C.RED-DEC.52585 DE 28/12/07
 CST: 020 ValCont.: 2.214,73 ValIc: 1.476,56 ValOutras: 738,17 ValIcms: 265,78 - B.C.RED-DEC.N.49113-10/11/04
 CST: 020 ValCont.: 290,29 ValIc: 112,89 ValOutras: 177,40 ValIcms: 20,32 - B.C.RED-DEC. ANEXO II, ART.3 DO RICMS-SP
 CST: 020 ValCont.: 119 ValIc: 136,57 ValOutras: 134,57 ValIcms: 34,58 - B.C.RED-DEC.45583/00-45490/00-52585/07

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Local do Pagamento Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					Vencimento 07/07/2016
Beneficiário / CPF / CNPJ COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					Agência / Código do Cedente 5119-5 / 305052-1
Data do Documento 01/06/2016	No. do Documento 152967A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/06/2016	Nosso Número 21336900002155936
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$ 26.020,54
Instruções COBRAR JUROS DE R\$ 52,04 AO DIA APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador / CPF / CNPJ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50320605000138 RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15 CENTRO 11630-000 - ILHABELA - SP					
Sacador / Avalista :					

Autenticação Mecânica

Local do Pagamento Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					Vencimento 07/07/2016
Beneficiário / CPF / CNPJ COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					Agência / Código do Cedente 5119-5 / 305052-1
Data do Documento 01/06/2016	No. do Documento 152967A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/06/2016	Nosso Número 21336900002155936
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$ 26.020,54
Instruções COBRAR JUROS DE R\$ 52,04 AO DIA APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador / CPF / CNPJ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50320605000138 RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15 CENTRO 11630-000 - ILHABELA - SP					CONVÊNIO ..EÍ MUNICIPAL N° 56/2001
Sacador / Avalista :					



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Cortar aqui



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\$ 225,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,85
Valor total a ser debitado:	R\$ 232,85
Identificação da operação:	VIVIAN CASTELHANOS

Data de débito:	07/07/2016
Data/hora da operação:	07/07/2016 15:36:58

Código da operação:	00046891
Chave de segurança:	49FMPA86TSVX312X

20LX - O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001**

Vivian Gonçalves de Souza

270.083.158-64

NOTA FISCAL

SAÍDA ENTRADA

(No) 006

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

352.000.315.110

Data Limite p/ Emissão

NATUREZA DA OPERAÇÃO CFOP INSCRIÇÃO ESTADUAL OU SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Irmandade do Santo Cristo de Misericórdia de Ilhabela

ENDEREÇO

R. Padre Buenislau Chereck N° 15 Centro Ilhabela SP

MUNICÍPIO

Ilhabela

FONE / FAX

BAIRRO / DISTRITO

CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

CEP

DATA DE EMISSÃO

22/06/2016

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

1 / 1

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

Código Produto	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CL. FISC.	Situação Tributária	Unidade	Quantidade	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Alíquotas ICMS
	Refeições				9	25,00	225,00	

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 225,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/>	PLACA DO VEÍCULO	U.F.	INSCR CNPJ / CPF (M.F.) N.º	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - "Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional" II - "Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI"	RESERVADO AO FISCO	N.º DE CONTROLE DO FORMULÁRIO CONVÊNIO LEI MUNICIPAL N.º 56/2001
--	--------------------	--

GRÁFICA POLONI LTDA - ME - R. TEOTINO TIBIRICÁ PIMENTA, 248 - CARAGUATUBA - 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

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

(No) 000074



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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\$ 4.454,96
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANALIA MACHADO CUSTODIO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 15:38:11
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00164577
Chave de segurança:	PAY9P0ZVWQ20KTJ4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

RECEBEMOS DE ANÁLIA MACHADO CUSTÓDIO ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO 16/06/16	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Anália Machado Custódio</i>	Nº 000.000.131
		SÉRIE: 1

J.A. Anália ANÁLIA MACHADO CUSTÓDIO ME RUA CIDADE DE SANTOS, 95 - - CENTRO, Sao Sebastiao, SP - CEP: 11600000 - Fone/Fax: 38923899	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3516 0604 0944 1800 0166 5500 1000 0001 3110 0000 5020 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.000.131 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135160366369891 - 16/06/2016 08:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUTOS	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 04.094.418/0001-66
INSCRIÇÃO ESTADUAL 654092441119		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA		50.320.605/0001-38	16/06/2016
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 - -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Ilhabela	FONE/FAX 1238969228	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	4.265,46	
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	4.265,46

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
CO002	CENTRAL MANIFOLD 1X1 PARA OXIGÊNIO	84811000	0102	5102	UNID.	1,0000	1.129,0000	1.129,00					
CM001	VÁLVULA DE ALTA PRESSÃO PARA CENTRAL MANIFOLD OXIGÊNIO - UNITEC	84811000	0102	5102	UNID.	2,0000	535,0000	1.070,00					
CO001	PAINEL DE ALARME 110/220V PARA OXIGÊNIO - UNITEC	90192010	0102	5102	UNID.	1,0000	695,0000	695,00					
EX001	EXTENSÃO DE NYLON TRANÇADO 3,0 METROS PARA OXIGÊNIO -	90192010	0102	5102	UNID.	1,0000	150,0600	150,06					
C002	VÁLVULA REDUTORA DE PRESSÃO PARA REDE CANALIZADA DE OXIGÊNIO - UNITEC	90262090	0102	5102	UNID.	1,0000	485,0000	485,00					
C004	TOMADA POSTO PAREDE EXTERNA PARA OXIGÊNIO - UNITEC	90192010	0102	5102	UNID.	1,0000	125,0000	125,00					
TB001	TUBO DE COBRE CLASSIFICAÇÃO E 15X5 - ELUMA -	90192010	0102	5102	UNID.	3,0000	125,0000	375,00					
CPÇ001	CONECTOR DE COBRE FEMEA N.02 15X1/2"	90192010	0102	5102	UNID.	4,0000	12,0000	48,00					
CPÇ002	COTOVELO DE COBRE N.12 - 15 MM	90192010	0102	5102	UNID.	12,0000	6,8000	81,60					
CPÇ003	LUVA DE COBRE N.1 - 15 MM - ELUMA	90192010	0102	5102	UNID.	4,0000	2,7000	10,80					
CPÇ004	UNIDÃO DE COBRE N.9 - 15 MM - ELUMA	90192010	0102	5102	UNID.	3,0000	18,0000	54,00					
CPÇ005	REDUÇÃO DE COBRE DE 1/2 ROSCA PARA 15 MM SOLDA - ELUMA	90192010	0102	5102	UNID.	2,0000	16,0000	32,00					
CPOX001	BRAÇADEIRAS GALVANIZADAS EM U DE 15 MM - FIX	90192010	0102	5102	UNID.	10,0000	0,2500	2,50					
CPOX002	PARAFUSO E BUCHA S8 - FIX	90192010	0102	5102	UNID.	20,0000	0,1000	2,00					
CPOX025	CORRENTE EM AÇO COM SISTEMA DE FIXAÇÃO - FIX	90192010	0102	5102	UNID.	1,0000	5,5000	5,50					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
14540			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	0351 / 003 / 00623014-1

Nome destinatário:	DROGARIA CORRA LTDA ME
Valor:	R\$ 1.738,00
Identificação da operação:	DROGARIA CORRA LTDA

Data de débito:	07/07/2016
Data/hora da operação:	07/07/2016 15:39:56

Código da operação:	00450577
Chave de segurança:	USGXTM16CROYL3WU

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE DROGARIA CORRÁ LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.681
		SÉRIE: 1

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 000.000.681 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3516 0503 7220 2000 0164 5500 1000 0006 8110 5027 4300 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	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 645271480116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 03.722.020/0001-64
------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 30/05/2016	
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Ilhabela	FONE/FAX 38965766	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.738,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.738,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DOS 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
	NITROFEN 100mg TEUTO lote: 6115179 val: 11/17	30049099	0400	5405	CAPS	700,0000	0,2200	154,00					
	LORATAMED 10mg LOTE: 1603939 VAL: 04/18	30049099	0400	5405	COMP	4.800,0000	0,3300	1.584,00					

Nitrofen 100mg.
 5182
 lote 6115179
 v. 11/17
 Q. (56)

Secretaria de Saúde
 11 JUN 2016
 Almoxarifado da Saúde
RECEBIDO
 Josuel Cordeiro de Almeida
 RG: 338099302-3
 Almoxarifado da Saúde

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------	--------------------------	----------------

42-4/16 DADOS BANCARIOS PARA PA 623014-1	RESERVADO AO FISCO CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001
---	--

RECEBEMOS DE DROGARIA CORRÁ LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.681
		SÉRIE: 1

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 000.000.681 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3516 0503 7220 2000 0164 5500 1000 0006 8110 5027 4300 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 645271480116	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ	
	03.722.020/0001-64	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 30/05/2016
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Ilhabela	FONE/FAX 38965766	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

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	1.738,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.738,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	NITROFEN 100mg TEUTO lote-6115179 vnt-11/17	30049099	0400	5405	CAPS	700,0000	0,2200	154,00					
2	LORATAMED 10mg LOTE: 1603939 VAL: 04/18	30049099	0400	5405	COMP	4.800,0000	0,3300	1.584,00					

① Nitrofen 100mg
 lote 6115182
 v. 12/17
 Q. 224
 lote 6115179
 v. 11/17
 Q. 420

lote 6115178
 v. 11/17
 Q. 56



CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
120032			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA REF ORDEM DE COMPRA: 042-4/16 DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: C.E.F. AG: 0351 C/C: 623014-1	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: center;"> CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001 </div>



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	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\$ 26.193,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ESPRESSO FENIX
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 15:42:10
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00165257
Chave de segurança:	7W03CK1NH6C64KJ7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA

01208

DATA DA EMISSÃO

30-06-2016 15:39:40

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

63ACA273F

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:
06/2016

LOCAL DO SERVIÇO:
ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:
-

N. RPS:
0



NOME/RAZÃO SOCIAL:
EXPRESSO FENIX VIACAO LTDA
ENDEREÇO:
TIRADENTES, 124 - BARRA VELHA
COMPLEMENTO:

PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
05.849.495/0009-07
MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 3895-8453

INSC.MUNICIPAL:
07518
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
gerencia@expressofenix.com.br

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC.MUNICIPAL:
883
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

16.01 - Serviços de transporte de natureza municipal.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

QTD 9525 - VALE TRANSPORTE - PERÍODO 01/06 À 30/06/2016 - VALOR UNIT. R\$ 2,75

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

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

DEDUÇÕES

Alíquota DO ISS 3,00 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00
Regime Especial Tributação... Nenhum

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 26.193,75
Base de Cálculo..... R\$ 26.193,75
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 785,81
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 26.193,75

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*** Sem informações complementares ***

OUTRAS INFORMAÇÕES



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



Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome: STA CASA DE MISERICORDIA

Conta de débito: 3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:

03399.15613 59600.000018 67433.101028 1 68480000024198

Data do vencimento: 07/07/2016

Nome do banco: BANCO SANTANDER S.A.

Valor (R\$): 241,98

Identificação da operação: CONVENIO SANTANDER

Data de débito: 07/07/2016

Data/hora da operação: 07/07/2016 15:46:50

Código da operação: 00727858

Chave de segurança: 06KA1W9MTH40XXE7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


**EXTRATO MENSAL DOS DESCONTOS
REALIZADOS EM FOLHA DE PAGAMENTO**

Recibo do Sacado

Convênio Cliente	CNPJ
Santa Casa de Ilha Bela	50.320.605/0001-38
Cedente: BANCO SANTANDER S/A	Agência/Conta: 725 /29002062 -9
C N P J: 90.400.888/0001-42	Cedente: 1561596
Nosso Número: 000000167433-1	Vencimento: 07/07/2016

Prezados Senhores,

Informamos abaixo os valores relativos aos repasses a serem efetuados por conta dos descontos realizados na folha de pagamento de seus colaboradores, com vencimento para 07/2016 :

	Quantidade	Valor Total
Valores / Parcelas Previstas		
Parcelas em Aberto	1	241,98
Valores / Parcelas Descontadas		
Total de Parcelas Descontadas	1	241,98
Valor Retido por Rescisão Contratual (30%)	0	0,00
Valor Retido Outros	0	0,00
Valor Total a ser Pago	1	241,98

	Quantidade	Valor Total
Valores / Parcelas Não Descontadas		
Parcelas Não Descontadas	0	0,00

"CRÉDITO CONSIGNADO SANTANDER
Dinheiro a mais na hora certa.
E o melhor: Rápido, fácil e sem burocracia"

Autenticação mecânica



| 033-7 |

033991561.3 5960000001.8 6743310102.8 1 68480000024198

Local de Pagamento					Vencimento
Agência PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO, APÓS					07/07/2016
Endereço VENCTO. PAGAR SOMENTE NO BANCO SANTANDER S/A					
Cedente					Agência/Código Cedente
Banco Santander S/A - 90.400.888/0001-42					725/1561596
Data do documento	No. do documento	Espécie doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/07/2016	1	DM	NAO	04/07/2016	000000167433-1
Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
102	REAL			241,98	
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado					
Santa Casa de Ilha Bela CNPJ: 50.320.605/0001-38					

Autenticação Mecânica



CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	7385 / 00000016546-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RDT DROGARIA EIRELLI ME
CPF/CNPJ:	17.569.473/0001-07
Valor:	R\$ 15.601,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RDT DROGARIA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 15:49:16
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00166514
Chave de segurança:	N0P9PWVN6M2X6XLE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Nº 000.000.076

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

RDT DROGARIA EIRELI ME

AV BENEDITO BENDO, 192 - - JD MORUMBI, Sao Jose dos Campos, SP - CEP: 12236582

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.076

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3516 0617 5694 7300 0107 5500 1000 0000 7610 8850 5820

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 - saída

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135160389958292 - 27/06/2016 13:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

645597800119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB:

CNPJ

17.569.473/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ/CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

27/06/2016

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CRERECK, 15 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Ilhabela

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	15.601,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	15.601,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	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	DEXALGEN LOTE: 402838	30049099	0400	5405	AMP	200,0000	23,9700	4.794,00					
02	AMPICILINA SODICA 1G LOTE: 0032160	30049099	0400	5405	AMP	600,0000	11,5000	6.900,00					
03	BRICANYL 0,3MG/ML LOTE: 3210505	30049099	0400	5405	FR	250,0000	15,6300	3.907,50					

RECEBIDO
MMG
 27/06/16
[Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: ITAU AG: 7385 C/C: 16546-4

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	1357 / 003 / 00001136-2

Nome destinatário:	CIRURGICA CARAGUA LTDA
Valor:	R\$ 2.000,00
Identificação da operação:	CIRURGICA CARAGUA

Data de débito:	07/07/2016
Data/hora da operação:	07/07/2016 15:50:26

Código da operação:	00458993
Chave de segurança:	X38SZYAXS6W57UXN

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CIRURGICA CARAGUALTDA
 CIRURGICA CARAGUA
 AV. ANCHIETA, 741
 Centro - CARAGUATATUBA - SP
 Fone: (12)3883-9097 CEP: 11660-010

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1	
Nº 000.000.393 Série 001 Folha 1/1		CHAVE DE ACESSO 3516 0611 0390 1700 0179 5500 1000 0003 9310 0000 3932
Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora		
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135160389275089 27/6/2016 10:27:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254141680119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 11.039.017/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		50.320.605/0001-38	27/06/2016
ENDEREÇO	BARRIO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA PADRE BRONISLAU CHEREK., 015	CENTRO	11630-000	27/06/2016
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA
ILHABELA	SP	(12)3896-5766	10:28:13

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
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	2.000,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - EMITENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
100						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CDSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
3907	EQUIPO PARA TRANSFUSAO DE SANGUE COM FILTRO	90180099	0500	5405	UJN	100,00	20,00	0	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
			0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES =: DEPOSITO BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG 1357 =: CC 003 00001136 2 CIRURGICA CARAGUA ME =: DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL PERMITE A =: PROVEITAMENTO CREDITO ICMS VALOR R\$ 0,00 CORRESPONDENTE ALI =: QUOTA DE 0,00%NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006 =: ** IMPOSSIVEL CALCULAR O IMPOSTO APROX. **	CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/06/2016 10:28:25 Projeto ACBr - <http://acbr.sf.net>

Recebemos de CIRURGICA CARAGUALTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - RUA PADRE BRONISLAU CHEREK., 015 - CENTRO - ILHABELA - SP. Emissão: 27/06/2016 Valor Total: R\$ 2.000,00		NF-e Nº 000.000.393 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	6698 / 00000008525-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CM PROENCA UNIFORMES ME
CPF/CNPJ:	18.819.624/0001-09
Valor:	R\$ 14.075,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CM PROENCA UNIFORMES
Histórico:	

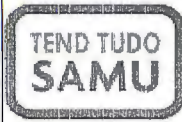
Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 15:51:54
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00167023
Chave de segurança:	K7YC9W5Y0GQA1KGK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



AV QUINTINO BOCAIUVA N1347
CENTRO - SAO VICENTE - SP
CEP: 11.320-010
(13) 3467-6612
E-mail: vendas@tendudosamu.com.br
Site: www.tendudosamu.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica.

0 - Entrada
1 - Saída **1**

NÚMERO: 000.344
SÉRIE: 1

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3516 0618 8196 2400 0109 5500 1000 0003 4416 1032 0252
Consulta de autenticidade do portal nacional da NF-e no site
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do Sefaz Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135160355559890 - 10/06/2016 18:00:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 657199520111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.	CNPJ DO EMITENTE 18.819.624/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 10/06/2016
ENDEREÇO R PADRE BROSNILAU CHERECK, 000		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11.630-000
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			DATA DE ENTRADA/SAÍDA 10/06/2016
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA: PAGAMENTO À PRAZO

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
344-1/1	10/07/16	14.075,00 0,00			0,00 0,00			0,00 0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 14.075,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 14.075,00
			VALOR IPI 0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS

ITEM	CÓDIGO / GTIN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	Total Impostos	NCM / SH	Origem e CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12		MACACAO PROFISSIONAL SAMU	0,00	55144200	0.103	5.102	PC	18,00	270,00	4.860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219		CALCA PADRAO SAMU EM RIPSTOP	0,00	62034200	0.103	5.102	PC	16,00	120,00	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
318		GANDOLA EM RIPSTOP PADRAO SAMU	0,00	62103000	0.103	5.102	PC	16,00	140,00	2.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
420		BONE PROFISSIONAL	0,00	65050011	0.103	5.102	PC	30,00	20,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
512		CAMISETA EM PV AZUL/BRANCO EST.	0,00	61052000	0.103	5.102	PC	45,00	20,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
622		CAMISETA POLO	0,00	62034200	0.103	5.102	PC	3,00	40,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
794		CINTO SAMU COM FIVELA METALICA	0,00	42032100	0.103	5.102	PC	7,00	25,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
889		BOTA ACOLCHOADA CANO LONGO	0,00	64039990	0.103	5.102	PC	7,00	340,00	2.380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
965		BOTA SAMU CANO MEDIO	0,00	64039990	0.103	5.102	PC	4,00	220,00	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Samuel de Souza Santos
RG: 30.508.981
Coordenador de Frota (SAMU)

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN RETIDO 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------	-------------------------------

RETENÇÕES

Per. PIS 0,00	Valor PIS 0,00	Per. COFINS 0,00	Valor COFINS 0,00	Per. CSLL 0,00	Valor CSLL 0,00	Per. IRRF 0,00	Valor IRRF 0,00	Per. INSS 0,00	Valor INSS 0,00
------------------	-------------------	---------------------	----------------------	-------------------	--------------------	-------------------	--------------------	-------------------	--------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OF: 014/16 - aquisição de uniformes e calçados para o samu, forma de pagamento: a prazo (30 dias) após a entrega - dados bancário: banco do brasil ag. 6698-2 c.c. 8525-1	RESERVADO AO FISCO CONVÊNIO LEI MUNICIPAL N° 56/2001
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.	



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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:	6651 / 00000005017-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AGT COMERCIO DE ARTIGOS ELETRONICOS E SE
CPF/CNPJ:	11.357.095/0001-11
Valor:	R\$ 5.865,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	AGT COMERCIO DE ARTIGOS
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 15:53:53
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00167388
Chave de segurança:	9646KLMT6T0PH7E9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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

Número da
NFS-e
100

Data e Hora da Emissão	01/07/2016 10:52:06	Competência	1/7/2016	Código de Verificação	996896725
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CARAGUATATUBA - SP
Prestador de Serviço					
Razão Social/Nome	A.G.T. COMERCIO DE ARTIGOS ELETRO-ELETRONICOS E SERVICOS LTDA. - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	11.357.095/0001-11	Inscrição Municipal	16352	Município	CARAGUATATUBA - SP
Endereço e CEP	RUA DOUTOR ALTINO ARANTES ,698 - CENTRO CEP: 11660-020				
Complemento	SALA 06	Telefone	(12)3883-6546	e-mail	agtinformatica@uol.com.br
Tomador de Serviço					
Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILABELA				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILABELA - SP
Endereço e CEP	RUA- PADRE BRONISLAU CHERECK ,15 - BARRA VELHA CEP: 11600-000				
Complemento		Telefone		e-mail	
Discriminação do Serviço					
MÃO DE OBRA COM MATERIAL INCLUSO PARA AUTOMATIZAÇÃO DO PORTÃO COM SERVIÇO DE SERRALHERIA PARA SOLDAR OS SUPORTES DAS CREMALHEIRAS NO PORTÃO DO SUPORTE DO MOTOR. SERVIÇO DE ELÉTRICA PARA LIGAÇÃO DO MOTOR DO PORTÃO INSTALAÇÃO DE DISJUNTORES E TODA PROGRAMAÇÃO DO SISTEMA. ORDEM DE SERVIÇO Nº040/2016 CONFORME MEMO ADM.HMGM CJ Nº241/2016.					
<p>RECEBI E CONFIRI OS MATERIAIS SERVICOS CONSTANTES DA PRESENTE NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO ILABELA 01/07/16</p>					
Código do Serviço / Atividade					
1.07 / 620910000 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TÊXTEIS, PAPIARIA, COVAS JR					
Detalhamento Específico da Construção					
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\$	2.285,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	2.285,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.285,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$:	2.285,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00	
		2-Não			
Avisos	<p>1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://caraguatatuba.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.</p>				



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

Número da
NFS-e
101

Data e Hora da Emissão	01/07/2016 12:09:04	Competência	1/7/2016	Código de Verificação	388249027
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CARAGUATATUBA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	A.G.T. COMERCIO DE ARTIGOS ELETRO-ELETRONICOS E SERVICOS LTDA. - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	11.357.095/0001-11	Inscrição Municipal	16352	Município	CARAGUATATUBA - SP
Endereço e CEP	RUA DOUTOR ALTINO ARANTES, 698 - CENTRO CEP: 11660-020				
Complemento	SALA 06	Telefone	(12)3883-6546	e-mail	agtinformatica@uol.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP
Endereço e CEP	RUA- PADRE BRONISLAU CHERECK ,15 - BARRA VELHA CEP: 11600-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

MÃO DE OBRA COM MATERIAL INCLUSO PARA INSTALAÇÃO DE FECHADURAS ELÉTRICAS NA PORTA DA RECEPÇÃO DO HOSPITAL COM BOTUEIRA DENTRO DO BALCÃO E INSTALAÇÃO DE MOLAS NAS PORTAS COM SERVIÇOS DE CARPINTEIRO PARA A PARTIÇÃO DAS FECHADURAS NAS PORTAS.
ORDEM DE SERVIÇO Nº040/2016
CONFORME MEMO ADM.HMGMCJ Nº241/2016.

RECEBI E CONFERTOS MATERIAIS
SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE
NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO

ILHABELA 01/07/16

Código do Serviço / Atividade

1.07 / 620910000 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

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\$	3.580,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	3.580,00
(-) 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	3.580,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.580,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não		

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://caraguatatuba.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.

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 15 – Centro – Ilhabela / SP

CEP 11630-000 - Fone 3896-5766

Inscrição CNPJ: 50.320.605/0001-38

ORDEM DE SERVIÇO Nº 040/16

FORNECEDOR: A.G.T COMERCIO DE ARTIGOS ELETRO-ELETRONICOS E SERVIÇOS LTDA -ME

CNPJ: 11.357.095/0001-11

BANCO: 001 - BRASIL

AGENCIA: 6651-6

C/C: 5017-2

VENDEDOR: ALESSANDRO

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	1	SERV	MÃO DE OBRA COM MATERIAL INCLUSO PARA AUTOMATIZAÇÃO DO PORTÃO COM SRVIÇO DE SERRALHERIA PARA SOLDAR OS SUPORTES DAS CREMALHEIRAS NO PORTÃO DO SUPORTE DO MOTOR.SERVIÇO DE ELETRICA PARA LIGAÇÃO DO MOTOR DO PORTÃO INSTALAÇÃO DE DISJUNTORES E TODA PROGRAMAÇÃO DO SISTEMA.		R\$ 2.285,00	R\$ 2.285,00
2	1	SERV	MÃO DE OBRA COM MATERIAL INCLUSO PARA INSTALAÇÃO DE FECHOS ELETRICOS NA PORTA DA RECEPÇÃO DO HOSPITAL COM BOTUEIRA DENTRO DO BALCÃO E INSTALAÇÃO DE MOLAS NAS PORTAS COM SERVIÇO DE CARPINTEIRO PARA ADAPTAÇÃO DAS FECHADURAS NAS PORTAS.		R\$ 3.580,00	R\$ 3.580,00

VALOR DO PEDIDO: R\$ 5.865,00

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO ADM. HMGMCJ Nº 241/2016.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS DA ENTREGA

LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MUN. GOV. MARIO COVAS JUNIOR - RUA PROFESSOR MALAQUIAS DE O. FREITAS, 156 - BARRA VELHA

PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR

18/05/2016

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	4694 / 00000108437-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FATIMA JABBOUR MAKHOUL
CPF/CNPJ:	23.289.529/0001-72
Valor:	R\$ 6.037,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FATIMA JABBOUR MAKHOUL
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 15:55:09
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00167614
Chave de segurança:	QNRKL68UVT6J72YH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO DA NOTA

00007

DATA DA EMISSÃO

20-06-2016 17:06:09

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

1E74B666A

COMPETÊNCIA:
06/2016

LOCAL DO SERVIÇO:
ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:
-

N. RPS:
0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
FATIMA JABBOUR MAKHOUL FERREIRA 10858553848
ENDEREÇO:
MARANHÃO, 41 - BARRA VELHA
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
23.289.529/0001-72
MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 3895-7237

INSC.MUNICIPAL:
08817
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
fatimajabbour@hotmail.com

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC.MUNICIPAL:
883
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

14.09 - Alfaiataria e costura, quando o material for fornecido pelo usuário final, exceto aviamento.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

89 CAMISETAS MANGA CURTA CINZA COM SILK DO P AO GG R\$28,00, 05 CAMISETAS MANGA CURTA CINZA COM SILK EXG R\$34,00

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

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

DEDUÇÕES

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

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 2.662,00
Base de Cálculo..... R\$ 2.662,00
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 2.662,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*** Sem informações complementares ***

OUTRAS INFORMAÇÕES



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



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

NÚMERO DA NOTA

00008

DATA DA EMISSÃO

20-06-2016 17:17:29

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

115DFE630

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:
06/2016

LOCAL DO SERVIÇO:
ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:
-

N. RPS:
0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
FATIMA JABBOUR MAKHOUL FERREIRA 10858553848
ENDEREÇO:
MARANHÃO, 41 - BARRA VELHA
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
23.289.529/0001-72
MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 3895-7237

INSC.MUNICIPAL:
08817
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
fatimajabbour@hotmail.com

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC.MUNICIPAL:
883
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

14.09 - Alfaiataria e costura, quando o material for fornecido pelo usuário final, exceto aviamento.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

25 JAQUETAS AZUL MARINHO COM BORDADO FRENTE E COSTAS R\$135,00

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

Luiz Mario de Almeida Matarazzo
Diretor de Gestão e Logística
Secretaria Municipal de Saúde

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

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

DEDUÇÕES

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

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 3.375,00
Base de Cálculo..... R\$ 3.375,00
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 3.375,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*** Sem Informações complementares ***

OUTRAS INFORMAÇÕES



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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO 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\$ 7.310,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	OXIGENIO PORTOGAS
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 15:58:08
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00168182
Chave de segurança:	C36JEVHZUNN1WQUL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2004

RECEBEMOS DE Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO
Emissão: 05/07/2016 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Valor Total: 3.655,00

NF-e
Nº 000.032.677
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL COM. GASES LTDA. EPP.
R. ELIAS JOAO ANDRAUS NETO, 351 - DISTR. INDUSTRIAL UNA - TAUBATE - SP
TELE: (12) 3632-7800 / (12) 3632-4625 - CEP: 12072-370

Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases

Rua Elias Joao Andraus Neto 351 Distr.Indl. Una
TAUBATE SP 12072-370
(12)3632-4625 - FAX 123621-7809

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

Nº 000.032.677
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 0704 4984 1200 0154 5500 1000 0326 7711 0057 8972

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135160408771581 05/07/2016 10:40:04

NATUREZA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA -

INSCRIÇÃO ESTADUAL

688225124110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.498.412/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ/CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

05/07/2016

ENDEREÇO

RUA: PADRE BRONISLAU CHERECH 015

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

05/07/2016

MUNICÍPIO

ILHABELA

FONE/FAX

(12)3895-3520

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
32677-1	04/08/2016	3.655,00

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	141,82(3,88%)	3.655,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.655,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	FLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL	0-EMITENTE			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 RJSCO 25. Tributos:R\$ 130,95	28044000	0101	5102	M3	150,000	22,5000	0,00	3.375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601001275	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL 2 M3 Tributos:R\$ 4,66	28044000	0101	5102	M3	3,000	40,0000	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601001181	OXIGENIO MEDICINAL PPU - ONU 1072 Tributos:R\$ 6,21	28044000	0101	5102	M3	4,000	40,0000	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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\$141,82
(1) CLIENTE:03155 - NOME FANTASIA:
(2) DOCUMENTO EMITIDO POR ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS
Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R\$ 103,80, correspondente a aliquota de 2,84 %, nos termos do a rtigo 23 da LC123.

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

RECEBEMOS DE Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NFe INDICADA AO LADO
Emissão: 04/06/2016 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Valor Total: 3.655,00

NF-e
Nº 000.032.383
Série 1

VISTA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL COM. GASES LTDA. EPP.
RUA ELIAS JOAO ANDRAUS NETO, 351 - BRTIL INDUSTRIAL UNA - TAUBATE - SP
TEL: (12) 3621-7899 / (12) 3625-4625 - CEP 12072-370

Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases

Rua Elias Joao Andraus Neto 351 Distr. Indl. Una
TAUBATE SP 12072-370
(12)3632-4625 - FAX 123621-7809

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA 1
1- SAÍDA

Nº 000.032.383

SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 0604 4984 1200 0154 5500 1000 0323 8318 4385 1050

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135160341053867 04/06/2016 13:52:26

NATUREZA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA -

INSCRIÇÃO ESTADUAL
688225124110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.498.412/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 04/06/2016
ENDEREÇO RUA: PADRE BRONISLAU CHERECH 015		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA		FONE/FAX (12)3895-3520	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
32383-1	04/07/2016	3.655,00

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	141,82(3,88%)	3.655,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.655,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.498.412/0001-54
ENDEREÇO ACIMA	MUNICÍPIO TAUBATE			SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 688225124110

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2601000210	OXIGENIO MEDICINAL .2.2 NA ONU-1072 NUMERO DE RISCO 25. Tributos:R\$ 130,95	28044000	0101	5102	M3	150,000	22,5000	0,00	3.375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601001275	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL 2 M3 Tributos:R\$ 4,66	28044000	0101	5102	M3	3,000	40,0000	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601001738	OXIGENIO MEDICINAL 1M3 Tributos:R\$ 6,21	28042990	0101	5102	M3	4,000	40,0000	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos incidentes conforme Lei 12.741/12: R\$ 0,00 de Tributos Federais, R\$ 0,00 de Tributos Estaduais, R\$ 0,00 de Tributos Municipais - Total de R\$141,82
(1) CLIENTE:03155 - NOME FANTASIA:
(2) DOCUMENTO EMITIDO POR ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS
Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R\$ 103,80 correspondente a aliquota de 2,84%, nos termos do artigo 23 da LC123.

RESERVADO AO FISCO

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
03399.43961 32450.000008 01685.001016 1 68700000175500

Data do vencimento:	29/07/2016
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	1.755,00
Identificação da operação:	OXIGENIO PORTOGAS

Data de débito:	07/07/2016
Data/hora da operação:	07/07/2016 15:59:13

Código da operação:	00745579
Chave de segurança:	H3QC6RXY5V3FSJXU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001**



HOSPITAL MUN.GOV. MARIO COVAS JR.

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

Secretaria
da Saúde

Ilhabela

Memorando nº 385/2016

Ilhabela, 30 junho de 2016

Do Diretor Administrativo do H.M.G.M.C.J

Para: RH Santa Casa


Assunto: Nota fiscal para pagamento

Anexo: Danfe nº 000.032.615 Oxigênio Portogas do Brasil Com. Gases

Estamos encaminhando Danfe nº 000.032.615, referente à compra de oxigênio medicinal.

Atenciosamente,


Eduardo dos Santos Rosmaninho
Diretor Administrativo


Gabriel Reis Oliveira
Aux/Administrativo I
RG: 41.252.283-4
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

01/07/16

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



OXIGÊNIO PORTOGÁS DO BRASIL COM. GASES L.T.R.A. F.P.P.
R. ELIAS JOAO ANDRAUS NETO, 351 - BARRIO INDUSTRIAL IMA - TAUBATE - SP
TEL: (12) 3632-4625 FAX: (12) 3632-7809

Oxigênio Portogás do Brasil Com. Gases

Rua Elias Joao Andraus Neto 351 Distr. Indl. Una
TAUBATE SP 12072-370
(12)3632-4625 - FAX 123621-7809

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA **1**
1- SAÍDA
Nº 000.032.615
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3516 0604 4984 1200 0154 5500 1000 0326 1519 4648 7960

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160395161451 29/06/2016 08:42:01

NATUREZA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA -

INSCRIÇÃO ESTADUAL
688225124110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.498.412/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 29/06/2016
ENDEREÇO RUA: PADRE BRONISLAU CHERECH 015		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA	PHONE/FAX (12)3895-3520	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA / ENTRADA 29/06/2016
			HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
32615-1	29/07/2016	1.755,00

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	68,10(3,88%)	1.755,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IRI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.755,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.498.412/0001-54
ENDEREÇO ACIMA	MUNICÍPIO TAUBATE			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 688225124110

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DISC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IDI	ALIQ. ICMS	AL. II
2601000210	OXIGENIO MEDICINAL .2.2 NA ONU-1072 NUMERO DE RISCO 25. Tributos:R\$ 52,38	28044000	0101	5102	M3	60,000	22,5000	0,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
2601001181	OXIGENIO MEDICINAL PPU - ONU 1072 Tributos:R\$ 9,31	28044000	0101	5102	M3	4,000	60,0000	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
2601001275	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL 2 M3 Tributos:R\$ 4,66	28044000	0101	5102	M3	3,000	40,0000	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
2601001182	OXIGENIO MEDICINAL 3 M3 - ONU 1072 Tributos:R\$ 1,75	28042990	0101	5102	M3	1,000	45,0000	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS / SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO

ILHABELA 30/06/2016

[Assinatura]

HOSPITAL MUN. GOV. MÁRIO COVAS JR

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Tributos incidentes conforme Lei 12.741/12: R\$ 0,00 de Tributos Federais, R\$ 0,00 de Tributos Estaduais, R\$ 0,00 de Tributos Municipais - Total de R\$68,10</p> <p>(1) CLIENTE:03155 - NOME FANTASIA:</p> <p>(2) DOCUMENTO EMITIDO POR ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS</p> <p>Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R\$ 49,84, correspondente a aliquota de 2,84 %, nos termos do a rigo 23 da LC123.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p style="text-align: center;">CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001</p>
---	--

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/06/2016 08:42

Desenvolvido por Horus Informática - Tel (012) 3933-10



PEDIDO

OXIGÊNIO PORTOGÁS GASES INDUSTRIAIS E MEDICINAIS

Portogás

Oxigênio - Acetileno - Nitrogênio - Argônio e Mistura - Acessórios para Corte e Solda

TELS.: (0xx12) 3621-7809 - 3632-4625 - 3635-5452

Vendedor

Rua Elias João Andraus Neto, 351 - Distr. Industrial do Una

CEP 12072-370 - Taubaté - SP

DATA: 29/06/16

Janis

Cliente: *Santa Leza de Ilha Bela*

End. Comercial: _____

Cidade: *Ilha Bela*

Bairro: _____ Tel.: _____

CNPJ: _____ Insc. _____

Quant.	Unid.	Código	DESCRIÇÃO	Preço Unitário	TOTAL	
60	m ³	0F	OXIGÊNIO	2250	1350	00
04	m ³	04	OXIGÊNIO ACETILENO <i>ppu</i>	6000	240	00
06	m ³	03x	2m ³ ARGÔNIO Oxigênio	4000	120	00
03	m ³	01x	3m ³ MISTURA Oxigênio	4500	45	00
			NITROGÊNIO			
			DIÓXIDO CARBONO			
			ARGÔNIO UP			
			NITROGÊNIO UP			
			HÉLIO			
			ÓXIDO NITROSO			
			GLP P20			
			GLP P45			

MF 032615

TOTAL

1.785,00

e Boletins

Assinatura do(s) Comprador(es)



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário Oxigenio Portogas do Brasil Comercio de - CNPJ/CPF: 04498412000154			Vencimento 29/07/2016
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILH	Número do Documento NF.032615	Nosso Número 5000000016850	Valor do Documento R\$ 1.755,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)



Santander

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque
pela Instituição Financeira Receptora:

Sacador/Avalista:

CNPJ:



033-7

03399.43961 32450.000008 01685.001016 1 68700000175500

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 29/07/2016
Beneficiário Oxigenio Portogas do Brasil Comercio de - CNPJ/CPF: 04498412000154					Agência / Ident. Beneficiário 4425-3 / 4396324
Data do Documento 29/06/2016	Número do Documento NF.032615	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 29/06/2016	Nosso Número 500000001685 0
Carteira 101 - RÁPIDA COM REGISTRO	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento R\$ 1.755,00	
Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto
Cobrar Mora diária de R\$ 0,59					(-) Abatimento
Cobrar 2% de multa a partir de 01/08/2016					(+) Mora
Protestar após 2 dias úteis					(+) Outros Acréscimos
após vct protesto automatico					(=) Valor Cobrado

Pagador:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - CNPJ/CPF: 50.320.605/0001-38
R. PADRE BRONISLAU CHERECH, 15
01163000 ILHABELA / SP

CENTRO

Sacador/Avalista:

CNPJ:

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação



Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
03399.43961 32450.000008 01577.301011 5 68490000337000

Data do vencimento:	08/07/2016
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	3.370,00
Identificação da operação:	OXIGENIO PORTOGAS

Data de débito:	07/07/2016
Data/hora da operação:	07/07/2016 16:00:07

Código da operação:	00746722
Chave de segurança:	N627W5CKQ459HAVP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



HOSPITAL MUN.GOV. MARIO COVAS JR.

Av. Professor Malaquias de Oliveira Freitas, nº 154

Barra Velha - Tel/Fax: 3895-3520

e-mail: hospital@ilhabela.sp.gov.br

Secretaria
da Saúde
Ilhabela

Memorando nº 349/2016

Ilhabela, 13 junho de 2016

Do Diretor Administrativo do H.M.G.M.C.J

Para: RH Santa Casa

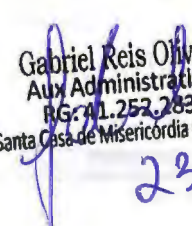
Assunto: Nota fiscal para pagamento

Anexo: Danfe nº 000.032.434 Oxigênio Portogas do Brasil Com. Gases

Estamos encaminhando Danfe nº 000.032.434, referente à compra de oxigênio medicinal.

Atenciosamente,


Eduardo dos Santos Rosmaninho
Diretor Administrativo


Gabriel Reis Oliveira
Aux Administrativo I
RG: 1.252.283-4
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

23/06/16

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



PEDIDO

OXIGÊNIO PORTOGÁS GASES INDUSTRIAIS E MEDICINAIS

Portogás Oxigênio - Acetileno - Nitrogênio - Argônio e Mistura - Acessórios para Corte e Solda

TELS.: (0xx12) 3621-7809 - 3632-4625 - 3635-5452

Rua Elias João Andraus Neto, 351 - Distr. Industrial do Una

CEP 12072-370 - Taubaté - SP

Vendedor

DATA: 10/06/16

Everton

Cliente: Santa Luz Ilhabela

End. Comercial: _____

Cidade: _____

Bairro: _____ Tel.: _____

CNPJ: _____ Insc. _____

Quant.	Unid.	Código	DESCRIÇÃO	Preço Unitário	TOTAL	
140	m ³	14	OXIGÊNIO	2250	3.150	00
			ACETILENO			
			ARGÔNIO			
			MISTURA			
			NITROGÊNIO			
			DIÓXIDO CARBONO			
			ARGÔNIO UP			
			NITROGÊNIO UP			
			HÉLIO			
			ÓXIDO NITROSO			
03	m ³	03	oxigenio GEP-20 ppm	600	180	00
02	m ³	01 x 2m ³	GEP-45 oxigenio		40	00

NF 032 434

TOTAL 3.370,00

e Boletos

Assinatura do(s) Comprador(es)



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário Oxigenio Portogas do Brasil Comercio de - CNPJ/CPF: 04498412000154			Vencimento 08/07/2016
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILH	Número do Documento NF.032434	Nosso Número 5000000015773	Valor do Documento R\$ 3.370,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)



Santander

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque
pela Instituição Financeira Receptora:

Sacador/Avalista:

CNPJ:



033-7

03399.43961 32450.000008 01577.301011 5 68490000337000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 08/07/2016
Beneficiário Oxigenio Portogas do Brasil Comercio de - CNPJ/CPF: 04498412000154					Agência / Ident.Beneficiário 4425-3 / 4396324
Data do Documento 09/06/2016	Número do Documento NF.032434	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 09/06/2016	Nosso Número 500000001577 3
Carteira 101 - RÁPIDA COM REGISTRO	Espécie REAL	Quantidade	X	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 3.370,0
Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto
Cobrar Mora diária de R\$ 1,12					(-) Abatimento
Cobrar 2% de multa a partir de 11/07/2016					(+) Mora
Protestar após 2 dias úteis					(+) Outros Acréscimos
após vct protesto automatico					(=) Valor Cobrado

Pagador:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - CNPJ/CPF: 50.320.605/0001-38
R.PADRE BRONISLAU CHERECH, 15
01163000 ILHABELA / SP

CENTRO

Sacador/Avalista:

CNPJ:

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL COM. GASES LTDA. EPP.
RUA ELIAS JACOB ANDRAUS NETO, 351 - DISTR. INDUSTRIAL UNIA - TAUBATE - SP
TELE: (12) 3632-4625 FAX: (12) 3632-7809 - CEP: 12072-370

Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases

Rua Elias Jacob Andraus Neto 351 Distr. Indl. Unia
TAUBATE/SP 12072-370
(12)3632-4625 - FAX 123621-7809

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA **1**
1- SAÍDA
Nº 000.032.434
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 0604 4984 1200 0154 5500 1000 0324 3411 0176 7920

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135160352750850 09/06/2016 18:44:05

NATUREZA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA -

INSCRIÇÃO ESTADUAL

688225124110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.498.412/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ/CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

09/06/2016

ENDEREÇO

RUA: PADRE BRONISLAU CHERECH 015

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

09/06/2016

MUNICÍPIO

ILHABELA

FONE/FAX

(12)3895-3520

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
32434-1	08/07/2016	3.370,00

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	130,75(3,88%)	3.370,00
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	3.370,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL	0-EMITENTE		EGS5985	SP	04.498.412/0001-54
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ACIMA	TAUBATE	SP	688225124110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18	CILINDROS			11.830,000	9.800,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	AL. IPI
2601000210	OXIGENIO MEDICINAL 2.2 NA ONU-1072 NUMERO DE RISCO 25. Tributos:R\$ 122,22	28044000	0101	5102	M3	140,000	22,5000	0,00	3.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601001338	OXIGENIO MEDICINAL IM3 Tributos:R\$ 6,98	28042990	0101	5102	M3	3,000	60,0000	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601001275	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL 2 M3 Tributos:R\$ 1,55	28044000	0101	5102	M3	1,000	40,0000	0,00	40,00	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 10/06/2016
[Assinatura]
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\$130,75

(1) CLIENTE:03155 - NOME FANTASIA:

(2) DOCUMENTO EMITIDO POR ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS

Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 95,71, correspondente a alíquota de 2,84 %, nos termos do artigo 23 da LC123.

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO
Conta destino:	1203 / 00000006734-81
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	UBADESKLIMP COML DISTRIBUIDORA LTDA
CPF/CNPJ:	03.360.968/0001-17
Valor:	R\$ 2.760,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	UBADESKLIMP
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 16:11:23
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00170462
Chave de segurança:	9PCL0NUX6XT4XNN4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**UBADESKLIMP COML.
DISTRIBUIDORA LTDA**



RUA PARANA, 281 - CENTRO - UBATUBA
- SP
Fone: (12)3833-2434 - CEP: 11680-000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
I - SAÍDA
Nº 000.003.763
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3516 0603 3609 6800 0117 5500 1000 0037 6310 0032 8719

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160333588288 01/06/2016 15:36:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701045797119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.360.968/0001-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 01/06/2016
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 25		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA	UF SP	TELEFONE / FAX (12)3896-9200	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA - Número: - Valor Original: R\$ 0,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 777,77 (28,18 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.760,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.760,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 56	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	ALÍQUOTA % IPI
2013006796	SACO LIXO BRANCO 30 LT INFECTANTE PCT 100 UN Vr.Aprox.Tributos: R\$ 157,81 (28,18 % FONTE IBPT)	39232110	0500	5405	UN	16,00	35,00	0,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2013006795	SACO LIXO BRANCO 60 LT INFECTANTE PCT 100 UN Vr.Aprox.Tributos: R\$ 619,96 (28,18 % FONTE IBPT)	39232190	0102	5102	PCT	40,00	55,00	0,00	2200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Local Entrega: Obs: ENTREGAR: ALMOXARIFADO CENTRAL - DADOS BANCARIOS - HSBC - AG 1203 - CC 06734-81 - UBADESKLIMP COMER DIST LTD-ME Total Aprox.Tributos: R\$ 777,77 (28,18 % FONTE IBPT)Código: 6124</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001</p>
---	---



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO
Conta destino:	1203 / 00000006734-81
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	UBADESKLIMP COML DISTRIBUIDORA LTDA
CPF/CNPJ:	03.360.968/0001-17
Valor:	R\$ 4.840,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	UBADESKLIMP
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 16:12:14
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00170635
Chave de segurança:	ZG8J2W3T0W6UNZ5J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Emerson A. L. Pannace
 Diretor de Materiais
 Pref. Mun. de Ilhabela

NF-e
Nº 000.003.786
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**UBADESKLIMP COML.
 DISTRIBUIDORA LTDA**



RUA PARANA, 281 - CENTRO - UBATUBA - SP
 Fone: (12)3833-2434 - CEP: 11680-000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
Nº 000.003.786
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3516 0603 3609 6800 0117 5500 1000 0037 8610 0032 9132

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160340747924 04/06/16 09:49:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 701045797119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
 03.360.968/0001-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 04/06/2016
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 25		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA	UF SP	TELEFONE / FAX (12)3896-9200	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA - Número: - Valor Original: R\$ 0,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. APROX. TRIBUTOS 1.363,91 (28,18 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.840,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.840,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 64	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	
2013006796	SACO LIXO BRANCO 30 LT INFECTANTE PCT 100 UN Vr. Aprox. Tributos: R\$ 236,71 (28,18 % FONTE IBPT)	39232110	0500	5405	UN	24,00	35,00	0,00	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2013006794	SACO LIXO BRANCO 100 LT INFECTANTE PCT 100 UN Vr. Aprox. Tributos: R\$ 1127,20 (28,18 % FONTE IBPT)	39232110	0500	5405	PCT	40,00	100,00	0,00	4000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

06/06/16
 Adinilson Marcos da Silva
 RG: 19.828.043-9
 Almoxarifado Central

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Local Entrega:
 Obs: ENTREGAR: ALMXARIFADO CENTRAL - DADOS BANCARIOS - HSBC - AG 1203 - CC 06734-81 - UBADESKLIMP COMER DIST
 LTDA-ME
 Total Aprox. Tributos: R\$ 1363,91 (28,18 % FONTE IBPT) Código: 6124

RESERVADO AO FISCO

**CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO
Conta destino:	1203 / 00000006734-81
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	UBADESKLIMP COML DISTRIBUIDORA LTDA
CPF/CNPJ:	03.360.968/0001-17
Valor:	R\$ 500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	UBADESKLIMP
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 16:12:54
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00170769
Chave de segurança:	MNKZ08MXWREZRXA5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Recebemos de UBADESKLIMP COML. DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 18/06/2016 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Valor Total: 500,00

NF-e
Nº 000.003.816
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**UBADESKLIMP COML.
DISTRIBUIDORA LTDA**



RUA PARANA, 281 - CENTRO - UBATUBA
- SP
Fone: (12)3833-2434 - CEP: 11680-000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.003.816
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3516 0603 3609 6800 0117 5500 1000 0038 1610 0033 0115

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160372161770 18/06/16 10:41:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701045797119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.360.968/0001-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 18/06/2016
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 25		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA	UF SP	TELEFONE / FAX (12)3896-9200	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. APROX. TRIBUTOS 156,45 (31,29 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 500,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 20	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	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
00040514	CAIXA PLASTICA TIPO SUPERMERCADO Vr. Aprox. Tributos: R\$ 156,45 (31,29 % FONTE IBPT)	39241000	0500	5405	UN	20,000	25,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO
20/06/16

Camilla Coelho Araujo
Farmacêutica
CPF: SP 29246

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Local Entrega:
Num. Ped. Cliente: 021/16
Obs: ORCAMENTO 021/19 - MEMO 26/2016 - ENTREGAR: HOSPITAL MUN GOV MARIO COVAS JR - DADOS BANCARIOS - HSBC - AG
1203 - CC 06734-81 - UBADESKLIMP COMER DIST LTDA-ME
Total Aprox. Tributos: R\$ 156,45 (31,29 % FONTE IBPT) Código: 6124

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO
Conta destino:	1203 / 00000006734-81
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	UBADESKLIMP COML DISTRIBUIDORA LTDA
CPF/CNPJ:	03.360.968/0001-17
Valor:	R\$ 1.275,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	UBADESKLIMP
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 16:13:55
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00170911
Chave de segurança:	Q41V14CWK8SGNUAC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Recebemos de UBADESKLIMP COML. DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 22/06/2016 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Valor Total: 1275,00

NF-e
Nº 000.003.821
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**UBADESKLIMP COML.
DISTRIBUIDORA LTDA**



RUA PARANA, 281 - CENTRO - UBATUBA - SP
Fone: (12)3833-2434 - CEP: 11680-000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.003.821
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3516 0603 3609 6800 0117 5500 1000 0038 2110 0033 0360

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160381145023 22/06/16 17:26:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701045797119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.360.968/0001-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 22/06/2016
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 25	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO ILHABELA	UF SP	TELEFONE / FAX (12)3896-9200	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA - Número: - Valor Original: R\$ 0,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 308,55 (24,20 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.275,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.275,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 15	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
7891001020400	ESTRADO PLASTICO NA COR PRETA Vr.Aprox.Tributos: R\$ 308,55 (24,20% FONTE IBPT)	39189000	0102	5102	UN	15,00	85,00	0,00	1275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<i>Verde</i>													

RECEBIDO
23100116
47801.156-8

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Local Entrega: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 25 CENTRO ILHABELA 11630-000
Num.Ped.Cliente: 021/19
Obs: ORCAMENTO 021/19 - ORCAMENTO 021/19 - MEMO 26/2016 - ENTREGAR: HOSPITAL MUN. GOV MARIO COVAS JR - DADOS BANCARIOS - HSBC - AG 1203 - CC 06734-81 - UBADESKLIMP COMER DIST LTDA-ME
Total Aprox.Tributos: R\$ 308,55 (24,20 % FONTE IBPT) Código: 6124

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	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\$ 12.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MEHCA
Histórico:	

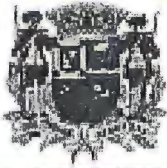
Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 15:18:41
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00161192
Chave de segurança:	05SVTAH91PNCCFHZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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

Número da
NFS-e
256

Data e Hora da Emissão	04/07/2016 10:08:18	Competência	4/7/2016	Código de Verificação	875128434
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MEHCA MONTAGEM E MANUTENCAO EQUIPAMENTOS HOME HEALTH CARE LTDA EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	04.974.637/0001-30	Inscrição Municipal	131282	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e Cep	AVENIDA OURO FINO ,1671 - BOSQUE DOS EUCALIPTOS CEP: 12233-401				
Complemento:		Telefone:	39429555	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILABELA				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILABELA - SP
Endereço e CEP	AVENIDA CORONEL JOSÉ VICENTE DE FARIA LIMA ,15 - CENTRO CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:	(11)3896-9221	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

REFERENTE AO ALUGUEL DA USINA DE OXIGÊNIO

VENCIMENTO: 16/06/2016| DEPÓSITO

Código do Serviço / Atividade

10.05 / 11005010 - LOCADOR (A) DE BENS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

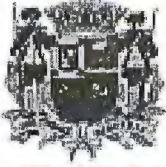
Tributos Federais

	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\$		6.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	6.000,00
(-) 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	6.000,00
Outras Retenções			Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,84
(-) ISS Retido		0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$		6.000,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00
			2-Não		

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, sjc.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.
- 4 - Concorra a prêmios Bimestrais de até 5 MIL REAIS!! Cadastre-se no site da Prefeitura, e sempre que contratar um serviço, peça a Nota Fiscal Joseense e informe o seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura: www.sjc.sp.gov.br

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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

Número da
NFS-e
228

Data e Hora da Emissão	06/06/2016 11:01:19	Competência	6/6/2016	Código de Verificação	694043808
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MEHCA MONTAGEM E MANUTENCAO EQUIPAMENTOS HOME HEALTH CARE LTDA EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	04.974.637/0001-30	Inscrição Municipal	131282	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e Cep	AVENIDA OURO FINO ,1671 - BOSQUE DOS EUCALIPTOS CEP: 12233-401				
Complemento:		Telefone:	39429555	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHA BELA				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP
Endereço e CEP	RUA PADRE BRONISLAU CHERECK ,15 - PEREQUÊ CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3896-9221	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

REFERENTE AO ALUGUEL DA USINA DE OXIGÊNIO

VENCIMENTO: 16/05/2016

Código do Serviço / Atividade

10.05 / 11005010 - LOCADOR (A) DE BENS

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\$	6.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	6.000,00	
(-) 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	6.000,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,84	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	6.000,00	Incentivador Cultura	(-) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, sjc.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.
- 4- Concorra a prêmios Bimestrais de até 5 MIL REAIS!! Cadastre-se no site da Prefeitura, e sempre que contratar um serviço, peça a Nota Fiscal Joseense e informe o seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura: www.sjc.sp.gov.br

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	0069 / 00000019788-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROGERIO KURTISS DE PAULA
CPF/CNPJ:	13.985.144/0001-96
Valor:	R\$ 2.513,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ROGERIO KURTISS DE PAULA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/07/2016 - 11:00:03
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00124136
Chave de segurança:	S3PM8TP495Y0CMMX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20160622u13985144000196

Número da Nota
00000302
 Data e Hora de Emissão
22/06/2016 10:49:18
 Código de Verificação
YZGE-HSNX

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** *Fon 44 36 4988*

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA** Inscrição Municipal: ----
 CPF/CNPJ: **50.320.605/0001-38**
 Endereço: **R Padre Brosnilau Chereck 15 - Centro - CEP: 11630-000**
 Município: **Ilhabela** UF: **SP** E-mail: **santacasa-ilhabela@hotmail.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Locação de Bisturi Eletronico Minicomp 8101840
 Período de 17/06/2016 a 17/07/2016
 Vencimento: 05/08/2016

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.304,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

(11) 5682602 / Flavi 0069 C/C 19788-7

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20160622u13985144000196	Número da Nota 00000303			
	Data e Hora de Emissão 22/06/2016 11:04:58			
	Código de Verificação BMDU-QQEW			
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: 50.320.606/0001-38 Inscrição Municipal: ----				
Endereço: R Padre Brosnilau Chereck 15 - Centro - CEP: 11630-000				
Município: Ilhabela UF: SP E-mail: santacasa-ilhabela@hotmail.com				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Consertos: - Monitor Cardíaco Ecafix Active 564606 - O.S. 201602173 - Ventilador Pulmonar Takaoka Monterey 196 - O.S. 201602163 - Ventilador Pulmonar Takaoka Monterey 841 - O.S. 201602162 - Ventilador Pulmonar Takaoka Microtak920 051 - O.S. 201602161 - Amnioscópico Ciruвет - O.S. 201602160				
Vencimento: 05/08/2016				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.209,50				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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:	W N TRANSPORTE E TURISMO NAUTICO LTDA
CPF/CNPJ:	10.360.858/0001-10
Valor:	R\$ 4.680,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	W N TRANSPORTE NAUTICO LT
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/07/2016 - 11:01:49
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00124429
Chave de segurança:	UAKECVU0EPJ3LY6H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA

00053

DATA DA EMISSÃO

27-06-2016 20:05:05

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

E241AA4EF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:
06/2016

LOCAL DO SERVIÇO:
ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:
-

N. RPS:
0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:

W.N. TRANSPORTE & TURISMO NAUTICO LTDA

ENDEREÇO:

GERSON PERES DE ARAUJO, 220 - BARRA VELHA

COMPLEMENTO:

FUNDOS

CPF/CNPJ:

10.360.858/0001-10

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 3895-8394

INSC.MUNICIPAL:

06165

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

w.tour@terra.com.br

SIMPLES NACIONAL:

(x) SIM () NÃO

PAÍS:

BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO:

PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO

COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 3896-5566

CPF/CNPJ:

50.320.605/0001-38

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

rh@santacasailhabela.org.br

INSC.MUNICIPAL:

883

PAÍS:

BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

9.02 - Agenciamento, organização, promoção, intermediação e execução de programas de turismo, passeios, viagens, excursões, hospedagens e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VIAGEM COM A EMBARCAÇÃO PARAISO COM EQUIPE MEDICA PARA AS COMUNIDADES DA PRAIA MANSA, VERMELHA, FIGUEIRA E SACO DO SOMBRIO NO DIA 09/06/2016

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

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

DEDUÇÕES

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

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 1.170,00

Base de Cálculo..... R\$ 1.170,00
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 23,40
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 1.170,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*** Sem informações complementares ***

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de Ilhabela.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ilhabela.lib.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 5 - Serviço com a alíquota reduzida, conforme lei complementar 1.091/2015

Itau 7429 C/C 01900-8

1. Conferência de mercadorias

Toda mercadoria deve se conferida no ato da entrega, na presença do motorista ou do entregador. Mediante assinatura do consumidor no canhoto destacável da nota fiscal, estará confirmado o recebimento da(s) mercadoria(s) em perfeitas condições de qualidade e quantidade. Portanto, não serão aceitas futuras devoluções.

2. Trocas e devoluções

A Kalunga isenta-se de trocar ou consertar qualquer produto que tenha sido constatado algum vício de qualidade por uso.

Em caso de DEFEITO ou MAU FUNCIONAMENTO, detectados após 7 dias da data do seu recebimento, o atendimento será realizado através de assistência técnica do fabricante. Serão aceitos para devolução somente os produtos que estiverem na embalagem original, sem indícios de uso, sem violação do lacre do fabricante, com todos os acessórios e manuais de instruções, ACOMPANHADOS DA RESPECTIVA NOTA FISCAL.

3. Procedimento para devolução dentro do prazo de 7 dias.

Observadas as condições acima, deverá ser mencionado o motivo da devolução no verso da nota fiscal. Em se tratando de Pessoa Jurídica, a mercadoria deverá seguir com a sua respectiva nota fiscal de devolução emitida pela empresa compradora.

ATENÇÃO: Nunca envie produtos sem antes consultar nosso SACK.

SACK - Serviço de Atendimento ao Consumidor Kalunga: (11) 3346-9966



LUNGA COM. E IND. GRÁFICA LTDA.

CK: 11 3346-9966

www.kalunga.com

Rod Presidente Castelo Branco
Jardim Maria Cristina
Barueri-SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 3836760
SÉRIE 1 / 1
FOLHA



CHAVE DE ACESSO

3516 0743 2838 1100 1202 5500 1003 8367 6011 7345 6085

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

SAÍDA DE VENDA

DADOS DA NF-e

135160435388795

16/07/2016 10:43:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206292929110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO NO C.N.P.J.

43.283.811/0012-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia de Ilha

INSCR. C.N.P.J./C.P.F. (M.F) Nº

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

16/07/2016

ENDEREÇO

R Padre Bronislau Cher, 15

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

11630-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

Ilhabela

PHONE / FAX

3896-1710

U.F.

SP

INSCR. ESTADUAL Nº

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

39,41

VALOR DO I.C.M.S.

7,10

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. SUBST.

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

136,80

VALOR DO FRETE

12,92

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.R.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

149,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Tex Courier SA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

U.F.

C.N.P.J./C.P.F. Nº

73.939.449/0001-93

ENDEREÇO

Av Piracema, 155

MUNICÍPIO

Barueri

U.F.

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº

206214714111

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

3,5

PESO LÍQUIDO

3,580

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR DO I.C.M.S.	AL. ICMS
176254	Caneta esferografica 1.0mm cristal azul	96081000	060	5405	PT	2	5,30	10,60	0,00	0,00	00
182772	Caneta esferografica 0.7mm Kilom.100 azp	96081000	060	5405	BT	2	4,80	9,60	0,00	0,00	00
209741	Cola em bastao 20g Pritt 1905230 Henkel	35061090	000	5102	BT	4	7,80	31,20	32,32	5,82	18
237611	Corretivo em fita 5mmx6m folha Oval	38249029	000	5102	BT	1	6,20	6,20	7,09	1,28	18
599786	Pasta suspensa kraft 170g haste plast. D	48209000	060	5405	CX	1	52,80	52,80	0,00	0,00	00
674749	Tesoura domestica 19,5cm color 25950147	82130000	060	5405	BT	2	13,20	26,40	0,00	0,00	00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox Tributos: R\$ 35,79 (24%) Fonte: IBPT
Valor da Desoneracao dos Impostos: R\$ 0
Ordem de Pagamento SimplesPed: 55087027 Vencdo: 20-07-2016 - R\$ 149,71

RESERVADO AO FISCO

Merc Sujeita ao Reg Subst Tribut nos termos do Art. 313-313 do anexo do RICMS - Dec 54.251

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	4694 / 00000006872-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VANESSA LUCAS DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	319.760.458-00
Valor:	R\$ 442,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/07/2016 - 09:38:46
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00111940
Chave de segurança:	6ZSU9FPFV0CKQ9J4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE SÃO SEBASTIÃO
FORO DISTRICTAL DE ILHABELA
VARA ÚNICA
Rua Benedito dos Anjos Sampaio, 29, Sítio (1) Barra Velha - CEP 11630-000, Fone: (12) 3895-8734, Ilhabela-SP -15.
mail: ilhabela@tjsp.jus.br
Horário de Atendimento ao Público: das 12h00min às 19h00min.

*OL
Arguição*

OFÍCIO

Processo Físico nº: 3000280-04.2013.8.26.0247 - ordem nº 1317/13
Classe - Assunto: Execução de Alimentos - Liquidação / Cumprimento / Execução
Requerente: Beatriz Lucas Bezerra
Requerido: Samuel Freires Bezerra

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

URGENTE
Justiça Gratuita

Ilhabela, 09 de novembro de 2015.

Prezado(a) Senhor(a),

Pelo presente, requiro a Vossa Senhoria providências para efetuar descontos mensais, a título de alimentos, a partir do recebimento deste, na folha de pagamento do Sr. Samuel Freires Bezerra, Travessa Maria Idalina de Jesus, 57, Barra Velha - CEP 11630-000, Ilhabela-SP, CPF 325.010.708-52, RG 2857533, Brasileiro, da quantia equivalente a 40% do salário mínimo a título de pensão alimentar, referente as parcelas do acordo entre as partes.

Referida importância deverá ser paga ao(à) Sr(a) Vanessa Lucas dos Santos, RG nº 40.482.469-9 e CPF nº 319.760.458-00, na conta nº 6872-1, ag. 4694-9, do Banco do Brasil, ou outra que lhe venha a ser diretamente informada.

Obs. A Empregadora informar a este Juzo quando acerca do cumprimento da determinação. Segue cópias em anexo.

O não atendimento à requisição acima sujeita-se às penas do art. 22 da Lei nº 5.478/68.

Atenciosamente,

Juiz(a) de Direito: Dr(a). Paulo Guilherme de Faria

**DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006,
CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA**

Ao
Diretor(a) do Departamento de Recursos Humanos do(a)
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
R. PADRE BRONISLAU CHERECK, 15
CENTRO
ILHABELA/SP

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Página 9



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	6700 / 00000197171-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CHARLENE APARECIDA M BARROS
CPF/CNPJ:	327.782.558-26
Valor:	R\$ 264,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA
Histórico:	

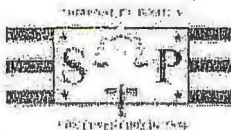
Data / Hora da operação:	08/07/2016 - 09:41:10
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00112242
Chave de segurança:	GYV2QCULRZLQ251

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

COMARCA DE SÃO PAULO

FORO REGIONAL II - SANTO AMARO

6ª VARA DA FAMÍLIA E SUCESSÕES

Avenida Adolfo Pinheiro nº 1992, 6º andar, Santo Amaro - CEP 04734-

004, Fone: (11) 5522-8833, São Paulo-SP - E-mail:

stoamaro6fam@tjsp.jus.br

OFÍCIO

Processo nº: 0036905-81.2012.8.26.0002
Classe - Assunto: Execução de Alimentos - Obrigação de Fazer / Não Fazer
Requerente: Maícon Luiz Barros da Conceição Oliveira
Requerido: Marcos de Oliveira

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

Q(A) MM. Juiz(a) de Direito da 6ª Vara da Família e Sucessões do Foro Regional II - Santo Amaro, Dr(a). Fábio Eduardo Basso, pelo presente, expedido nos autos da ação em epígrafe, requisita a Vossa Senhoria as providências necessárias no sentido de serem efetuados descontos mensais, a título de alimentos, a partir do recebimento deste, na folha de pagamento do Sr. Marcos de Oliveira, Rua Santa Ernestina, 27, Centro, São Sebastião-SP, CPF 885.795.228-20, RG 10981544, Brasileiro, da quantia equivalente a 30% do salário mínimo nacional.

Referida importância deverá ser paga ao(à) Sr(a) Charlene Aparecida da Conceição Coelho, Rua Pedro Diaz de Óviedo, 38, Jardim Zilda - CEP 04856-383, São Paulo-SP, CPF 327.782.558-26, RG 45783397, mediante depósito em conta nº 197171-9, Banco do Brasil, Agência 6700-8, ou outra que lhe venha a ser diretamente informada.

O não atendimento à requisição acima sujeita-se às penas do art. 22 da Lei nº 5.478/68.

São Paulo, 24 de outubro de 2012.

Ao(A) Sr(a).
Diretor(a) do Departamento de Recursos Humanos do(a)
HOSPITAL MUNICIPAL DE LHABELA
Avenida Professor Malaquias Oliveira Freitas - 154 / Barra Velha
CEP 11630-000 / SP

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1612 / 00001003778-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSILDA COSTA BOMFIM DE SOUZA
CPF/CNPJ:	255.753.298-36
Valor:	R\$ 284,49
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/07/2016 - 09:42:09
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00112380
Chave de segurança:	G8WJ7NRRP81CECCS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE SÃO PAULO

Juízo de Direito da 1ª Vara Judicial da Comarca de Caraguatatuba

Praça José Rebelo da Cunha, 73 - Sumaré - Caraguatatuba/SP - cep: 11661-650
Telefone (12) 3882-1402 - r. 1002 - Fax (12) 3882-1402, r. 1003 - Email: jmacedo@tj.sp.gov.br

Ofício nº 1.697 / 2009.-jfpn.-
Processo Cível nº 651 / 2009.-

Caraguatatuba, 06 de outubro de 2009.

Prezado(a) Senhor(a):

Pelo presente, atendendo ao que foi requerido nos autos de ação de SEPARAÇÃO CONSENSUAL movida por ROSILDA COSTA BOMFIM DE SOUZA, brasileiro, casada, do, lar, RG nº 29.997.118-1 e do CPF nº 255.753.296-36 contra FERNANDO DE SOUZA, solicito de Vossa Senhoria as providências que se fizerem necessárias para que efetue o desconto em folha de pagamento da importância de 30% (trinta por cento) de seus rendimentos mensais, inclusive acréscimo de férias e de 13º salário sobre os rendimentos líquidos do requerido, referente a pensão alimentícia, em folha de pagamento em nome de FERNANDO DE SOUZA, brasileiro, casado, auxiliar de enfermagem, RG nº 27.026.372-X e do CRF nº 256.020.028-71, com endereço na Rua Antonio dos Santos, nº 211, Tinga em Caraguatatuba/SP e efetue o depósito mensalmente em nome da requerente ROSILDA COSTA BOMFIM DE SOUZA, na conta poupança de número 1003778-6, agência 1612, do Banco Bradesco S/A. Tudo de acordo com a homologação da r. sentença de fls 22 dos autos.

Apresento a Vossa Senhoria meus cumprimentos.

ANTONIA MARIA PRADO DE MELO
JUIZA SUBSTITUTA

Ao
Ilustríssimo Senhor Diretor da
Santa Casa de Misericórdia de Ilha Bela
Rua Padre Bronislau Chereck, nº 15
Ilha Bela - São Paulo

65930
11/10/09
CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de 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:	08/07/2016
Data/hora da operação:	08/07/2016 09:35:05

Código da operação:	00088944
Chave de segurança:	5NES2GXZ1KZ0ES1E

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE SÃO PAULO

Juiz de Direito da Vara Única do Foro Distrital de Ilhabela da
Comarca de São Sebastião

Rua Benedito dos Anjos Sampaio, 29 - Barra Velha- Ilhabela/SP - CEP: 11630-000 -
Telefone: (12) 3895-8734

Processo nº 247.01.2009.003608-1/000000-000 Ordem nº 4302/2009

Ação: Alimentos (Ordinário)

Ofício nº 000974/2009

Requerente: JENNIFER PEREIRA BISPO SOUZA DE JESUS

Requerido: DEUSDEDITE BISPO SOUZA DE JESUS

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA).

Ilhabela, 10 de março de 2010

Ilustríssimo(a) Senhor(a):

Com o presente extraído dos autos supra mencionados, requiro a Vossa Senhoria as providências necessárias no sentido de serem efetuados descontos mensais, a título de alimentos, a partir do recebimento deste, na folha de pagamento do Sr(a) DEUSDEDITE BISPO SOUZA DE JESUS, auxiliar de enfermagem, da quantia equivalente a 60% do salário mínimo.

Referida importância deverá ser paga ao(à) Sr(a) ANGELIA DE JESUS PEREIRA, mediante depósito em conta poupança nº 00000460-6, Banco CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 1357-013, ou outra que lhe venha a ser diretamente informada.

O não atendimento à requisição acima sujeita-se às penas do art. 22 da

Lei nº 5.478/68.

Atenciosamente,


SANDRO CAVALCANTI ROLLO
Juiz(a) de Direito

Ao Ilustríssimo(a) Sr.(a).
Diretor(a) do Departamento de Recursos Humanos do(a)
SANTA CASA DE MISERICÓRIA
Ilhabela/SP

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 . 00000316-5
Conta destino:	3145-3/19039-X
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	MARIANA BARRETO AQUINO
CPF/CNPJ destinatário:	301.654.978-66
Valor a ser transferido:	R\$ 250,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,85
Valor total a ser debitado:	R\$ 257,85
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA

Data de débito:	08/07/2016
Data/hora da operação:	08/07/2016 09:36:33

Código da operação:	00012458
Chave de segurança:	C283WVXYM6TJTRU1

20LX - O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

COMARCA DE SANTOS

FORO DE SANTOS

2ª VARA DE FAMÍLIA E SUCESSÕES

Praça José Bonifácio, s/nº, Salas 601 e 607, Centro - CEP 11013-910,

Fone: (13) 3222-4919, Santos-SP - E-mail: santos2fam@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min

OFÍCIO

Processo Físico nº: 0028740-82.2010.8.26.0562
Classe - Assunto: Separação-Consensual - Dissolução
Requerente: Mariana Barreto Aquino e outro

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

Reiterando os termos do Ofício, datado de 11 de junho de 2014.

Santos, 12 de março de 2015.

Prezado(a) Senhor(a),

A MM. Juíza de Direito Titular da 2ª Vara de Família e Sucessões do Foro de Santos, Doutora GYSLAYNE CANDIDO, pelo presente, expedido nos autos da ação em epígrafe, requisita a Vossa Senhoria as providências necessárias no sentido de serem efetuados descontos mensais na folha de pagamento do requerente, SIDNEI DE SOUZA AQUINO, portador da cédula de identidade RG nº 34.451.270-8, inscrito no CPF/MF nº 294.545.338-00, todo quinto dia útil do mês, da quantia equivalente a R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais), que deverá ser reajustado ao final de 12 meses, segundo o índice de correção da caderneta de poupança, referentes a pensão alimentícia devida a sua filha.

Tal valor deverá ser depositado, até o quinto dia útil do mês em conta corrente sob nº 19.039-X da Agência 3145-3 do Banco do Brasil, em nome da mãe da menor, MARIANA BARRETO AQUINO, portadora da cédula de identidade RG nº 32.357.178-5, inscrita no CPF/MF nº 301.654.978-66, com endereço na Avenida Senador Pinheiro Machado, nº 953, apt.54 - José Menino em Santos/SP, sendo o comprovante do depósito bancário a prova da quitação da respectiva pensão.

O não atendimento à requisição acima sujeita-se às penas do art. 22 da Lei nº 5.478/68.

Atenciosamente,

Juiz(a) de Direito: Dr(a), Gislayne Fatima de Oliveira Martins Candido.

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006,
CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA

Ilmo. Sr. Diretor

HOSPITAL MUNICIPAL DE ILHABELA - GOVERNADOR MÁRIO COVAS JR.

Razão Social: Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela

Avenida Professor Malaquias Oliveira Freitas, 154

CEP 11630-000 - Barra Velha - ILHABELA / SP

CONVÊNIO

LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Erica Ruas Mendes da Silva
Erica Ruas Mendes da Silva
Assessora de RH
Rua 26, 238, 240, 1º andar
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Este documento é cópia do original assinado digitalmente por GYSLAYNE FATIMA DE OLIVEIRA MARTINS CANDIDO. Para acessar os autos processuais, acesse o site <https://esaj.tjsp.jus.br/esaj>.
Informações processo 0028740-82.2010.8.26.0562 e o código FIM0000051.ZLF



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1013 / 00000512549-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SANDRA THAISA RIBEIRO DA SILVA
CPF/CNPJ:	384.698.078-11
Valor:	R\$ 423,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/07/2016 - 09:37:54
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00111821
Chave de segurança:	L222HR2VUHQ8MLQR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE SÃO SEBASTIÃO
FORO DISTRICTAL DE ILHABELA
VARA ÚNICA

Rua Benedito dos Anjos Sampaio, 29, Sala 01, Barra Velha - CEP
11630-000, Fone: (12) 3895-8734, Ilhabela-SP - E-mail:
ilhabela@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min

ORÇIO

Processo Físico nº: 0000841-45.2014.8.26.0247
Classe - Assunto: Execução de Alimentos - Liquidação / Cumprimento / Execução
Requerente: Larissa Thaila da Silva Ferreira
Requerido: Celso Alexandre Pereira

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

Assistência Judiciária
URGENTE

Ilhabela, 23 de setembro de 2014.

Prezado(a) Senhor(a),

Pelo presente, requisiu a Vossa Senhoria providências para efetuar descontos mensais, a título de alimentos vincendos, a partir do recebimento deste, na folha de pagamento do Sr. Celso Alexandre Pereira, Rua Sebastião Xavier Peres, 228, Bairro: Reino - CEP 11630-000, Ilhabela-SP, Brasileiro. Outros dados: (12)98270-4423, da quantia equivalente a 29,4% do valor do salário mínimo, equivalentes a R\$ 212,85 (duzentos e doze reais e oitenta e cinco centavos) além dos alimentos pretéritos em 16 parcelas de R\$165,00 (cento e sessenta e cinco reais).

Referida importância deverá ser paga ao(a) Sr(a). Sandra Thaisa Ribeiro da Silva, CPF: 384.698.078-11, RG 32036046-5, mediante depósito em conta poupança nº 0512549-9, Banco Bradesco, Agência 1013-8, ou outra que lhe venha a ser diretamente informada.

O não atendimento à requisição acima sujeita-se às penas do art. 22 da Lei nº 5.478/68.

Atenciosamente.

Juiz(a) de Direito: Dr(a). Carlos Eduardo Mendes

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006,
CONFORME IMPRESSÃO A MARGEM DIREITA

Ao(À) Sr(a).
Diretor(a) do Departamento de Recursos Humanos do(a)
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
Rua Padre Bronislau Chereck, 15 - Centro

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Página 8

Este documento é cópia do original assinado digitalmente por CARLOS EDUARDO MENDES. Para acessar os autos processuais, acesse o site: <https://esaj.tjsp.jus.br/esaj>. Informe o processo 0000841-45.2014.8.26.0247 e o código 6100000005780.



2ª Via - Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	MAIRA RODRIGUES DINIZ
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 325,60
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA

Data de débito:	07/07/2016
Data/hora da operação:	07/07/2016

Código da operação:	00480883
Chave de segurança:	3LFLZ910V4Q1RW6T

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

Juízo de Direito da Vara Única do Foro Distrital de Ilhabela da Comarca de São Sebastião
Rua Benedito dos Anjos Sampalo, 29 - Barra Velha- Ilhabela/SP - CEP: 11630-000 - Tel:
(12) 3895-8734

Processo nº 0001312-95.2013.8.26.0247
Classe: Regulamentação de Visitas
Ofício nº 000614/2013
Requerente: LUCAS SANTOS OLIVEIRA
Requerido: LUIZ MIGUEL DINIZ SANTOS OLIVEIRA
(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

Ordem nº 546/2013

Ilhabela, 24 de setembro de 2013


Ilustríssimo(a) Senhor(a):

Com o presente extraído dos autos supra mencionados, requiro a Vossa Senhoria as providências necessárias no sentido de serem efetuados descontos mensais, a título de alimentos, a partir do recebimento deste, na folha de pagamento do Sr(a). LUCAS SANTOS OLIVEIRA, RG 4674417-7, CPF 366319938-06, da quantia equivalente a 37% (trinta e sete por cento) do salário mínimo vigente.

Referida importância deverá ser paga ao(a) Sr(a). MAIRA RODRIGUES DINIZ (genitora do menor), mediante depósito em conta corrente nº 0022336-0, Banco Bradesco, Agência 1013-8, ou outra que lhe venha a ser diretamente informada.

O não atendimento à requisição acima sujeita-se às penas do art. 22 da Lei nº 5.478/68.

Atenciosamente.


CARLOS EDUARDO MENDES
Juiz(a) de Direito

Ao Ilustríssimo(a) Sr.(a).
Diretor(a) do Departamento de Recursos Humanos do(a)
SANTÁ CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BONISLAU CHERECK, 15 - CENTRO
NESTA

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 013 / 00001021-5

Nome destinatário:	ADELINO PEREIRA DOS SANTOS
Valor:	R\$ 583,44
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA

Data de débito:	08/07/2016
Data/hora da operação:	08/07/2016 09:34:25

Código da operação:	00087758
Chave de segurança:	SMS7S4QM928RC80Y

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

Juízo de Direito da Vara Única do Foro Distrital de Ilhabela da Comarca de São Sebastião
Rua Benedito dos Anjos Sampaio, 29 - Barra Velha - Ilhabela/SP - CEP: 11630-000 - Tel:
(12) 3895-8734

Processo.nº0001234-04.2013;8.26.0247
Ação: Divórcio Consensual
Ofício.nº000444/2013
Requerente: ADELINO PEREIRA DOS SANTOS e outro

Ordem.nº495/2013

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA

Ilhabela, 22 de julho de 2013


Ilustríssimo(a) Senhor(a):

Com o presente extraído dos autos supra mencionados, requirio a Vossa Senhoria as providências necessárias no sentido de serem efetuados descontos mensais, a título de alimentos, a partir do recebimento deste, na folha de pagamento da Sr(a) MARLENE FERREIRA SENA E SANTOS, RG 36.256.528-4, CPF 297.838.808-02, da quantia equivalente a R\$ 450,00 (quatrocentos e cinquenta reais) ou 66,3% do salário mínimo vigente.

Referida importância deverá ser paga ao(a) Sr(a) ADELINO PEREIRA DOS SANTOS, RG 28914899-6, CPF 037174036-30, mediante depósito em conta poupança nº 1024-5, Banco Caixa Econômica Federal, Agência 3334, operação 13, ou outra que lhe venha a ser diretamente informada.

O não atendimento à requisição acima sujeita-se às penas do art. 22 da Lei n.º 5.478/68.

Atenciosamente.


CARLOS EDUARDO MENDES
Juiz(a) de Direito

CERTIDÃO
Certifico ser autêntica a assinatura do(a) Dr(a) CARLOS EDUARDO MENDES, MM(a) Juiz(a) de Direito da Vara Única do Foro Distrital de Ilhabela da Comarca de São Sebastião-SP, Ilhabela, 22 de julho de 2013.
REGINA AP. GUEDES ASSUNÇÃO
Escrivã Diretora

Ao Ilustríssimo(a) Sr.(a).
Diretor(a) do Departamento de Recursos Humanos do(a)
CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
NESTA

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0386 / 00000003863-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELAIR MELAO
CPF/CNPJ:	038.920.578-85
Valor:	R\$ 3.215,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SALARIO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	22/07/2016 - 12:19:36
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00128817
Chave de segurança:	1A7W5W10WPCLR2VU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 06/2016

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 0736 - ELAIR MELAO
 C.P.F.....: 038.920.578-85

C.B.O.: 2235-05 - ENFERMEIRA

DATA DE EMISSÃO: 26/08/2016

HORA DE EMISSÃO: 10:18:20

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 3.588,90	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 176,00	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	R\$ 27,08	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 417,12	
510	IRRF	15,00	R\$ 0,00	R\$ 151,43	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
Data de Pagamento: 07/07/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 3.791,98	(-) R\$ 576,80	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 3.215,18		
Salário Base:	3588,90	Base FGTS...:	3791,98	Base IRRF...:	3374,86
Base INSS...:	3791,98	FGTS Mês...:	303,36	Ded. Depen...:	0,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0018 / 00000641872-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CRESIO ROMEU PEREIRA
CPF/CNPJ:	196.776.346-15
Valor:	R\$ 1.348,42
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CRESIO ROMEU PEREIRA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/07/2016 - 12:15:15
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00135863
Chave de segurança:	4J9AP622SUQKWWSV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Ficha Financeira de Autônomo

Competência: 30/06/2016

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

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

AUTÔNOMO....: 0001 - CRESIO ROMEU PEREIRA

C.P.F.....: 196.776.346-15

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

DATA DE EMISSÃO: 26/08/2016

HORA DE EMISSÃO: 10:20:17

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
300	REMUNERACAO DE AUTONOMO	0,00	R\$ 1.685,52	R\$ 0,00	
500	INSS	20,00	R\$ 0,00	R\$ 337,10	
Data de Pagamento: 30/06/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 1.685,52	(-) R\$ 337,10	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.348,42		
Salário Base:	0,00	Base FGTS....:	0,00	Base IRRF...:	1348,42
Base INSS...:	1685,52	FGTS Mês.....:	0,00	Ded. Depen...:	0,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00022765-2

Nome destinatário:	CELIA BARBOSA CARDOSO
Valor:	R\$ 3.546,19
Identificação da operação:	SALARIO RPA

Data de débito:	08/07/2016
Data/hora da operação:	08/07/2016 10:36:30

Código da operação:	00123777
Chave de segurança:	5YNK93F4RK230MP8

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 AUTÔNOMO...: 0008 - CELIA BARBOSA CARDOSO
 C.P.F.....: ..-

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

DATA DE EMISSÃO: 26/08/2016

HORA DE EMISSÃO: 10:21:48

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
300	REMUNERACAO DE AUTONOMO	0,00	R\$ 3.754,92	R\$ 0,00	
510	IRRF	22,50	R\$ 0,00	R\$ 208,73	
Data de Pagamento: 01/07/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 3.754,92	(-) R\$ 208,73	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 3.546,19		
Salário Base:	0,00	Base FGTS...:	0,00	Base IRRF...:	3754,92
Base INSS...:	0,00	FGTS Mês....:	0,00	Ded. Depen..:	0,00



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00021177-2

Nome destinatário:	CYBELE CARNEIRO PEREIRA
Valor:	R\$ 6.743,34
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	07/07/2016
Data/hora da operação:	07/07/2016 12:14:37

Código da operação:	00245037
Chave de segurança:	YEN8RF95QMNYE27E

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 AUTÔNOMO...: 0005 - CYBELE CARNEIRO PEREIRA
 C.P.F.....: 313.976.706-49

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

DATA DE EMISSÃO: 26/08/2016
 HORA DE EMISSÃO: 10:22:16

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
300	REMUNERACAO DE AUTONOMO	0,00	R\$ 9.140,00	R\$ 0,00	
500	INSS	20,00	R\$ 0,00	R\$ 1.037,96	
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$ 1.358,70	
Data de Pagamento: 30/06/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 9.140,00	(-) R\$ 2.396,66	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 6.743,34		
Salário Base:	0,00	Base FGTS...:	0,00	Base IRRF...:	8102,04
Base INSS...:	5189,82	FGTS Mês....:	0,00	Ded. Depen...:	0,00



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00020587-0

Nome destinatário:	MARCIO RUSSO NAKASONE
Valor:	R\$ 1.066,99
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	07/07/2016
Data/hora da operação:	07/07/2016 12:16:03

Código da operação:	00245749
Chave de segurança:	H7YKMQ4UZW5K7QWU

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Ficha Financeira de Autônomo

Competência: 30/06/016

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 AUTÔNOMO...: 0039 - MARCIO RUSSO NAKASONE
 C.P.F.....: 216.987.198-50

C.B.O.: 2231-10 - MEDICO

DATA DE EMISSÃO: 26/08/2016

HORA DE EMISSÃO: 10:22:46

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
300	REMUNERACAO DE AUTONOMO	0,00	R\$ 1.333,74	R\$ 0,00	
500	INSS	20,00	R\$ 0,00	R\$ 266,75	
Data de Pagamento: 30/06/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 1.333,74	(-) R\$ 266,75	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.066,99		
Salário Base:	0,00	Base FGTS...:	0,00	Base IRRF...:	1066,99
Base INSS...:	1333,74	FGTS Mês...:	0,00	Ded. Depen...:	0,00

CONVÊNIO
 P. MUNICIPAL Nº 56/2001

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	1741 / 00000012055-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	KARINE NASCIMENTO BRAGA
CPF/CNPJ:	974.465.806-15
Valor:	R\$ 2.655,28
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	KARINE NASCIMENTO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/07/2016 - 16:23:31
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00175539
Chave de segurança:	500LPV4PN5NPWQYV

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 06/2016

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 0269 - KARINE NASCIMENTO BRAGA
 C.P.F.....: 974.465.806-15

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

DATA DE EMISSÃO: 26/08/2016
 HORA DE EMISSÃO: 10:47:04

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	24,00	R\$ 1.685,52	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 176,00	R\$ 0,00	
24	Adicional Noturno	18,00	R\$ 568,86	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Noturno	3,20	R\$ 87,52	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,20	R\$ 27,08	R\$ 0,00	
206	PRODUÇÃO	0,00	R\$ 238,00	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 57,87	
510	IRRF	7,50	R\$ 0,00	R\$ 61,58	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
Data de Pagamento: 07/07/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 2.782,98	(-) R\$ 127,70	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 2.655,28		
Salário Base:	70,23	Base FGTS....:	2782,98	Base IRRF...:	2725,11
Base INSS...:	526,07	FGTS Mês.....:	222,64	Ded. Depen...:	0,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**2ª Via - Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.545,44
Identificação da operação:	ALEXANDRE MENDES CARVALHO

Data de débito:	06/07/2016
Data/hora da operação:	06/07/2016

Código da operação:	00537178
Chave de segurança:	PX9E7SL3G8HGCA2E

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 06/2016

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 0550 - ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO
 C.P.F.....: 287.973.528-96

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

DATA DE EMISSÃO: 26/08/2016

HORA DE EMISSÃO: 10:47:21

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
1	Salário	30,00	R\$ 1.605,57	R\$ 0,00
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$ 88,00	R\$ 0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	R\$ 13,54	R\$ 0,00
500	INSS	9,00	R\$ 0,00	R\$ 153,64
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,03

Data de Pagamento: 07/07/2016	TOTAIS =>	(+) R\$ 1.707,11	(-) R\$ 161,67
	LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.545,44	

Salário Base: 1605,57	Base FGTS...: 1707,11	Base IRRF...: 1363,88
Base INSS...: 1707,11	FGTS Mês...: 136,57	Ded. Depen...: 189,59

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

**2ª Via - Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.124,42
Identificação da operação:	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA

Data de débito:	06/07/2016
Data/hora da operação:	06/07/2016

Código da operação:	00537486
Chave de segurança:	6K272713TU7287YF

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 06/2016

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

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

FUNCIONÁRIO: 0599 - DAIANA OLIVEIRA VIEIRA

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

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

DATA DE EMISSÃO: 26/08/2016

HORA DE EMISSÃO: 10:47:40

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 1.113,33	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 176,00	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	R\$ 55,54	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	R\$ 27,08	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	32,00	R\$ 361,01	R\$ 0,00	
500	INSS	9,00	R\$ 0,00	R\$ 155,97	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 5,57	
701	FARMA ILHA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 71,05	
702	EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	R\$ 0,00	R\$ 313,34	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 62,61	
Data de Pagamento: 07/07/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 1.732,96	(-) R\$ 608,54	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.124,42		
Salário Base:	1113,33	Base FGTS...:	1732,96	Base IRRF...:	1576,99
Base INSS...:	1732,96	FGTS Mês....:	138,64	Ded. Depen...:	0,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

**2ª Via - Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 013 / 00002355-4

Nome destinatário:	DJALMA NASCIMENTO CARVALHO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.509,49
Identificação da operação:	DJALMA NASCIMENTO CARVALH

Data de débito:	06/07/2016
Data/hora da operação:	06/07/2016

Código da operação:	00537781
Chave de segurança:	RQ1H1HUJZ7VVV922

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 06/2016

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

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

FUNCIONÁRIO: 0525 - DJALMA NASCIMENTO CARVALHO

C.P.F.....: 413.624.548-34

C.B.O.: 3131-20 - Tecnico de manutencao II

DATA DE EMISSÃO: 26/08/2016

HORA DE EMISSÃO: 10:47:57

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 2.518,53	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$ 88,00	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	R\$ 13,54	R\$ 0,00	
201	Gratificacao	0,00	R\$ 572,45	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 351,18	
510	IRRF	7,50	R\$ 0,00	R\$ 56,08	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
701	FARMA ILHA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 44,24	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 223,28	
Data de Pagamento: 07/07/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 3.192,52	(-) R\$ 683,03	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 2.509,49		
Salário Base:	2518,53	Base FGTS...:	3192,52	Base IRRF...:	2651,75
Base INSS...:	3192,52	FGTS Mês....:	255,40	Ded. Depen...:	189,59

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

**2ª Via - Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	MARCELO SANTANA PINHEIRO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 5.321,54
Identificação da operação:	MARCELO SANTANA PINHEIRO

Data de débito:	06/07/2016
Data/hora da operação:	06/07/2016

Código da operação:	00538325
Chave de segurança:	LSYJM3XUQJFP49RX

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 06/2016

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

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

FUNCIONÁRIO: 0548 - MARCELO SANTANA PINHEIRO

C.P.F.....: 139.311.498-97

C.B.O.: 3131-05 - Eletrotecnico

DATA DE EMISSÃO: 26/08/2016

HORA DE EMISSÃO: 10:48:17

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS
1	Salário	30,00	R\$ 3.525,94	R\$ 0,00
21	Adicional Periculosidade	30,00	R\$ 1.057,78	R\$ 0,00
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	R\$ 411,36	R\$ 0,00
30	DSR Sobre Adicional Periculosi	4,00	R\$ 162,74	R\$ 0,00
173	Horas Extras 75%	60,00	R\$ 2.673,84	R\$ 0,00
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 570,88
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$ 1.023,08
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25
701	FARMA ILHA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 131,11
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 776,80

Data de Pagamento: 07/07/2016

TOTAIS => (+) R\$ 7.831,66 (-) R\$ 2.510,12

LÍQUIDO => (=) R\$ 5.321,54

Salário Base: 3525,94

Base FGTS...: 7831,66

Base IRRF...: 6881,60

Base INSS...: 5189,82

FGTS Mês....: 626,53

Ded. Depen...: 379,18

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00021526-3

Nome destinatário:	MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS
Valor:	R\$ 2.477,36
Identificação da operação:	FERIAS

Data de débito:	08/07/2016
Data/hora da operação:	08/07/2016 09:28:09

Código da operação:	00085729
Chave de segurança:	8WRM3W2YNK4RVR3W

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001**

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

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

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Nome: Maria Aparecida de Campos Reis Unidade: CSTII
 RG: 27.386.505_5 CPF: 099758148/40 Profissão: Aux. Enfermagem
 Telefone: 38951335 Residente à: Ilhabela
 Bairro: Barra Velha Nº 166
 Cidade: Ilhabela, Estado: SP CEP: 11.630.000

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

OBS.: _____

C R O N O G R A M A R E A I	
Período Aquisitivo	Período de Gozo
2015/2016	30 dias <input checked="" type="checkbox"/>
PERÍODO PROGRAMADO	
10 E 20 <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
15 E 15 <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
20 E 10 <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
OBS.: Férias até 02/08/16 Volta ao trabalho 03/8 Autorizada	
Uma em 02/7/2016 D. <u>Gurice</u>	
1º Período para Gozo DE: <u>04/07/16</u> A <u>03/08/16</u>	
2º Período para Gozo DE: <u> / / </u> A <u> / / </u>	
Ciência da chefia imediata <u>AP. Ferreira</u>	
Ciência Secretária Saúde <u>Gloria</u>	
Secretaria Municipal de Saúde	

Nestes Termos
 Pede Deferimento

Gabriel Reis Oliveira
 Aux. Administrativo I
 RG: 47.252.283-4
 Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

19/04

Ilhabela, 15 de Abri de 2016.

Maria Aparecida de Campos Reis
 Assinatura do Funcionário

Formulário SEM assinatura da Chefia Imediata não será PAGO.

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

50.320.605/0001-38

Funcionário	CBO-Função	C. Custo	CTPS	Admissão	Observação
426 - MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS	322230 Auxiliar de enfermagem 2	000001	00072090-00334/	03/07/2006	
Período de Aquisição : De 3 de Julho de 2015	A 2 de Julho de 2016		Faltas Injust. :		0
Período de Abono Pecun. : De	A		Salário Base :		1.807,04
Período de Gozo de Férias : De 1 de Julho de 2016	A 30 de Julho de 2016		Base de Cálculo :		2.126,84

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a seguinte importância, que lhe será paga antecipadamente, de R\$ 2.477,36

Dois Mil e Quatrocentos e Setenta e Sete Reais e Trinta e Seis Centavos-----

ILHABELA, 1 de Junho de 2016

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS

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

50.320.605/0001-38

Funcionário	CBO-Função	C. Custo	CTPS	Admissão	Observação
426 - MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS	322230 Auxiliar de enfermagem 2	000001	00072090-00334/	03/07/2006	
Período de Aquisição : De 3 de Julho de 2015	A 2 de Julho de 2016		Faltas Injust. :		0
Período de Abono Pecun. : De	A		Base de Cálculo :		2.126,84
Período de Gozo de Férias : De 1 de Julho de 2016	A 30 de Julho de 2016				

PROVENTOS			DESCONTOS		
040 - Férias	30,00	2.126,84	500 - INSS	11,00	311,94
050 - 1/3 de Férias	30,00	708,95	512 - IRRF de Férias	7,50	46,49
Total de Proventos : 2.835,79			Total de Descontos : 358,43		
			Total de Líquido : 2.477,36		

Recebi da empresa acima a importância de R\$ 2.477,36

Dois Mil e Quatrocentos e Setenta e Sete Reais e Trinta e Seis Centavos-----

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

ILHABELA, 29 de Junho de 2016

MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS

Demonstrativo Auxiliar - Férias

1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15

CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

50.320.605/0001-38

Funcionário 426 - MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS

Carteira Trabalho 00072090-00334/ Admissão 03/07/2006

Período Aquisitivo De 3 de Julho de 2015 A 2 de Julho de 2016

Período de Abono Pecun. : De A

Período de Gozo de Férias : De 1 de Julho de 2016 A 30 de Julho de 2016

Base de Cálculo Sobre Férias - Período de Médias 03/07/2015 a 02/07/2016

Referência

Valor

1-Salário

30,00

1.807,04

22-Adicional Insalubridade

20,00

176,00

30-DSR

0,00

54,17

173-Horas Extras 75%

12,00

89,63

2.126,84

Observações:

MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00021242-6

Nome destinatário:	ELI BORGES DO REGO
Valor:	R\$ 1.848,42
Identificação da operação:	FERIAS

Data de débito:	08/07/2016
Data/hora da operação:	08/07/2016 13:10:57

Código da operação:	00248322
Chave de segurança:	ZU35X6E54AXH6M4P

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

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

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

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Nome: Mi Boya do Nogueira Unidade: _____
 RG: 6468142 CPF: _____ Profissão: CALEFEI REIRO
 Telefone: 38958695 Residente à: RUA ILHABELA
 Bairro: BAIRRA VELLA
 Cidade: ILHA BELA, Estado: SP CEP: 128583118-20

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

OBS.: _____

C R O N O		G R A M A		R E A I	
Período Aquisitivo	Período de Gozo	PERÍODO PROGRAMADO		1º Período para Gozo	
	30 dias <input checked="" type="checkbox"/>	10 E 20 <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		DE <u>07/07/16</u> A <u>08/08/16</u>	
		15 E 15 <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		2º Período para Gozo	
		20 E 10 <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		DE: ___/___/___ A ___/___/___	
OBS.:				Prefeitura de Ilhabela Prefeitura de Ilhabela Prefeitura Secretária de Saúde Prefeitura de Ilhabela	

Nestes Termos
 Pede Deferimento

Ilhabela, 07 de 07 de 2016.
Mi Boya do Nogueira
 Assinatura do Funcionário

Formulário SEM assinatura da Chefia Imediata não será PAGO.

“OS PEDIDOS DE FERIAS DEVEM SER PROTOCOLADOS COM

90 DIAS DE ANTECEDENCIA.”

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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

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

50.320.605/0001-38

Funcionário	CBO-Função	C. Custo	CTPS	Admissão	Observação
3 - ELI BORGES DO REGO	724405 CALDEREIRO	000022	00021415-00184/SP	01/05/2003	
Período de Aquisição : De 1 de Maio de 2015	A 30 de Abril de 2016		Faltas Injust. :		0
Período de Abono Pecun. : De	A		Salário Base :		1.113,33
Período de Gozo de Férias : De 1 de Julho de 2016	A 30 de Julho de 2016		Base de Cálculo :		1.506,94

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a seguinte importância, que lhe será paga antecipadamente, de R\$ 1.828,42

Um Mil e Oitocentos e Vinte e Oito Reais e Quarenta e Dois Centavos-----

ILHABELA, 1 de Junho de 2016

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ELI BORGES DO REGO

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

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

50.320.605/0001-38

Funcionário	CBO-Função	C. Custo	CTPS	Admissão	Observação
3 - ELI BORGES DO REGO	724405 CALDEREIRO	000022	00021415-00184/SP	01/05/2003	
Período de Aquisição : De 1 de Maio de 2015	A 30 de Abril de 2016		Faltas Injust. :		0
Período de Abono Pecun. : De	A		Base de Cálculo :		1.506,94
Período de Gozo de Férias : De 1 de Julho de 2016	A 30 de Julho de 2016				

PROVENTOS			DESCONTOS		
040 - Férias	30,00	1.506,94	500 - INSS	9,00	180,83
050 - 1/3 de Férias	30,00	502,31			
Total de Proventos : 2.009,25			Total de Descontos : 180,83		
			Total de Líquido : 1.828,42		

Recebi da empresa acima a importância de R\$ 1.828,42

Um Mil e Oitocentos e Vinte e Oito Reais e Quarenta e Dois Centavos-----

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

ILHABELA, 29 de Junho de 2016

ELI BORGES DO REGO



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 / 00021026-1

Nome destinatário:	CLAUDIA DIAS SEQUINE
Valor:	R\$ 4.225,81
Identificação da operação:	FERIAS

Data de débito:	08/07/2016
Data/hora da operação:	08/07/2016 12:06:54

Código da operação:	00198612
Chave de segurança:	TEJ92Q1CZFPQVH3

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

ILMO. (A) SR. (A) PROVIDOR (A) DA SANTA
CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Nome: CLÁudia Dias Lygia Unidade Hospital
 RG: 30393132.1 CPF: 274.899.17883 Profissão: ENFERMEIRA
 Telefone: 99608.8960 Residente à: R: Anna Leite Juliano Tommasi, 532.
 Bairro: Bovila
 Cidade: ILHABELA, Estado: SP CEP: 11630.000

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

OBS.:

C R O N O G R A M A		R E A L	
Período Aquisitivo	Período de Gozo	PERÍODO PROGRAMADO	1º Período para Gozo
	30 dias <input type="checkbox"/>	10 E 20 <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	DE: ___/___/___ A ___/___/___
	DE <u>01/07/16</u>	15 E 15 <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	2º Período para Gozo
	A <u>30/07/16</u>	20 E 10 <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	DE: ___/___/___ A ___/___/___
OBS.:			Ciência da chefia imediata
			<u>Mara</u>
			Ciência Secretaria Saúde

Nestes Termos

Pede Deferimento

Ilhabela, ___ de ___ de ___

Assinatura do Funcionário

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Aviso de Férias

1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

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

50.320.605/0001-38

Funcionário	CBO-Função	C. Custo	CTPS	Admissão	Observação
164 - CLAUDIA DIAS SEQUINE	223505 Enfermeiro 1	000010	00024503-00195/	01/09/2002	
Período de Aquisição	: De 1 de Setembro de 2014	A 31 de Agosto de 2015	Faltas Injust.	:	0
Período de Abono Pecun.	: De	A	Salário Base	:	3.588,90
Período de Gozo de Férias	: De 1 de Julho de 2016	A 30 de Julho de 2016	Base de Cálculo	:	3.902,04

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a seguinte importância, que lhe será paga antecipadamente, de R\$ 4.225,81

Quatro Mil e Duzentos e Vinte e Cinco Reais e Oitenta e Um Centavos-----

ILHABELA, 1 de Junho de 2016

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CLAUDIA DIAS SEQUINE

Recibo de Férias

1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

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

50.320.605/0001-38

Funcionário	CBO-Função	C. Custo	CTPS	Admissão	Observação
164 - CLAUDIA DIAS SEQUINE	223505 Enfermeiro 1	000010	00024503-00195/	01/09/2002	
Período de Aquisição	: De 1 de Setembro de 2014	A 31 de Agosto de 2015	Faltas Injust.	:	0
Período de Abono Pecun.	: De	A	Base de Cálculo	:	3.902,04
Período de Gozo de Férias	: De 1 de Julho de 2016	A 30 de Julho de 2016			
PROVENTOS			DESCONTOS		
040 - Férias	30,00	3.902,04	500 - INSS	11,00	570,88
050 - 1/3 de Férias	30,00	1.300,68	512 - IRRF de Férias	22,50	406,03
Total de Proventos		:	5.202,72	Total de Descontos	
				:	976,91
				Total de Líquido	
				:	4.225,81

Recebi da empresa acima a importância de R\$ 4.225,81

Quatro Mil e Duzentos e Vinte e Cinco Reais e Oitenta e Um Centavos-----

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

ILHABELA, 29 de Junho de 2016

CLAUDIA DIAS SEQUINE

CONVÊNIO
.EI MUNICIPAL N° 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1013 / 00001003715-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EVELYN DO VALE IWAKIRI
CPF/CNPJ:	279.856.758-09
Valor:	R\$ 4.350,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	HONORARIOS CONTABEIS
Histórico:	

Data / Hora da operação:	14/07/2016 - 11:53:16
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00128306
Chave de segurança:	3V622V0A59T05NXP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



E.V.I.S. – CONSULTORIA CONTABIL
CRC – 1SP307727/0-6

Nº 219

FATURA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
Rua Padre Bronislau Chereck, 15 - Centro
Ilhabela – SP – CEP: 11630-000
CNPJ: 50.320.605/0001-38

DESCRIÇÃO	MÊS	ANO	VALOR
HONORARIOS CONTABEIS	JUNHO	2016	R\$ 4.350,00
TOTAL			R\$ 4.350,00

ILHABELA, 30 de junho de 2016

Evelyn do Vale Iwakiri Silva

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Banco Bradesco – Agência 1013 – C/C 1003715-8 – Evelyn do Vale Iwakiri

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: STA CASA DE MISERICORDIA**Conta origem:** 3334 / 003 . 00000316-5**Conta destino:** 6700-8/8743-2**Tipo:** DOC E**Banco:** 001-BANCO DO BRASIL S/A**Finalidade:** 01-Crédito em Conta Corrente**Nome destinatário:** ALINE BRETAS DE ASSIS MINAMIHARA**CPF/CNPJ destinatário:** 091.392.827-59**Valor a ser transferido:** R\$ 4.129,71**Tarifa de emissão de DOC:** R\$ 7,85**Valor total a ser debitado:** R\$ 4.137,56**Identificação da operação:** HONORARIOS JURIDICOS**Data de débito:** 12/07/2016**Data/hora da operação:** 12/07/2016 16:10:10**Código da operação:** 00046428**Chave de segurança:** 8Q5SRVS2U74UYJVE**20LX - O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM****Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

No DO RECIBO	No DO TALÃO
30	

gerado por www.controrenanet.com.br

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	50.320.605/0001-38

DE HONORARIOS ADVOCATICIOS 06/2016

quatro mil, cento e vinte e nove reais e setenta e um centavos

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS
, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 4.129,71

,CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR PARA INSS
5.065,00	11%	557,15

Informações Adicionais / Outros RPAs

Total Rend:	Total IRRF:
Total Deduções:	Total INSS:

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
CPF: 091.932.827-59
INSS: 1.197.925.421-9

IDENTIFICAÇÃO	ÓRGÃO EMISSOR
NUMERO 12.945.500-2	SSP/RJ

LOCAL	DATA
ILHABELA	11/07/2016

ESPECIFICAÇÃO:

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	5.065,00
II. _____	_____
SOMA R\$ 5.065,00	

DESCONTOS:

III. INSS	557,15
IV. IRRF	378,14
V. _____	_____
VI. _____	_____
VII. _____	935,29
VALOR LÍQUIDO R\$ 4.129,71	

ASSINATURA

NOME COMPLETO
ALINE BRETAS DE ASSIS MINAMIHARA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

No DO RECIBO	No DO TALÃO
30	

gerado por www.controrenanet.com.br

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	50.320.605/0001-38

DE HONORARIOS ADVOCATICIOS 06/2016

quatro mil, cento e vinte e nove reais e setenta e um centavos

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS
, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 4.129,71

,CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR PARA INSS
5.065,00	11%	557,15

Informações Adicionais / Outros RPAs

Total Rend:	Total IRRF:
Total Deduções:	Total INSS:

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
CPF: 091.932.827-59
INSS: 1.197.925.421-9

IDENTIFICAÇÃO	ÓRGÃO EMISSOR
NUMERO 12.945.500-2	SSP/RJ

LOCAL	DATA
ILHABELA	11/07/2016

ESPECIFICAÇÃO:

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	5.065,00
II. _____	_____
SOMA R\$ 5.065,00	

DESCONTOS:

III. INSS	557,15
IV. IRRF	378,14
V. _____	_____
VI. _____	_____
VII. _____	935,29
VALOR LÍQUIDO R\$ 4.129,71	

ASSINATURA

NOME COMPLETO
ALINE BRETAS DE ASSIS MINAMIHARA

VOLTAR

Instruções de Impressão: Para imprimir use a opção do seu navegador de internet.

Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de pagamento de GPS**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5
Representação numérica do código de barras:	
858100000056 571502701006 700011979253 421920160679	
Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D
Valor:	557,15
Identificação da operação:	INSS DRA ALINE 06/2016
Data de débito:	12/07/2016
Data/hora da operação:	12/07/2016 16:31:58
Código da operação:	00590525
Chave de segurança:	7KCRRTVXN987E8MT

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

CONVÊNIO
CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPÉ
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1007
4 - COMPETÊNCIA	06/2016
5 - IDENTIFICADOR	1.197.925.421-9
6 - VALOR INSS	557,15
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	557,15

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

ALINE BRETAS ASSIS MINAMIHARA
RUA JOSE BONIFACIO, 411
AGUA BRANCA - ILHABELA - SP
CEP: 11630-000

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo do INSS)

15/07/2016

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85810000005-6

57150270100-6

70001197925-3

42192016067-9



1ª via SRP

X



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPÉ
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1007
4 - COMPETÊNCIA	06/2016
5 - IDENTIFICADOR	1.197.925.421-9
6 - VALOR INSS	557,15
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	557,15

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

ALINE BRETAS ASSIS MINAMIHARA
RUA JOSE BONIFACIO, 411
AGUA BRANCA - ILHABELA - SP
CEP: 11630-000

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo do INSS)

15/07/2016

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85810000005-6

57150270100-6

70001197925-3

42192016067-9



2ª via CONTRIBUINTE

X

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 378,14
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 378,14
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 12072016 333400300000316 00455783	

Identificação da operação: IRRF DRA ALINE 06/2016
Data de débito: 12/07/2016
Data/hora da operação: 12/07/2016 16:11:02

Código da operação: 00455783
Chave de segurança: 8J7Z39SJEZJUQL2R

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
<p>IRRF RPA ALINE 06/2016</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	378,14
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	378,14

8563000003-6 78140064620-9 21503206050-5 00105886182-2

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

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
<p>IRRF RPA ALINE 06/2016</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	378,14
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	378,14

8563000003-6 78140064620-9 21503206050-5 00105886182-2

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

cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00022255-3

Nome destinatário:	RICARDO OLIVEIRA DE ALMEIDA
Valor:	R\$ 4.029,57
Identificação da operação:	RESCISAO

Data de débito:	08/07/2016
Data/hora da operação:	08/07/2016 12:04:56

Código da operação:	00196989
Chave de segurança:	J7QWU6V9KYZW9HX5

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

Folha: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			
03 Endereço (Logradouro, N°, andar, apartamento) RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15			04 Bairro CENTRO		
05 Município ILHABELA	06 UF SP	07 CEP 11630-000	08 CNAE 86.10-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 12828156240		11 Nome RICARDO OLIVEIRA DE ALMEIDA			
12 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) R. BENEDITO MARQUES SANTANA , 325 CASA 1			13 Bairro ITAGUASSU		
14 Município ILHABELA	15 UF SP	16 CEP 11630-000	17 Carteira de Trabalho (n°, série, UF) 00004338-00276-	18 CPF 321.826.808-70	
19 Data de Nascimento 05/09/1984	20 Nome da mãe MARIA ALEXANDRINA SANTOS OLIVEIRA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento SJ2 - Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração do Mês Anterior ao Afastamento R\$ 2.211,17	24 Data da admissão 02/01/2014	25 Data do Aviso Prévio 28/06/2016	26 Data de Afastamento 28/06/2016	27 Cód. afastamento SJ2	
28 Pensão alimentícia (%) (TRCT) 0,00	29 Pensão alimentícia (%) FGTS 0,00	30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 021150025907		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 58.195.058/0001-18 - SINDICATOS DOS TRABALHADORES E			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26 dias de Sal.(Liq. de 2 dias de Faltas acresc. de DSR)	R\$ 964,89	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 45% 125 horas	R\$ 313,12
56.1 Horas Extras 75% - 36 Horas	R\$ 477,05	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58.1Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 79,51
58.2Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 52,19	58.3Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 14,67	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 6/12 avos	R\$ 760,26	64 13º Salário Exercícios Anteriores	R\$ 0,00	65 Férias Proporcionais 6/12 avos	R\$ 802,43
66 Férias Vencidas	R\$ 0,00	68 Terço Constitucional de Férias	R\$ 312,06	69 Aviso Prévio Indenizado (36 Dias)	R\$ 2.023,84
70 13º Salário Indenizado	R\$ 126,71	71 Férias Indenizadas 1/12 avos	R\$ 133,74		
				Total Bruto	6.148,47

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\$ 763,18
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\$ 441,46	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 60,82	114 IRRF	R\$ 64,82
114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	114.4 IRRF sobre Férias	R\$ 0,00	115.2Outros Descontos Contribuição Confederativa	R\$ 5,57
115.3Outros Descontos CONVENIO FARMACIA	R\$ 282,84	115.4Outros Descontos EMPRESTIMO CAIXA	R\$ 326,93	115.5Outros Descontos CRESSEM	R\$ 173,28
				Total das Deduções	2.118,90
				Valor Líquido	4.029,57

**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:**

858200000295 701402392011 607151956648 850032060510

Identificador: 19566485003206051**Cód. convênio:** 0239**Data de validade:** 15/07/2016**Valor recolhido:** 2.970,14**Identificação da operação:** GRRF RICARDO OLIVEIRA DE**Data/hora da operação:** 14/07/2016 11:24:43**Data de Débito:** 14/07/2016**Código da operação:** 00576512**Chave de segurança:** J3ZH5V27MHT2YET2**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 13/07/2016 18:03:03

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013

01 - Razão social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					02 - CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15			04 - Contato/DDD/telefone 12-37380800		05 - CEP 11.630-000	
06 - Bairro/distrito CENTRO		07 - Município ILHABELA		08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1
14 - Qtde Trabalhadores 1						
11- Identificador 19566485003206051				12- Total a Recolher 2.970,14		
13- Data de Validade = 15/07/2016						

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858200000295	701402392011	607151956648	850032060510
--------------	--------------	--------------	--------------

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 13/07/2016 18:03:03

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013

01 - Razão social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					02 - CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15			04 - Contato/DDD/telefone 12-37380800		05 - CEP 11.630-000	
06 - Bairro/Distrito CENTRO		07 - Município ILHABELA		08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1
14 - Qtde Trabalhadores 1						
11- Identificador 19566485003206051				12- Total a Recolher 2.970,14		
13- Data de Validade = 15/07/2016						

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858200000295	701402392011	607151956648	850032060510
--------------	--------------	--------------	--------------



CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Via Banco

**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 / 00005362-3

Nome destinatário:	MAGDA DE OLIVEIRA PEREIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 3.617,46
Identificação da operação:	RESCISAO

Data de débito:	14/07/2016
Data/hora da operação:	14/07/2016

Código da operação:	00119774
Chave de segurança:	5983Q8FXTY7GMEUR

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

Folha: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			
03 Endereço (Logradouro, N°, andar, apartamento) RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15			04 Bairro CENTRO	
05 Município ILHABELA	06 UF SP	07 CEP 11630-000	08 CNAE 86.10-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 12759798226	11 Nome MAGDA DE OLIVEIRA PEREIRA			
12 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) RUA SAO JOSE, 526			13 Bairro AGUA BRANCA	
14 Município ILHABELA	15 UF SP	16 CEP 11630-000	17 Carteira de Trabalho (n°, série, UF) 00025587-00103-MG	18 CPF 310.302.818-07
19 Data de Nascimento 16/12/1971	20 Nome da mãe CLEMENCIA MARIA DE JESUS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento SJ2 - Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração do Mês Anterior ao Afastamento R\$ 2.504,92	24 Data da admissão 28/01/2015	25 Data do Aviso Prévio 07/06/2016	26 Data de Afastamento 07/06/2016	27 Cód. afastamento SJ2
28 Pensão alimentícia (%) (TRCT) 0,00	29 Pensão alimentícia (%) FGTS 0,00	30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 021150025907		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 58.195.058/0001-18 - SINDICATOS DOS TRABALHADORES E		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de Salário	R\$ 0,00	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 5/12 avos	R\$ 802,01	64 13º Salário Exercícios Anteriores	R\$ 0,00
65 Férias Proporcionais 4/12 avos	R\$ 652,70	66 Férias Vencidas	R\$ 0,00	68 Terço Constitucional de Férias	R\$ 271,96
69 Aviso Prévio Indenizado (33 Dias)	R\$ 2.117,31	70 13º Salário Indenizado	R\$ 160,40	71 Férias Indenizadas 1/12 avos	R\$ 163,17
95.1 Outras Verbas Férias	R\$ 717,53	95.2 Outras Verbas Reembolso de INSS de	R\$ 105,24	95.3 Outras Verbas 1/3 de Férias	R\$ 239,18
				Total Bruto	5.405,50

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\$ 357,50
112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 64,16	114 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
114.4 IRRF sobre Férias	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos Adiantamento Férias	R\$ 956,71	115.2 Outros Descontos FARMA ILHA	R\$ 100,51
115.3 Outros Descontos EMPRESTIMO CAIXA	R\$ 309,16				
				Total das Deduções	1.788,04
				Valor Líquido	3.617,46

**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:**

858800000202 410502392013 607141956645 752032060510

Identificador: 19566475203206051**Cód. convênio:** 0239**Data de validade:** 14/07/2016**Valor recolhido:** 2.041,05**Identificação da operação:** GRRF MAGDA DE OLIVEIRA**Data/hora da operação:** 14/07/2016 11:25:31**Data de Débito:** 14/07/2016**Código da operação:** 00576540**Chave de segurança:** 5M9EF6RSY9PMGYGC**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 13/07/2016 18:02:02

Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013

01 - Razão social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		02 - CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15		04 - Contato/DDD/telefone 12-37380800	05 - CEP 11.630-000
06 - Bairro/distrito CENTRO	07 - Município ILHABELA	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtdde Trabalhadores 1
11- Identificador 19566475203206051		12- Total a Recolher 2.041,05	
13- Data de Validade = 14/07/2016			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858800000202	410502392013	607141956645	752032060510
--------------	--------------	--------------	--------------

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 13/07/2016 18:02:02

Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013

01 - Razão social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		02 - CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15		04 - Contato/DDD/telefone 12-37380800	05 - CEP 11.630-000
06 - Bairro/Distrito CENTRO	07 - Município ILHABELA	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtdde Trabalhadores 1
11- Identificador 19566475203206051		12- Total a Recolher 2.041,05	
13- Data de Validade = 14/07/2016			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858800000202	410502392013	607141956645	752032060510
--------------	--------------	--------------	--------------



CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Via Banco

**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 / 00022769-5

Nome destinatário:	MILTON PEDRO DOS SANTOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.594,97
Identificação da operação:	RESCISAO

Data de débito:	06/07/2016
Data/hora da operação:	06/07/2016

Código da operação:	00514945
Chave de segurança:	Y67CGJP1Q5ZQFNQJ

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

Folha: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15			04 Bairro CENTRO		
05 Município ILHABELA	06 UF SP	07 CEP 11630-000	08 CNAE 86.10-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 12208128437		11 Nome MILTON PEDRO DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ANTONIO LISBOA ALVES, 477 CASA 02			13 Bairro CENTRO		
14 Município ILHABELA	15 UF SP	16 CEP 11630-000	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 00078052-00059-SP	18 CPF 075.937.368-06	
19 Data de Nascimento 07/04/1966	20 Nome da mãe VENINA LEONILDA COSTA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento SJ2 - Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração do Mês Anterior ao Afastamento R\$ 2.038,87	24 Data da admissão 22/04/2015	25 Data do Aviso Prévio 29/06/2016	26 Data de Afastamento 29/06/2016	27 Cód. afastamento SJ2
28 Pensão alimentícia (%) (TRCT) 0,00	29 Pensão alimentícia (%) FGTS 0,00	30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 021150025907		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 58.195.058/0001-18 - SINDICATOS DOS TRABALHADORES E		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 29 dias de Sal.(Liq. sem Faltas acresc. de DSR)	R\$ 1.076,22	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 45% 9 horas	R\$ 22,54
56.1 Horas Extras 75% - 36 Horas	R\$ 385,53	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58.1 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 61,68
58.2 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 3,61	58.3 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 14,08	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 6/12 avos	R\$ 641,92	64 13º Salário Exercícios Anteriores	R\$ 0,00	65 Férias Proporcionais 2/12 avos	R\$ 209,70
66 Férias Vencidas	R\$ 0,00	68 Terço Constitucional de Férias	R\$ 104,85	69 Aviso Prévio Indenizado (33 Dias)	R\$ 1.552,33
70 13º Salário Indenizado	R\$ 106,99	71 Férias Indenizadas 1/12 avos	R\$ 104,85		
				Total Bruto	4.372,30

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\$ 641,92
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\$ 352,44	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 51,35	114 IRRF	R\$ 0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	114.4 IRRF sobre Férias	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos Contribuição Confederativa	R\$ 5,57
115.2 Outros Descontos Insuf. Saldo Devedor	R\$ 365,81	115.3 Outros Descontos EMPRESTIMO CAIXA	R\$ 360,24		
				Total das Deduções	1.777,33
				Valor Líquido	2.594,97

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de recolhimento de FGTS
Via Internet Banking Caixa****Nome:** STA CASA DE MISERICORDIA**Conta de débito:** 3334 / 003 / 00000316-5**Representação numérica do código de barras:**

858500000134 570602392015 607141936504 046032060511

Identificador: 19365004603206051**Cód. convênio:** 0239**Data de validade:** 14/07/2016**Valor recolhido:** 1.357,06**Identificação da operação:** GRRF MILTON PEDRO**Data/hora da operação:** 12/07/2016 16:01:51**Data de Débito:** 12/07/2016**Código da operação:** 00556073**Chave de segurança:** TXZ0WE2UQY2JXCJA**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 11/07/2016 13:55:53

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013

01 - Razão social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					02 - CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15			04 - Contato/DDD/telefone 12-37380800		05 - CEP 11.630-000	
06 - Bairro/distrito CENTRO		07 - Município ILHABELA	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtdde Trabalhadores 1
11- Identificador 19365004603206051			12- Total a Recolher 1.357,06			
13- Data de Validade = 14/07/2016						

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000134	570602392015	607141936504	046032060511
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 11/07/2016 13:55:53

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013

01 - Razão social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					02 - CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15			04 - Contato/DDD/telefone 12-37380800		05 - CEP 11.630-000	
06 - Bairro/Distrito CENTRO		07 - Município ILHABELA	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtdde Trabalhadores 1
11- Identificador 19365004603206051			12- Total a Recolher 1.357,06			
13- Data de Validade = 14/07/2016						

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000134	570602392015	607141936504	046032060511
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



CONVÊNIO
1.EI MUNICIPAL Nº 56/2001

Via Banco



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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\$ 609,37
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SEGURO ABS
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/07/2016 - 10:08:59
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00116090
Chave de segurança:	RPN1ZP7W363WPQVM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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

26/08/2016

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000273	ADALBERTO DOMINGOS MENDES	12856847937	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0001155/00184-SP	6,66
000035	ADEMIR DOS SANTOS REIS	10773993824	911305-TECNICO MANUT	000.022	0068294/00498-	6,66
000059	ADILSON EMIDIO DOS SANTOS	12099343995	324115-TECNICO RADIO	000.010	0059152/00040-	6,66
000157	AGUIDA LUCIA SAMPAIO DE OLIVEIRA	12583613245	322205-Tecnico de en	000.010	0060906/00142-	6,66
000118	ANATALIA SANTOS DE CARVALHO	12442444331	322205-Tecnico de en	000.006	0085305/00142-	6,66
000295	ANDRE DOS SANTOS SILVA	12924627240	322605-Tecnico de im	000.010	0025657/00330-	6,66
000108	ANDREA CORDELIA DOS SANTOS	12414649846	322230-Auxiliar de e	000.002	0040113/00184-	6,66
000388	ANDREA TOBIAS DA CUNHA	19004845286	322230-Auxiliar de e	000.004	0016454/00253-	6,66
000229	CARLA SOUZA PETINATTI	12788976234	322205-Técnico de En	000.010	0043444/00276-	6,66
000406	CAROLINE DOS SANTOS LEITE	20105672690	411005-AUX. ADM. II	000.007	0089755/00313-	6,66
000201	CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA SILVA	12751825259	513205-COZINHEIRA	000.020	0000861/00276-	6,66
000098	CECILIA DEL C BLANCO RUBIO	12387965223	322415-Atendente de	000.001	0018347/00128-	6,66
000049	CELIA DE GOES CAMILO	12006903987	322230-Auxiliar de e	000.010	0097655/00570-	6,66
000164	CLAUDIA DIAS SEQUINE	12624470818	223505-Enfermeiro 1	000.010	0024503/00195-	6,66
000119	CLEYDE DE JESUS ALVES	12442444854	411005-AUX. ADMINIST	000.010	0085357/00142-SP	6,66
000475	CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA	20945394475	322230-Auxiliar de e	000.010	0012613/00313-SP	6,66
000199	DANIELA PEREIRA DOS SANTOS	12743653223	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0060537/00237-	6,66
000345	DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	16117166231	223405-TECNICO DE FA	000.010	0085134/00276-	6,66
000387	DULCILEIA PINHEIRO DE JESUS	12758418268	515105-EDUCADORA DE	000.008	0004337/00276-SP	6,66
000116	DULCIMARA DA SILVA TORRES	12432658738	411005-Auxiliar Admi	000.006	0060573/00142-	6,66
000441	EDICLAUDIA SANTANA BEIRAO	20670710398	322230-Auxiliar de e	000.002	0037486/00295-	6,66
000144	EDNEUZA PEREIRA DO NASCIMENTO	12525558830	513220-COZINHEIRA	000.010	0096049/00184-	6,66
000375	ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	17051027555	223505-ENFERMEIRO 2	000.011	0074201/00184-	6,66
000148	ELIZABETH SIMOES DOS SANTOS	12541399091	411005-Auxiliar Admi	000.010	0089243/00097-	6,66
000172	ELIZEU XAVIER DE ANDRADE	12657502239	517420-Vigia	000.009	0060533/00237-	6,66
000094	EUNICE GOMES DE MATTOS	12375456477	351605-Tecnico em se	000.008	0042533/00120-	6,66
000189	FABRICIA APARECIDA CUNHA	12711985247	514225-AUX.SERVIÇOS	000.006	0062923/00255-SP	6,66
000454	FATIMA VIEIRA SANTOS	20698867348	322230-Auxiliar de e	000.010	0089449/00027-	6,66
000239	FRANCISCO NUNES DA SILVA FILHO	12796699252	515135-Conductor de V	000.017	0021695/00184-	6,66
000251	GESIELDA SILVA DE LIMA	12813481221	322230-Auxiliar de e	000.010	0063758/00276-	6,66
000175	GIOVANA DE OLIVEIRA SILVA HOYER	12676319223	223710-Nutricionista	000.023	0050512/00229-	6,66
000378	GISELA DE OLIVEIRA SILVA BRUDER	17055064390	223610-FONOAUDIOLOGO	000.009	0007061/00217-	6,66
000290	GISELE DA SILVA SOUZA	12909007261	422105-Recepcionista	000.010	0071271/00313-	6,66
000156	GRAZIELA APARECIDA DROBINICH NUNES	12562336250	322235-AUXILIAR ENFE	000.010	0062436/00175-	6,66
000046	IRACI MARIA RODRIGUES FERREIRA DE FREITAS	10860087341	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0013149/00575-SP	11,11
000166	JADER MENESES MUNIZ	12634439816	324115-Tecnico em ra	000.010	0029432/00217-	6,66
000409	JAIME ISRAEL DOS SANTOS	20309287353	223505-ENFERMEIRO 2	000.014	0095135/00299-	6,66
000015	JOAO BATISTA DE SANTANA	10550615021	517420-Vigia	000.002	0098476/00632-	6,66
000407	JOAO PAULO SILVA	20105673204	123105-COORDENADOR I	000.015	0037445/00295-	6,66
000300	JOAO RIBEIRO NETO	12938523248	782310-MOTORISTA	000.017	0027725/00252-	6,66
000162	JOSE GIVANILDO DE SOUSA	12623042251	517420-Vigia	000.009	0000936/00237-SP	6,66
000020	JOSE MISAEL DA SILVA	10623138813	513220-AUXILIAR DE C	000.010	0045278/00385-	6,66
000091	JOSELITA SILVA SOUZA	12358836798	322205-Tecnico de en	000.009	0031628/00015-	6,66
000222	JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	12779897262	322415-Atendente de	000.005	0081420/00255-SP	6,66
000128	JUCELIA MARIA MODESTO RODRIGUES	12466111073	322205-Tecnico de en	000.010	0016571/00030-	6,66
000473	KATIANE DE JESUS SIRINO	20945362476	223505-ENFERMEIRA 2	000.011	0051195/00295-	6,66
					TOTAL DA PAGINA :	310,81

TOTAL EVENTO 700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO EM JUNHO/2016

Folha: 00002

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

26/08/2016

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000292	LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	12919070268	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0098981/00276-	6,66
000002	LUIZ CARLOS MUNIZ	10059079638	223272-DENTISTA	000.002	0043260/00287-	6,66
000364	LUIZA HELENA DO CARMO SANTOS SILVA	17019673994	322230-Auxiliar de e	000.010	0095228/00027-	6,66
000208	MARA CELI REIS DE LIMA	12757016174	223545-GERENTE DE EN	000.010	0098587/00227-	6,66
000363	MARCIA VERONICA FERRACINI	17019672440	422105-RECEPCIONISTA	000.012	0089558/00059-	6,66
000124	MARGARETE LEDO DE OLIVEIRA SILVA	12457522171	322230-Auxiliar de e	000.010	0028281/00120-	6,66
000052	MARIA ANGELA GOMES GALEMBECK	12033311610	763125-AUXILIAR DE S	000.008	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 SAU	000.003	0096365/00097-SP	6,66
000191	MARIANA DE OLIVEIRA SILVA SANTOS	12714866249	322205-Tecnico de en	000.010	0062948/00255-	6,66
000210	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	12759672249	322230-Auxiliar de e	000.010	0002464/00120-	6,66
000184	MARILENE CLEMENTINO	12695136252	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0033205/00255-	6,66
000236	MARINETE FERREIRA GOMES	12791971221	411005-Gerente de PS	000.003	0067341/00276-	6,66
000142	MARINEZ DE SOUSA SILVA	12523067163	514225-AUXILIAR SERV	000.010	0098167/00016-	6,66
000150	MARISA DOS SANTOS BATISTA	12545735339	322205-Tecnico de en	000.001	0012000/00200-	6,66
000266	MARISTELA SANTOS DE CARVALHO	12840662266	322230-Auxiliar de e	000.010	0003327/00237-	6,66
000262	MICHELE CORINA DE JESUS VALE	12832516256	515210-AUXILIAR DE F	000.005	0012730/00276-SP	6,66
000260	MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	12830178256	322230-Auxiliar de e	000.010	0038047/00276-	6,66
000430	NATALIA DE SOUZA SANTOS	20649688745	322230-Auxiliar de e	000.010	0043436/00276-	6,66
000115	NATANAEL DA SILVA	12430947309	782310-MOTORISTA	000.017	0016080/00018-	6,66
000001	NEWTON LUIZ MONTEIRO DE BARROS	10018765782	223110-MEDICO	000.010	0028648/00314-	6,66
000054	NILDA APARECIDA MACENO	12058803339	322205-AUXILIAR ENFE	000.002	0052921/00035-	6,66
000446	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	20670720695	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0016074/00276-	6,66
000048	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	10890474130	322230-Auxiliar de e	000.009	0051237/00633-	6,66
000038	REGINALDO TEIXEIRA FILHO	10800736025	515135-CONDUTOR DE V	000.017	0030728/00044-	6,66
000306	RODRIGO GARGANTINI SOARES	12955273262	223208-DENTISTA	000.021	0029814/00285-	6,66
000374	ROSANA MARIA DE JESUS	17051027083	322205-Tecnico de en	000.017	0021956/00160-	6,66
000373	ROSEMEIRE DE ALMEIDA VIEIRA ARAUJO	17051027016	322205-Tecnico de en	000.002	0000946/00184-	6,66
000140	SERGIO GONCALVES CARMELIO	12515347675	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0058982/00184-	6,66
000176	SILMARA APARECIDA PEREIRA	12682696238	322235-AUXILIAR ENFE	000.010	0000992/00237-	6,66
000102	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	12400208699	422105-RECEPCIONISTA	000.009	0091453/00120-	6,66
000376	TANIA REGINA DOS SANTOS	17055064307	322230-Auxiliar de e	000.001	0038910/00200-	6,66
000064	VALTER PEIXOTO SILVA	12129091441	324115-Tecnico em ra	000.010	0026009/00002-	6,66
000213	VANIA CRISTINA DOS SANTOS	12763157248	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0043358/00276-	6,66
000066	VICENTE FAUSTINO DA SILVA	12143525062	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0050993/00059-SP	6,66
000149	WILTON ROBERTO NEVES	12541540177	223405-Farmaceutico	000.010	0075693/00105-	6,66
					TOTAL DA PAGINA :	330,64
					TOTAL DA EMPRESA :	641,45

CONVÊNIO
 EI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	0225 / 00000172460-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	UNIODONTO
CPF/CNPJ:	73.162.760/0001-79
Valor:	R\$ 1.418,47
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	UNIODONTO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/07/2016 - 10:03:21
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00115308
Chave de segurança:	QCAKSZ96TUJGU4RE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 706-UNIODONTO EM JUNHO/2016

Folha: 00001

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

26/08/2016

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000117	ADENILSON DE OLIVEIRA SANTOS	12432659076	517420-Vigia	000.010	0082750/00237-	68,36
000209	ANTONIA DONIZETI MAXIMIANO DIAS	12758414262	322230-Auxiliar de e	000.010	0032557/00276-	34,18
000662	BENEDITO DE PAULA GARCEZ	26764651912	515105-DESINSETIZADO	000.015	0091658/00405-SP	85,45
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
000465	FABIANA DELFINO DOS SANTOS	20698876797	322230-Auxiliar de e	000.007	0066421/00330-	34,18
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
000099	KATIA NASCIMENTO DOS SANTOS FERRAZ	12398982256	322230-Auxiliar de e	000.010	0025510/00054-	17,09
000254	LUIZ AUGUSTO DIAS	12819547348	322230-Auxiliar de e	000.010	0058630/00184-	17,09
000087	LUIZ CARLOS SILVA TINDOU	12301817247	322230-Auxiliar de e	000.010	0090661/00058-	34,18
000364	LUIZA HELENA DO CARMO SANTOS SILVA	17019673994	322230-Auxiliar de e	000.010	0095228/00027-	34,18
000423	MARCELA BASTOS CANDIDO	20618407280	422115-Recepcionista	000.021	0044661/00313-	51,27
000034	MARIA ALICE DE OLIVEIRA SILVA	10773993425	322230-Auxiliar de e	000.014	0065714/00497-	51,27
000052	MARIA ANGELA GOMES GALEMBECK	12033311610	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0703800/00060-	34,18
000322	MARIA APARECIDA VIEIRA DA SILVA	12996588225	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0160830/00330-	17,09
000694	MARIA SUELI FLORIANO	17032364649	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0028964/00114-PR	51,27
000404	MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNANDES	20105668707	322230-Auxiliar de e	000.011	0028940/00295-	51,27
000260	MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	12830178256	322230-Auxiliar de e	000.010	0038047/00276-	102,54
000326	NEUSA SABINO DOS SANTOS	13025515251	422115-RECEPCIONISTA	000.002	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
000242	SHEILA APARECIDA FERREIRA SOUZA	12797689269	322230-Auxiliar de e	000.010	0021122/00255-	34,18
000187	TARCISIA IRINEIA DA SILVA	12705330854	322205-Tecnico de en	000.010	0053378/00195-	51,27
000064	VALTER PEIXOTO SILVA	12129091441	324115-Tecnico em ra	000.010	0026009/00002-	51,27
					TOTAL DA PAGINA :	1.418,47
					TOTAL DA EMPRESA :	1.418,47

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0093 / 00015000001-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COOPERATIVA DE ECONOMIA DE CREDITO MU
CPF/CNPJ:	54.190.525/0001-66
Valor:	R\$ 12.975,28
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CRESSEM
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/07/2016 - 10:01:58
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00115131
Chave de segurança:	2PSKE304MFPJXZ9J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 709-CRESSEM EM JUNHO/2016

Folha: 00001

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

26/08/2016

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000059	ADILSON EMIDIO DOS SANTOS	12099343995	324115-TECNICO RADIO	000.010	0059152/00040-	303,13
000267	ALESSANDRA DOS SANTOS REIS	12840900248	322205-Tecnico de en	000.011	0011696/00200-	123,58
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-	123,58
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	152,64
000370	ANA MARGARETH VIANA	17036724852	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0036370/00063-	636,01
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-	39,43
000062	BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	12124620063	517420-Vigia	000.010	0794540/00016-	84,73
000432	CAROLINA DO VALE CALADO	20649691320	322415-Atendente de	000.012	0029818/00346-SP	39,43
000193	CAROLINA RAFAEL	12725101931	322230-Auxiliar de e	000.004	0073437/00255-	106,94
000178	CLIVIA MARCENA LISBOA	12686836220	322230-Auxiliar de e	000.021	0036554/00069-	375,86
000359	DAGMAR RIBEIRO DE SOUZA	17000597885	422105-RECEPCIONISTA	000.005	0020555/00083-	155,53
000345	DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	16117166231	223405-TECNICO DE FA	000.010	0085134/00276-	268,24
000215	DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	12765923231	322205-Tecnico de en	000.014	0079104/00064-	48,65
000507	EDNA VICENCIA DA SILVA	12788157241	514225-Auxiliar de S	000.010	0073072/00255-SP	120,83
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
000420	ELIS REGINA SIMIONATO	20362147048	411005-AUX. ADMINIST	000.009	0072966/00237-	48,65
000685	EVA MARIA RODRIGUES	20925304683	513505-AUXILIAR DE C	000.010	0047348/00160-SP	76,39
000127	FERNANDO DE SOUZA	12463069904	322230-Auxiliar de e	000.010	0055917/00204-	48,65
000276	FRANCIANE DA SILVA REIS	12860133234	223208-DENTISTA	000.012	0012024/00313-	2.294,19
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
000025	IONE DONIZETE NAVES	10702525569	763125-AUXILIAR DE S	000.002	0019012/00031-	138,54
000579	JOSE ADEILTON DA SILVA	12453645635	516210-Cuidador	000.020	0038584/00038-BA	234,06
000039	JOSE FERNANDES DE ARAUJO	10805607592	517420-Vigia	000.014	0086486/00003-	225,61
000222	JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	12779897262	322415-Atendente de	000.005	0081420/00255-SP	168,50
000622	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	12753265226	763125-AUXILIAR DE S	000.007	0060696/00217-SP	94,48
000456	KATIANE DE FREITAS GARCIA	20698870500	322230-Auxiliar de e	000.010	0010377/00255-	94,48
000667	LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	20632381846	322230-AUXILIAR DE E	000.005	0067340/00276-SP	362,28
000292	LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	12919070268	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0098981/00276-	174,39
000052	MARIA ANGELA GOMES GALEMBECK	12033311610	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0703800/00060-	84,65
000322	MARIA APARECIDA VIEIRA DA SILVA	12996588225	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0160830/00330-	226,64
000470	MARIA DA CONCEICAO MENDES ALMEIDA	20945301833	322415-AUXILIAR DE C	000.009	0013068/00003-	93,24
000565	MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	12727758261	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0026440/00009-	233,02
000489	MARINEIDE CARLOS DA SILVA	12830723254	763125-AUXILIAR DE S	000.009	0014417/00018-PE	93,74
000236	MARINETE FERREIRA GOMES	12791971221	411005-Gerente de PS	000.003	0067341/00276-	278,56
000404	MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNANDES	20105668707	322230-Auxiliar de e	000.011	0028940/00295-	182,24
000283	MICHELLE CRISTINE DIAS SOUZA	12877857249	223605-Fisioterapeut	000.023	0003397/00313-	224,23
000115	NATANAEAL DA SILVA	12430947309	782310-MOTORISTA	000.017	0016080/00018-	423,42
000515	PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	20649687560	313220-Técnico de In	000.010	0095386/00346-	129,55
000732	RAQUEL FERREIRA DA SILVA	16890666756	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0021156/00081-PE	152,64
000617	RICARDO OLIVEIRA DE ALMEIDA	12828156240	517420-Vigia	000.001	0004338/00276-	173,28
					TOTAL DA PAGINA :	9.760,27

TOTAL EVENTO 709-CRESSEM EM JUNHO/2016

Folha: 00002

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

26/08/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000658	SAMUEL FREIRES BEZERRA	20670721314	782310-MOTORISTA	000.017	0052148/00276-SP	123,58
000102	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	12400208699	422105-RECEPCIONISTA	000.009	0091453/00120-	39,43
000089	SUELI DE SOUZA CRUZ SILVA	12323761813	322205-Tecnico de en	000.010	0095204/00570-	63,20
000595	SUEMI ALVES XAVIER	12340751359	763125-AUXILIAR DE S	000.009	0066509/00330-	108,93
000444	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	20670718674	322230-Auxiliar de e	000.010	0025684/00330-	139,18
000181	TATIANA ROGERIA DA SILVA	12689935262	322230-Auxiliar de e	000.010	0067386/00276-	279,31
000271	THIAGO BALTAZAR JACINTO	12853551255	123205-Diretor de re	000.008	0003502/00276-	63,20
000716	TISSIANA SE VICENTIN	12641111146	223115-MEDICA	000.002	0090517/00205-SP	1.161,60
000356	VALQUIRIA DE OLIVEIRA SOUZA	16550272085	322205-Tecnico de en	000.010	0008090/00346-	152,64
000305	VILMA CARLA DA SILVA SANTOS	12953051777	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0039346/00255-	63,20
000263	WAGNER MARCEL LOPES	12833483777	313310-Tecnico de re	000.008	0074787/00205-	123,58
000633	WILLIAM ELIAS DE SOUZA	21008402054	782310-MOTORISTA	000.017	0024623/00289-	719,96
000482	YARA OLIVEIRA DE SOUZA SILVA ARAUJO	21008401562	251605-Assistente so	000.010	0020648/00330-	177,20
					TOTAL DA PAGINA :	3.215,01
					TOTAL DA EMPRESA :	12.975,28

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1013 / 00000016518-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Valor:	R\$ 10.527,36
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	110 - Transferência Entre Contas de Mesma Titularidade
Identificação da operação:	CONV. EMPREST. BRADESCO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/07/2016 - 10:00:51
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00114972
Chave de segurança:	102P3P33RVX1LPNL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
EI MUNICIPAL Nº 56/2001

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

26/08/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000103	ALDA DOS SANTOS SILVA	12409126547	514225-AUX. SERVIÇOS	000.009	0078067/00059-	47,31
000370	ANA MARGARETH VIANA	17036724852	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0036370/00063-	1.507,85
000118	ANATALIA SANTOS DE CARVALHO	12442444331	322205-Tecnico de en	000.006	0085305/00142-	38,58
000093	ANGELA LUIZA BODINI GUEDES	12374556648	410105-COORDENADOR I	000.020	0020573/00003-	700,34
000578	ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA SOUZA	16117073624	763125-AUXILIAR DE S	000.013	0057802/00346-SP	313,03
000065	CARMEM LUCIA MACHADO DE SOUZA	12131461153	322230-Auxiliar de e	000.011	0032562/00052-SP	320,32
000201	CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA SILVA	12751825259	513205-COZINHEIRA	000.020	0000861/00276-	335,38
000599	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA	16117153970	763125-AUXILIAR DE S	000.021	0012628/00313-	313,34
000472	DURVAL AMARAL PEREIRA	20945346209	517420-Vigia	000.010	0021845/00160-	258,87
000396	EDIVANIA PEREIRA DE ARAUJO	20072588041	514225-AUX.SERVIÇOS	000.010	0955380/00313-	84,08
000021	ELIANA DA SILVA REIS	10633042037	516210-Cuidador	000.007	0037525/00382-	317,70
000375	ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	17051027555	223505-ENFERMEIRO 2	000.011	0074201/00184-	389,31
000111	GILMARA PINHEIRO DOS SANTOS	12414653797	322230-Auxiliar de e	000.010	0042876/00120-	109,44
000335	IVAN BORGES JEREMIAS DO REGO	13095337859	322230-Auxiliar de e	000.010	0000800/00276-	415,45
000579	JOSE ADEILTON DA SILVA	12453645635	516210-Cuidador	000.020	0038584/00038-BA	318,60
000158	JULIANA DE AGUIAR AYRES	12591924254	324115-Tecnico em ra	000.010	0041391/00200-	902,21
000456	KATIANE DE FREITAS GARCIA	20698870500	322230-Auxiliar de e	000.010	0010377/00255-	38,42
000264	LUCIA MARIA FELIX GARCEZ NASCIMENTO	12837956238	411005-AUX.ADMINISTR	000.005	0026566/00627-SP	175,21
000364	LUIZA HELENA DO CARMO SANTOS SILVA	17019673994	322230-Auxiliar de e	000.010	0095228/00027-	602,01
000165	MARCELLY TAVARES SILVA	12633057251	322230-Auxiliar de e	000.007	0040199/00184-	180,33
000142	MARINEZ DE SOUSA SILVA	12523067163	514225-AUXILIAR SERV	000.010	0098167/00016-	397,34
000385	MARISTELLA TURATO GATTASS ORRO	19000197778	223505-ENFERMEIRA 2	000.006	0095557/00218-	328,92
000283	MICHELLE CRISTINE DIAS SOUZA	12877857249	223605-Fisioterapeut	000.023	0003397/00313-	69,50
000326	NEUSA SABINO DOS SANTOS	13025515251	422115-RECEPCIONISTA	000.002	0032402/00110-	262,45
000054	NILDA APARECIDA MACENO	12058803339	322205-AUXILIAR ENFE	000.002	0052921/00035-	242,13
000399	RICARDO DOS SANTOS BRAGA	20072590747	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035078/00330-SP	298,59
000613	ROSELI CASSERI MAGALHÃES	12520987776	422105-Recepcionista	000.013	0009281/00039-	105,68
000398	ROZILDA PEREIRA DE ANDRADE	20072590240	223505-Enfermeiro I	000.012	0082128/00110-	149,58
000354	SIMONE DA SILVA PEIXOTO	16547050042	514225-AUX. SERVIÇOS	000.012	0069841/00029-CE	296,29
000241	SUZANA CRISTINA RAFAEL DE SOUZA OLIVEIRA	12797674245	322225-Instrumentado	000.010	0096126/00276-	373,52
000358	VANIA GONCALVES SANTOS DE OLIVEIRA	16678599374	422105-Recepcionista	000.010	0073338/00295-SP	305,22
000633	WILLIAM ELIAS DE SOUZA	21008402054	782310-MOTORISTA	000.017	0024623/00289-	330,36
					TOTAL DA PAGINA :	10.527,36
					TOTAL DA EMPRESA :	10.527,36



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1013 / 00000013782-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DROGARIA FARMA ILHA LTDA
CPF/CNPJ:	07.583.717/0001-52
Valor:	R\$ 37.555,73
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FARMA ILHA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/07/2016 - 10:02:30
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00115223
Chave de segurança:	MSZURWYM1K55J42N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
EI MUNICIPAL N° 56/2001

RECEBEMOS DE DROGARIA FARMA ILHA LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.219 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGARIA FARMA ILHA LTDA - ME AVENIDA PRINCESA ISABEL, 1708 PEREQUE - CEP 11630000 ILHABELA - SP Fone/Fax:1238965141	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0	
	Nº 000.001.219 SÉRIE: 0 Página 1 de 10	CHAVE DE ACESSO 3516 0707 5837 1700 0152 5500 0000 0012 1911 7874 2697
NATUREZA DA OPERAÇÃO EMISSAO REF CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135160412699255 06/07/2016 15:11:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 352069937110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 07583717000152

DESTINATÁRIO/REMETENTE				DATA DA EMISSÃO 06/07/2016	
NOMENCLATURA SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ/CPF 50320605000138		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 06/07/2016	
ENDEREÇO RUA PE BRONISLAU CHERECK, 15		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630000	HORA DE SAÍDA 15:25:16	
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE/FAX 1238965766	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.690,21	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 395,46	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.294,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE
9	CODIGO ANTT
PLACA DO VEICULO	UF
CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
789547513219	TADALAFILA 20MG 4 CPS / GEN TA Val Aprox Tributos R\$ 10,67 (26,75%) Fonte: IBPT	30049099	0900	5929	UN	1	121,230	81,30	39,90	0,00	0,00	0,00	18	0
1789101002535	TALCO HORA DO SONO JJ Val Aprox Tributos R\$ 6,40 (51,18%) Fonte: IBPT	33049100	0900	5929	UN	1	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7896033201827	CHUP, LILLO 649730 Val Aprox Tributos R\$ 3,41 (34,46%) Fonte: IBPT	39269040	0900	5929	UN	1	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	18	0
7896033203388	CHUP FUNNY MENINA LILAS ORTO T Val Aprox Tributos R\$ 3,41 (34,46%) Fonte: IBPT	39269040	0900	5929	UN	1	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	18	0
7896227800027	EMPLASTRO SALOMPAS C/2 ORIGINA Val Aprox Tributos R\$ 2,04 (30,75%) Fonte: IBPT	30051010	0900	5929	UN	1	6,64	0,00	6,64	0,00	0,00	0,00	18	0
45370	ELASTIC BAND Val Aprox Tributos R\$ 3,88 (38,77%) Fonte: IBPT	96151900	0900	5929	UN	2	5,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	18	0
7896061995897	FR BABYSEC ULTRAPROTECT JUMBO Val Aprox Tributos R\$ 6,30 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	1	20,50	0,00	20,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7896061995057	FR BABYSEC ULTRAPROTECT JUMBO Val Aprox Tributos R\$ 12,61 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	2	20,50	0,00	41,00	0,00	0,00	0,00	18	0
1789605341010	PH.F.DUPLA FOFINHO 4X30M NEUTR Val Aprox Tributos R\$ 1,07 (21,50%) Fonte: IBPT	48181000	0900	5929	UN	1	4,97	0,00	4,97	0,00	0,00	0,00	18	0
7896061990502	TOALHAS UMED.BABYSEC C/50 Val Aprox Tributos R\$ 3,05 (34,12%) Fonte: IBPT	34011900	0900	5929	UN	1	8,95	0,00	8,95	0,00	0,00	0,00	18	0

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135160412699255 Val Aprox Tributos R\$ 1.407,42 (32,77%) Fonte: IBPT EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Ref Cupons: 35081, 35072, 27819, 27817, 27815, 118779, 35050, 35046, 118776, 35041, 27806, 35039, 118773, 118762, 118760, 35022, 35020, 35018, 35015, 35013, 35011, 118749, 27798, 118747, 34999, 27794, 34993, 27789, 118730, 118722, 34977, 34973, 34968, 118719, 34964, 34962, 27777, 27775, 27773, 34954, 34947, 27763, 34939, 118709, 27761, 34934, 27759, 34931, 27754, 118703, 34927, 34925, 34923, 27748, 34919, 27746, 34916, 27743, 118701, 34912, 118699, 34902, 118686, 34898, 27734, 27732, 118678, 27727, 27723, 27718, 27715, 27713, 27704, 34869	CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

RECEBEMOS DE DROGARIA FARMA ILHA LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.220 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGARIA FARMA ILHA LTDA - ME AVENIDA PRINCESA ISABEL, 1708 PEREQUE - CEP 11630000 ILHABELA - SP Fone/Fax:1238965141	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0	
	Nº 000.001.220 SÉRIE: 0 Página 1 de 2	CHAVE DE ACESSO 3516 0707 5837 1700 0152 5500 0000 0012 2012 6418 3537
NATUREZA DA OPERAÇÃO EMISSAO REF CUPOM FISCAL		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135160412723231 06/07/2016 15:17:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 352069937110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 07583717000152

DESTINATÁRIO/REMETENTE				DATA DA EMISSÃO 06/07/2016	
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			CNPJ/CPPF 50320605000138		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 06/07/2016
ENDEREÇO RUA PE BRONISLAU CHERECK, 15		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630000		HORA DE SAÍDA 15:31:18
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE/FAX 1238965766	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 248,28
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 248,28

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - EMIENTE 2 - DESTINATÁRIO 3 - SEM FRETE 9	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSY	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896110005645	FR PERSONAL BABY MEGA M C/54UN Val Aprox Tributos R\$ 12,27 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	1	39.90	0.00	39.90	0.00	0.00	0.00	18	0
7899026437746	SH. FRUCTIS BRI. VIT. 200ML Val Aprox Tributos R\$ 2,68 (38,55%) Fonte: IBPT	33051000	0900	5929	UN	1	6.95	0.00	6.95	0.00	0.00	0.00	18	0
7899026437784	COND FRUCTIS FRESCOR VITAMINAD Val Aprox Tributos R\$ 3,74 (51,18%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	7.30	0.00	7.30	0.00	0.00	0.00	18	0
7899026475403	COND. FRUCTIS LISO QUIM. 200ML Val Aprox Tributos R\$ 4,99 (51,18%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	9.75	0.00	9.75	0.00	0.00	0.00	18	0
7899026464216	SH. FRUCTIS OL. REP NUT 200ML Val Aprox Tributos R\$ 2,68 (38,55%) Fonte: IBPT	33051000	0900	5929	UN	1	6.95	0.00	6.95	0.00	0.00	0.00	18	0
7702018118823	AP. PROBAK II C/2 Val Aprox Tributos R\$ 1,36 (38,77%) Fonte: IBPT	82121020	0900	5929	UN	1	3.50	0.00	3.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7898466650043	COND.SAM PLUS 1,9L CERAMIDAS Val Aprox Tributos R\$ 7,55 (51,18%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	14.75	0.00	14.75	0.00	0.00	0.00	18	0
7898466650098	SH.SAM PLUS 1,9L CERAMIDAS Val Aprox Tributos R\$ 5,30 (38,55%) Fonte: IBPT	33051000	0900	5929	UN	1	13.75	0.00	13.75	0.00	0.00	0.00	18	0
7899304812319	SAB LIQUIDO MINIONS 750ML Val Aprox Tributos R\$ 8,00 (36,55%) Fonte: IBPT	34013000	0900	5929	UN	1	21.90	0.00	21.90	0.00	0.00	0.00	18	0
7890310160210	DEO COLONIA MARIE 100ML Val Aprox Tributos R\$ 5,59 (38,55%) Fonte: IBPT	33072010	0900	5929	UN	1	14.50	0.00	14.50	0.00	0.00	0.00	18	0

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135160412723231 Val Aprox Tributos R\$ 99.04 (39,89%) Fonte: IBPT REF CUPOM: 30228 Ref Cupons: 31449, 116045, 31388	RESERVADO AO FISCAL MD5 PAF: 5CF4323A71A25A089DE341E52100B131 CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001
--	--

RECEBEMOS DE DROGARIA FARMA ILHA LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.221 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGARIA FARMA ILHA LTDA - ME AVENIDA PRINCESA ISABEL, 1708 PEREQUE - CEP 11630000 ILHABELA - SP Fone/Fax:1238965141	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0	
	Nº 000.001.221 SÉRIE: 0 Página 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3516 0707 5837 1700 0152 5500 0000 0012 2112 3367 6857 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO EMISSAO REF CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135160412733979 06/07/2016 15:19:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 352069937110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 07583717000152

DESTINATÁRIO/REMETENTE			DATA DA EMISSÃO 06/07/2016	
NOMERAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ/CPF 50320605000138	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 06/07/2016	
ENDEREÇO RUA PE BRONISLAU CHERECK, 15	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630000	HORA DE SAÍDA 15:30:14	
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE/FAX 1238965766	UF SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00		2,77
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	1,16	0,00	0,00	1,61		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE		CODIGO ANT 9	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO							
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
7896015530167	SAL DE FRUTA CAMOMILA 60 ENV 5 Val Aprox Tributos R\$ 0,43 (26,71%) Fonte: IBPT	30049029	0900	5929	UN	1	2,77	1,16	1,61	0,00	0,00	0,00	18	0

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO MD5 PAF: 5CF4323A71A25A089DE341E52100B131
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135160412733979 Val Aprox Tributos R\$ 0,43 (26,71%) Fonte: IBPT EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - REF CUPONS: 30 230	CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CBT	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. DESC.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896085866029	CR. ORIGEM 1KG ALIS RELAX Val Aprox Tributos R\$ 4,35 (51,18%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7899304808848	SAB LIQ FISCHER PRICE BEBE Val Aprox Tributos R\$ 3,64 (36,55%) Fonte: IBPT	34013000	0900	5929	UN	1	9,95	0,00	9,95	0,00	0,00	0,00	18	0
7891150018846	SH. TRESEMME HIDR PROF 400 ML Val Aprox Tributos R\$ 5,20 (38,55%) Fonte: IBPT	33051000	0900	5929	UN	1	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7898217637750	VITALCAP CONDICIONADOR RED. DE Val Aprox Tributos R\$ 16,12 (51,18%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	31,50	0,00	31,50	0,00	0,00	0,00	18	0
1789605341010	PH.F.DUPLA FOFINHO 4X30M NEUTR Val Aprox Tributos R\$ 1,07 (21,50%) Fonte: IBPT	48181000	0900	5929	UN	1	4,97	0,00	4,97	0,00	0,00	0,00	18	0
7898217637743	VITALCAP SHAMPOO RED. DE VOLUM Val Aprox Tributos R\$ 11,56 (38,55%) Fonte: IBPT	33051000	0900	5929	UN	1	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	18	0
7898217637767	VITALCAP HID. S/ENX. REDUTOR D Val Aprox Tributos R\$ 15,33 (51,18%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	29,95	0,00	29,95	0,00	0,00	0,00	18	0
7898523206110	CIMELIDE 100MG C/12 (CIMED) Val Aprox Tributos R\$ 2,31 (30,75%) Fonte: IBPT	30039049	0900	5929	CX	1	16,90	9,40	7,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7896004703398	DIPIRONA SOD 500MG C/240 (GEN Val Aprox Tributos R\$ 1,09 (26,75%) Fonte: IBPT	30049099	0900	5929	CX	1	4,54	0,45	4,09	0,00	0,00	0,00	18	0
7891721020940	FLORATIL 200 C/6 Val Aprox Tributos R\$ 9,40 (26,75%) Fonte: IBPT	30049099	0900	5929	UN	1	39,04	3,90	35,14	0,00	0,00	0,00	18	0
1789800754705	ROUPA INT PLENITUD ACTIVE PM Val Aprox Tributos R\$ 16,30 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	2	26,50	0,00	53,00	0,00	0,00	0,00	18	0
7891037013629	CR. PENTEAR DOVE DANO THERAPY Val Aprox Tributos R\$ 5,37 (51,18%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	10,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7898945443036	LUVAS SUPERMAX M C/100 Val Aprox Tributos R\$ 8,63 (28,82%) Fonte: IBPT	40151900	0900	5929	UN	1	29,95	0,00	29,95	0,00	0,00	0,00	18	0
1789601870065	LENCO UMED. HUGGIES CLASSIC C/ Val Aprox Tributos R\$ 4,61 (34,12%) Fonte: IBPT	34011900	0900	5929	UN	1	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7898585290984	ESC INF TELECO TECO Val Aprox Tributos R\$ 2,11 (26,75%) Fonte: IBPT	96032100	0900	5929	UN	1	7,90	0,00	7,90	0,00	0,00	0,00	18	0
6782111002657	DES. REXONA POWDER ROLL-ON Val Aprox Tributos R\$ 3,47 (38,55%) Fonte: IBPT	33072010	0900	5929	UN	1	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	18	0
7896523206110	CIMELIDE 100MG C/12 (CIMED) Val Aprox Tributos R\$ 2,31 (30,75%) Fonte: IBPT	30039049	0900	5929	CX	1	16,90	9,40	7,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7896026300155	DULCOLAX C/20 Val Aprox Tributos R\$ 1,07 (18,75%) Fonte: IBPT	30049069	0900	5929	CX	1	6,37	0,64	5,73	0,00	0,00	0,00	18	0
45451	TAXA ENTREGA 2 Val Aprox Tributos R\$ 0,78 (38,77%) Fonte: IBPT	40149010	0900	5929	UN	1	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	18	0
7891010008147	PROT. SOLAR SUNDOWN FPS50 120M Val Aprox Tributos R\$ 21,88 (51,18%) Fonte: IBPT	33049990	0900	5929	UN	1	42,75	0,00	42,75	0,00	0,00	0,00	18	0
7896020160113	TENYS PE AERO ORIGINAL 150ML N Val Aprox Tributos R\$ 5,78 (38,55%) Fonte: IBPT	33072010	0900	5929	UN	1	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	18	0
7891150014107	SH. CLEAR MEN CONTR COCEIRA Val Aprox Tributos R\$ 5,59 (38,55%) Fonte: IBPT	33051000	0900	5929	UN	1	14,50	0,00	14,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7897595620293	DESOGESTREL 0,075MG 28 CPR Val Aprox Tributos R\$ 5,99 (30,75%) Fonte: IBPT	30043937	0900	5929	UN	1	24,35	4,87	19,48	0,00	0,00	0,00	18	0
7896004714578	NARIDRIN 12HS 30ML (EMS) Val Aprox Tributos R\$ 5,07 (30,75%) Fonte: IBPT	30043929	0900	5929	VD	1	25,75	9,25	16,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7896061990502	TOALHAS UMED. BABYSEC C/50 Val Aprox Tributos R\$ 6,11 (34,12%) Fonte: IBPT	34011900	0900	5929	UN	2	8,95	0,00	17,90	0,00	0,00	0,00	18	0
7896061995897	FR BABYSEC ULTRAPROTECT JUMBO Val Aprox Tributos R\$ 6,30 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	1	20,50	0,00	20,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7898415240011	GRAVINDEZ TESTE GRAVIDEZ Val Aprox Tributos R\$ 6,92 (31,45%) Fonte: IBPT	38220010	0900	5929	UN	2	11,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	18	0
7791293025544	DES. REXONA AERO WOMEN 105G ANT Val Aprox Tributos R\$ 11,18 (38,55%) Fonte: IBPT	33072010	0900	5929	UN	2	14,50	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00	18	0
78924895	DES. REXONA MEN SPORTFAN ROLL- Val Aprox Tributos R\$ 3,47 (38,55%) Fonte: IBPT	33072010	0900	5929	UN	1	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	18	0
7898417963321	GLOSS LABIAL VULT Val Aprox Tributos R\$ 6,91 (51,18%) Fonte: IBPT	33041000	0900	5929	UN	1	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7898185412595	ESC DUO PROFISSIONAL MC Val Aprox Tributos R\$ 2,81 (26,75%) Fonte: IBPT	96032100	0900	5929	UN	1	10,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7898040322786	EXIMIA FORTALIZE C/30 COMP Val Aprox Tributos R\$ 40,62 (31,45%) Fonte: IBPT	21069030	0900	5929	UN	1	143,50	14,35	129,15	0,00	0,00	0,00	18	0
3282770930597	AGUA TERMAL AVENE 150ML	33049990	0900	5929	FR	1	64,90	0,00	64,90	0,00	0,00	0,00	18	0
7896290402159	KLINSE SH NEUTRO 140 ML Val Aprox Tributos R\$ 16,65 (38,55%) Fonte: IBPT	33051000	0900	5929	UN	1	47,95	4,80	43,15	0,00	0,00	0,00	18	0
7896714232980	DIAZEPAM 10 MG 30 CPR Val Aprox Tributos R\$ 2,59 (26,75%) Fonte: IBPT	30048064	0900	5929	UN	1	12,12	2,42	9,70	0,00	0,00	0,00	18	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>Número do Protocolo: 135160412699255</p> <p>Val Aprox Tributos R\$ 1.407,42 (32,77%) Fonte: IBPT EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Ref Cupons:</p> <p>35081, 35072, 27819, 27817, 27815, 118779, 35050, 35046, 118776, 35041, 27806, 35039, 118773, 118762, 118760, 35022, 35020, 35018, 35015, 35013, 35011, 118749, 27798, 118747, 34999, 27794, 34993, 27789, 118730, 118722, 34977, 34973, 34968, 118719, 34964, 34962, 27777, 27775, 27773, 34954, 34947, 27763, 34939, 118709, 27761, 34934, 27759, 34931, 27754, 118703, 34927, 34925, 34923, 27748, 34919, 27746, 34916, 27743, 118701, 34912, 118699, 34902, 118686, 34898, 27734, 27732, 118678, 27727, 27723, 27718, 27715, 27713, 27704, 34869</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p style="text-align: right;">CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001</p>

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
7891721028335	CITONEURIN 5000 C/ 20DRG Val Aprox Tributos R\$ 14,28 (30,75%) Fonte: IBPT	30045090	0900	5929	UN	1	51.50	5.10	46.40	0.00	0.00	0.00	18	0
7896658001512	MIONEVRIX C/20 Val Aprox Tributos R\$ 7,12 (26,75%) Fonte: IBPT	30049099	0900	5929	CX	1	29.50	2.90	26.60	0.00	0.00	0.00	18	0
7896714203768	FLAVONID 500MG C/30 (NEOQ) Val Aprox Tributos R\$ 9,76 (26,75%) Fonte: IBPT	30049099	0900	5929	CX	1	70.40	33.90	36.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7898029558809	VASTAREL MR CX C/30 COMP Val Aprox Tributos R\$ 11,50 (18,75%) Fonte: IBPT	30039079	0900	5929	CX	1	68.10	6.82	61.34	0.00	0.00	0.00	18	0
7891317489403	ATORVASTATINA CALC EUR 40MG 30 Val Aprox Tributos R\$ 12,54 (18,75%) Fonte: IBPT	30049069	0900	5929	UN	1	115.520	48.60	66.90	0.00	0.00	0.00	18	0
7896014125319	TINT. NUTRISSE COR 50 Val Aprox Tributos R\$ 10,11 (51,18%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	19.70	0.00	19.70	0.00	0.00	0.00	18	0
7791293025537	DES.REXONA AERO MEN 90G ANTIBA Val Aprox Tributos R\$ 5,59 (38,55%) Fonte: IBPT	33072010	0900	5929	UN	1	14.50	0.00	14.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7898185410300	ESC. DENTAL DENTAL CLEAN INF.E Val Aprox Tributos R\$ 1,54 (26,75%) Fonte: IBPT	96032100	0900	5929	UN	1	5.70	0.00	5.70	0.00	0.00	0.00	18	0
7898940257539	ESCOVA INF TELECO TECO R1074/ Val Aprox Tributos R\$ 2,06 (26,75%) Fonte: IBPT	96032100	0900	5929	UN	1	7.70	0.00	7.70	0.00	0.00	0.00	18	0
7898126400353	CONDICIONADOR JABORANDI 250ML Val Aprox Tributos R\$ 11,52 (51,18%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	22.50	0.00	22.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7898126400346	SHAMPOO JABORANDI 250ML Val Aprox Tributos R\$ 8,67 (38,55%) Fonte: IBPT	33051000	0900	5929	UN	1	22.50	0.00	22.50	0.00	0.00	0.00	18	0
40473	PENTE PLASTICO Val Aprox Tributos R\$ 0,82 (27,45%) Fonte: IBPT	96032900	0900	5929	UN	1	3.00	0.00	3.00	0.00	0.00	0.00	18	0
7501006740219	CR TRAT PANTENE RESTAURACAO Val Aprox Tributos R\$ 8,96 (51,18%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	17.50	0.00	17.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7896212425549	TYLEX 30MG C/12 Val Aprox Tributos R\$ 7,25 (26,75%) Fonte: IBPT	30049045	0900	5929	UN	1	30.10	3.01	27.11	0.00	0.00	0.00	18	0
0000078911239	VICK INALADOR BASTAO Val Aprox Tributos R\$ 2,34 (26,75%) Fonte: IBPT	30049099	0900	5929	UN	1	9.71	0.97	8.74	0.00	0.00	0.00	18	0
7897947603820	XO INSETO LOCAO 200ML (CIMED) Val Aprox Tributos R\$ 7,20 (20,11%) Fonte: IBPT	38089199	0900	5929	UN	2	17.90	0.00	35.80	0.00	0.00	0.00	18	0
7896241296400	VONAU FLASH 8MG C/10 DES ORAL Val Aprox Tributos R\$ 10,69 (18,75%) Fonte: IBPT	30049069	0900	5929	CX	1	63.30	6.33	57.00	0.00	0.00	0.00	18	0
7506195185586	ABS ALWAYS S/BAS SECA C/8 Val Aprox Tributos R\$ 1,34 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	1	4.30	0.00	4.30	0.00	0.00	0.00	18	0
7896230300163	AGUA OX. 10 VOL. ADV 100ML Val Aprox Tributos R\$ 0,67 (26,75%) Fonte: IBPT	30049099	0900	5929	UN	1	2.50	0.00	2.50	0.00	0.00	0.00	18	0
0047400179240	CARGA MARCH 3 C/2UN Val Aprox Tributos R\$ 6,33 (37,46%) Fonte: IBPT	82122010	0900	5929	UN	1	16.90	0.00	16.90	0.00	0.00	0.00	18	0
45451	TAXA ENTREGA 2 Val Aprox Tributos R\$ 0,78 (38,77%) Fonte: IBPT	40149010	0900	5929	UN	1	2.00	0.00	2.00	0.00	0.00	0.00	18	0
7899026464070	SH. FRUCTIS CAB NORM 200ML Val Aprox Tributos R\$ 2,93 (38,55%) Fonte: IBPT	33051000	0900	5929	UN	1	7.60	0.00	7.60	0.00	0.00	0.00	18	0
38695	TABLETE VALDA DIET Val Aprox Tributos R\$ 0,21 (26,75%) Fonte: IBPT	30049099	0900	5929	UN	1	0.80	0.00	0.80	0.00	0.00	0.00	18	0
0047400179240	CARGA MARCH 3 C/2UN Val Aprox Tributos R\$ 6,33 (37,46%) Fonte: IBPT	82122010	0900	5929	UN	1	16.90	0.00	16.90	0.00	0.00	0.00	18	0
7896004712215	CARBOCISTEINA 50MG GTS 20ML GE Val Aprox Tributos R\$ 2,43 (26,75%) Fonte: IBPT	30049057	0900	5929	FR	1	11.34	2.27	9.07	0.00	0.00	0.00	18	0
7899739272313	ELASTICO DE MEIA C6 Val Aprox Tributos R\$ 1,53 (38,77%) Fonte: IBPT	96159000	0900	5929	UN	1	3.90	0.00	3.90	0.00	0.00	0.00	18	0
7890310161231	KIT CABELO DISNEY MARIE Val Aprox Tributos R\$ 10,22 (38,55%) Fonte: IBPT	33051000	0900	5929	UN	1	26.50	0.00	26.50	0.00	0.00	0.00	18	0
4005900036667	DES. NIVEA INIVIB WOMEN AERO Val Aprox Tributos R\$ 5,20 (38,55%) Fonte: IBPT	33072010	0900	5929	UN	1	13.50	0.00	13.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7898148291533	SULF NEOM+BACITRA 5/250UI PDA Val Aprox Tributos R\$ 2,69 (30,75%) Fonte: IBPT	30042069	0900	5929	BG	1	8.70	0.00	8.70	0.00	0.00	0.00	18	0
7897947611160	ACNEZIL SABONETE BARRA 90G EXT Val Aprox Tributos R\$ 3,75 (34,12%) Fonte: IBPT	34011900	0900	5929	UN	1	11.00	0.00	11.00	0.00	0.00	0.00	18	0
7896007541874	ABS. INTIMUS GEL INTERNO SUPER Val Aprox Tributos R\$ 2,31 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	1	7.50	0.00	7.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7896007545094	ABS. INTIMUS AB L16PG14 Val Aprox Tributos R\$ 2,00 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	1	6.50	0.00	6.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7891000142202	LEITE NINHO INSTANTANEO 400GR Val Aprox Tributos R\$ 6,20 (31,45%) Fonte: IBPT	04022110	0900	5929	LT	1	19.70	0.00	19.70	0.00	0.00	0.00	18	0
7891268400304	LISTERINE CITRUS Val Aprox Tributos R\$ 3,64 (24,24%) Fonte: IBPT	33069000	0900	5929	UN	1	15.00	0.00	15.00	0.00	0.00	0.00	18	0
7506309840000	SH.PANTENE HIDROCAUTERIZACAO Val Aprox Tributos R\$ 4,03 (38,55%) Fonte: IBPT	33051000	0900	5929	UN	1	10.40	0.00	10.40	0.00	0.00	0.00	18	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>Número do Protocolo: 135160412699255</p> <p>Val Aprox Tributos R\$ 1.407,42 (32,77%) Fonte: IBPT EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Ref Cudons:</p> <p>35081. 35072. 27819. 27817. 27815. 118779. 35050. 35046. 118776. 35041. 27806. 35039. 118773. 118762. 118760. 35022. 35020. 35018. 35015. 35013. 35011. 118749. 27798. 118747. 34999. 27794. 34993. 27789. 118730. 118722. 34977. 34973. 34968. 118719. 34964. 34962. 27777. 27775. 27773. 34954. 34947. 27763. 34939. 118709. 27761. 34934. 27759. 34931. 27754. 118703. 34927. 34925. 34923. 27748. 34919. 27746. 34916. 27743. 118701. 34912. 118699. 34902. 118686. 34898. 27734. 27732. 118678. 27727. 27723. 27718. 27715. 27713. 27704. 34869</p>	<p>CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001</p>

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
7896085867736	KIT ORIGEM SELAGEM REDUTORA CA Val Aprox Tributos R\$ 12,16 (51,18%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	23,75	0,00	23,75	0,00	0,00	0,00	18	0
7897512902013	MANT.CACAU C/PROP.ROLL ON C/20 Val Aprox Tributos R\$ 1,10 (31,45%) Fonte: IBPT	18040000	0900	5929	UN	1	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	18	0
4005900036728	DES. NIVEA AERO INVIB MEN Val Aprox Tributos R\$ 5,20 (38,55%) Fonte: IBPT	33072010	0900	5929	UN	1	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7897322702032	RINOSORO SOL NASAL 30ML Val Aprox Tributos R\$ 2,54 (26,75%) Fonte: IBPT	30049039	0900	5929	FR	1	10,50	1,05	9,45	0,00	0,00	0,00	18	0
7896422507295	CETOPROFENO 100MG C/20 GEN Val Aprox Tributos R\$ 6,54 (26,75%) Fonte: IBPT	30049029	0900	5929	CX	1	30,54	6,11	24,43	0,00	0,00	0,00	18	0
7891010568757	LENCOS UMED JJ SKINCARE C/48 Val Aprox Tributos R\$ 4,26 (34,12%) Fonte: IBPT	34011900	0900	5929	UN	1	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7891010009618	ABS. CAREFREE REG C/40 Val Aprox Tributos R\$ 3,37 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	1	10,95	0,00	10,95	0,00	0,00	0,00	18	0
7896213306078	ACETONA BEIRA ALTA 90ML Val Aprox Tributos R\$ 1,51 (51,18%) Fonte: IBPT	33043000	0900	5929	UN	1	2,95	0,00	2,95	0,00	0,00	0,00	18	0
7501001169046	COND. PANTENE LISOS E SEDOSOS Val Aprox Tributos R\$ 6,12 (51,18%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	11,95	0,00	11,95	0,00	0,00	0,00	18	0
7501001169039	SH. PANTENE LISOS E SEDOSOS Val Aprox Tributos R\$ 4,03 (38,55%) Fonte: IBPT	33051000	0900	5929	UN	1	10,45	0,00	10,45	0,00	0,00	0,00	18	0
7891182050081	ESM. RISQUE OLEO SECANTE Val Aprox Tributos R\$ 2,30 (51,18%) Fonte: IBPT	33043000	0900	5929	UN	1	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7891182018630	ESM. RISQUE CREM. PO DE ARROZ Val Aprox Tributos R\$ 1,79 (51,18%) Fonte: IBPT	33043000	0900	5929	UN	1	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7891182026918	ESM. RISQUE ROSE BOMBOM Val Aprox Tributos R\$ 2,02 (51,18%) Fonte: IBPT	33043000	0900	5929	UN	1	3,95	0,00	3,95	0,00	0,00	0,00	18	0
7891182996341	ESM.RISQUE CR.8ML CAPPUCCINO Val Aprox Tributos R\$ 1,92 (51,18%) Fonte: IBPT	33043000	0900	5929	UN	1	3,75	0,00	3,75	0,00	0,00	0,00	18	0
0000000060837	LIXA P/ UNHAS TRADICIONAL Val Aprox Tributos R\$ 0,08 (31,45%) Fonte: IBPT	68052000	0900	5929	UN	1	0,25	0,00	0,25	0,00	0,00	0,00	18	0
0000000061131	PALITOS PROF. MADEIRA GROSSO Val Aprox Tributos R\$ 0,31 (30,75%) Fonte: IBPT	44219000	0900	5929	UN	1	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	18	0
7896007510764	FRALDA MONICA TRIP M C/54 Val Aprox Tributos R\$ 15,38 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	1	50,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	18	0
7897947603820	XO INSETO LOCAO 200ML (CIMED) Val Aprox Tributos R\$ 3,60 (20,11%) Fonte: IBPT	38089199	0900	5929	UN	1	17,90	0,00	17,90	0,00	0,00	0,00	18	0
7891010568757	LENCOS UMED JJ SKINCARE C/48 Val Aprox Tributos R\$ 4,26 (34,12%) Fonte: IBPT	34011900	0900	5929	UN	1	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7896007547616	FRALDA DESC T MONICA TRIPLA PR Val Aprox Tributos R\$ 8,27 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	1	26,90	0,00	26,90	0,00	0,00	0,00	18	0
7898585290984	ESC INF TELECO TECO Val Aprox Tributos R\$ 2,11 (26,75%) Fonte: IBPT	96032100	0900	5929	UN	1	7,90	0,00	7,90	0,00	0,00	0,00	18	0
7890310121747	GEL DENT ACTION HELLO KITTY Val Aprox Tributos R\$ 0,91 (20,24%) Fonte: IBPT	33061000	0900	5929	UN	1	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7791969016012	DES. NIVEA FRESH NATURAL Val Aprox Tributos R\$ 5,20 (38,55%) Fonte: IBPT	33072010	0900	5929	UN	1	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7896213306078	ACETONA BEIRA ALTA 90ML Val Aprox Tributos R\$ 1,51 (51,18%) Fonte: IBPT	33043000	0900	5929	UN	1	2,95	0,00	2,95	0,00	0,00	0,00	18	0
7896818203183	ESPONJA DE BANHO MARILU Val Aprox Tributos R\$ 1,10 (31,45%) Fonte: IBPT	96162000	0900	5929	UN	1	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7890310130657	ENXAGUATORIO ACTION KIDS MONIC Val Aprox Tributos R\$ 2,55 (24,24%) Fonte: IBPT	33069000	0900	5929	UN	1	10,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7891010038892	FIO DENTAL JJ 50M Val Aprox Tributos R\$ 2,55 (24,24%) Fonte: IBPT	33062000	0900	5929	UN	1	10,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7891051037625	ESC. DENTAL ORAL B IND.40 MACI Val Aprox Tributos R\$ 6,69 (26,75%) Fonte: IBPT	96032100	0900	5929	UN	2	12,50	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	18	0
7898126407031	FINALIZADOR BOTICA CACHOS PERF Val Aprox Tributos R\$ 13,56 (51,16%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	26,50	0,00	26,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7898075313032	NEPRAZOL 20MG C/56CPS (OMEPRAZ Val Aprox Tributos R\$ 2,68 (18,75%) Fonte: IBPT	30039079	0900	5929	UN	1	15,90	1,55	14,35	0,00	0,00	0,00	18	0
7898004706764	CELEGIN XPE 120ML (LEGRAND) Val Aprox Tributos R\$ 5,85 (26,75%) Fonte: IBPT	30049099	0900	5929	FR	1	24,31	2,43	21,88	0,00	0,00	0,00	18	0
7891182003520	ESM. RISQUE SEDA BASE Val Aprox Tributos R\$ 2,30 (51,18%) Fonte: IBPT	33043000	0900	5929	UN	1	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7896512900043	ENXOFRE SAB GRANADO 90GR Val Aprox Tributos R\$ 1,83 (34,12%) Fonte: IBPT	34011190	0900	5929	UN	1	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7896015517090	SONRIDOR CAF BL C/2 COMP Val Aprox Tributos R\$ 1,83 (26,75%) Fonte: IBPT	30049045	0900	5929	BL	2	3,80	0,75	6,84	0,00	0,00	0,00	18	0
7506339363883	CD ORAL B 123 ANTICARIES 70g Val Aprox Tributos R\$ 0,71 (20,24%) Fonte: IBPT	33061000	0900	5929	UN	1	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	18	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>Número do Protocolo: 135160412699255</p> <p>Val Aprox Tributos R\$ 1.407,42 (32,77%) Fonte: IBPT EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Ref Cúpons:</p> <p>35081, 35072, 27819, 27817, 27815, 118779, 35050, 35046, 118776, 35041, 27806, 35039, 118773, 118762, 118760, 35022, 35020, 35018, 35015, 35013, 35011, 118749, 27798, 118747, 34999, 27794, 34993, 27789, 118730, 118722, 34977, 34973, 34968, 118719, 34964, 34962, 27777, 27775, 27773, 34954, 34947, 27763, 34939, 118709, 27761, 34934, 27759, 34931, 27754, 118703, 34927, 34925, 34923, 27748, 34919, 27746, 34916, 27743, 118701, 34912, 118699, 34902, 118686, 34898, 27734, 27732, 118678, 27727, 27723, 27718, 27715, 27713, 27704, 34869</p>	<p>CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001</p>

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
7891010034511	ABS. SEMPRE LIVRE ADAPT S/ABS Val Aprox Tributos R\$ 2,77 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	2	4.50	0.00	9.00	0.00	0.00	0.00	18	0
7896641800559	DRAMIN C/10 Val Aprox Tributos R\$ 1,07 (26,75%) Fonte: IBPT	30049039	0900	5929	UN	1	4.45	0.45	4.00	0.00	0.00	0.00	18	0
7899026462601	TINT. NUTRISSE 5.0 Val Aprox Tributos R\$ 7,04 (51,18%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	13.75	0.00	13.75	0.00	0.00	0.00	18	0
7791293004310	DES. REXONA ACTIVE EMOT AERO Val Aprox Tributos R\$ 5,59 (38,55%) Fonte: IBPT	33072010	0900	5929	UN	1	14.50	0.00	14.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7896004814162	HASTES TOPZ C/75 Val Aprox Tributos R\$ 0,63 (31,45%) Fonte: IBPT	56012190	0900	5929	UN	1	2.00	0.00	2.00	0.00	0.00	0.00	18	0
0000000080347	LUVA DESCARTAVEL LATEX M Val Aprox Tributos R\$ 0,33 (33,42%) Fonte: IBPT	39262000	0900	5929	UN	2	0.50	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	18	0
7896004710433	RIFAMICINA 10MG SPRAY 20ML Val Aprox Tributos R\$ 3,88 (30,75%) Fonte: IBPT	30042031	0900	5929	FR	1	15.75	3.15	12.60	0.00	0.00	0.00	18	0
1789101003563	ABS. SEMPRE LIVRE NOT.C/ABAS 8 Val Aprox Tributos R\$ 1,89 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	1	6.15	0.00	6.15	0.00	0.00	0.00	18	0
7898064035978	FR CREMER JUMBINHO P C/28UN Val Aprox Tributos R\$ 5,20 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	1	16.90	0.00	16.90	0.00	0.00	0.00	18	0
7896852615973	SHAMPOO RECONSTRUTOR AMEND COM Val Aprox Tributos R\$ 10,37 (38,55%) Fonte: IBPT	33051000	0900	5929	UN	1	26.90	0.00	26.90	0.00	0.00	0.00	18	0
7896852615980	CONDICIONADOR RECONSTRUTOR AME Val Aprox Tributos R\$ 13,77 (51,18%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	26.90	0.00	26.90	0.00	0.00	0.00	18	0
7898422746759	SAB. DOVE BEAUTY CREAM BAR Val Aprox Tributos R\$ 2,01 (34,12%) Fonte: IBPT	34011190	0900	5929	UN	2	2.95	0.00	5.90	0.00	0.00	0.00	18	0
7891010087722	ABS. CAREFREE FRESCOR DIAR. C/ Val Aprox Tributos R\$ 1,38 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	1	4.50	0.00	4.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7898512904621	SAB. GRANADO BEBE LIQ. 250ML Val Aprox Tributos R\$ 5,97 (34,12%) Fonte: IBPT	34012010	0900	5929	UN	1	17.50	0.00	17.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7506309845012	SH. PANTENE REJUVENESCEDORA Val Aprox Tributos R\$ 4,03 (38,55%) Fonte: IBPT	33051000	0900	5929	UN	1	10.45	0.00	10.45	0.00	0.00	0.00	18	0
7506309863283	COND. PANTENE REP. REJUVENESC Val Aprox Tributos R\$ 6,12 (51,18%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	11.95	0.00	11.95	0.00	0.00	0.00	18	0
7896224410670	ALGODAO DISCOS ZIP LOCK 35G Val Aprox Tributos R\$ 0,94 (31,45%) Fonte: IBPT	56012110	0900	5929	UN	1	3.00	0.00	3.00	0.00	0.00	0.00	18	0
7896007541674	ABS. INTIMUS GEL INTERNO SUPER Val Aprox Tributos R\$ 2,31 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	1	7.50	0.00	7.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7896007990221	AP. FIAT LUX FLEXOR C/2 Val Aprox Tributos R\$ 1,36 (38,77%) Fonte: IBPT	82121020	0900	5929	UN	1	3.50	0.00	3.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7891010014810	CR. HIDR.SOFTLOTION LAV.CAM. J Val Aprox Tributos R\$ 4,05 (38,55%) Fonte: IBPT	33072090	0900	5929	UN	1	10.50	0.00	10.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7791293008141	DES. DOVE AER. TRAD. Val Aprox Tributos R\$ 7,31 (38,55%) Fonte: IBPT	33072010	0900	5929	UN	1	18.95	0.00	18.95	0.00	0.00	0.00	18	0
3454090003071	COL. PARIS BILLION RED BOND Val Aprox Tributos R\$ 19,18 (47,07%) Fonte: IBPT	33030020	0900	5929	UN	1	40.75	0.00	40.75	0.00	0.00	0.00	18	0
7891024029381	SAB. PROTEX LIMP PROF 90G Val Aprox Tributos R\$ 2,81 (34,12%) Fonte: IBPT	34011190	0900	5929	UN	3	2.75	0.00	8.25	0.00	0.00	0.00	18	0
6782111002749	DES. DOVE ROLL-ON TRAD. Val Aprox Tributos R\$ 4,63 (38,55%) Fonte: IBPT	33072010	0900	5929	UN	1	12.00	0.00	12.00	0.00	0.00	0.00	18	0
0047400179240	CARGA MARCH 3 C/2UN Val Aprox Tributos R\$ 6,33 (37,46%) Fonte: IBPT	62122010	0900	5929	UN	1	16.90	0.00	16.90	0.00	0.00	0.00	18	0
38088	TABLETE VALDA Val Aprox Tributos R\$ 1,42 (31,45%) Fonte: IBPT	21069050	0900	5929	UN	6	0.75	0.00	4.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7897512902013	MANT.CACAUI C/PROP.ROLL ON C/20 Val Aprox Tributos R\$ 1,10 (31,45%) Fonte: IBPT	18040000	0900	5929	UN	1	3.50	0.00	3.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7899026462601	TINT. NUTRISSE 5.0 Val Aprox Tributos R\$ 7,04 (51,18%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	13.75	0.00	13.75	0.00	0.00	0.00	18	0
1789600754404	ABS. INTIMUS AB SUAVE C/32 Val Aprox Tributos R\$ 3,67 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	1	11.95	0.00	11.95	0.00	0.00	0.00	18	0
4005808185719	DES. NIVEA CLEAR SKIN ROLL-ON Val Aprox Tributos R\$ 3,28 (38,55%) Fonte: IBPT	33072010	0900	5929	UN	1	8.50	0.00	8.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7897802711004	PIRANHA GRANDE Val Aprox Tributos R\$ 0,78 (38,77%) Fonte: IBPT	96159000	0900	5929	CT	1	2.00	0.00	2.00	0.00	0.00	0.00	18	0
7500435004510	FRALDA PAMPERS T CONFORT M 50 Val Aprox Tributos R\$ 16,88 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	1	54.90	0.00	54.90	0.00	0.00	0.00	18	0
7897230301297	ZAZ REPELENTE DE INSETOS LOCAO Val Aprox Tributos R\$ 8,44 (51,18%) Fonte: IBPT	38089199	0900	5929	UN	1	16.50	0.00	16.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7891010657505	SAB. JXJ BABY LIQ. TOQUE FRESQU Val Aprox Tributos R\$ 5,69 (38,55%) Fonte: IBPT	33051000	0900	5929	UN	1	14.75	0.00	14.75	0.00	0.00	0.00	18	0
7899304808794	TOALHA UMED FISCHER PRICE C/50 Val Aprox Tributos R\$ 3,38 (34,12%) Fonte: IBPT	34011900	0900	5929	UN	1	9.90	0.00	9.90	0.00	0.00	0.00	18	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>Número do Protocolo: 135160412699255</p> <p>Val Aprox Tributos R\$ 1.407,42 (32,77%) Fonte: IBPT EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Ref Cupons:</p> <p>35081, 35072, 27819, 27817, 27815, 118779, 35050, 35046, 118776, 35041, 27806, 35039, 118773, 118762, 118760, 35022, 35020, 35018, 35015, 35013, 35011, 118749, 27798, 118747, 34999, 27794, 34993, 27789, 118730, 118722, 34977, 34973, 34968, 118719, 34964, 34962, 27777, 27775, 27773, 34954, 34947, 27763, 34939, 118709, 27761, 34934, 27759, 34931, 27754, 118703, 34927, 34925, 34923, 27748, 34919, 27746, 34916, 27743, 118701, 34912, 118699, 34902, 118686, 34898, 27734, 27732, 118678, 27727, 27723, 27718, 27715, 27713, 27704, 34869</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p style="text-align: center;">CONVÊNIO LEI MUNICIPAL N° 56/2001</p>

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
7896061990502	TOALHAS UMED.BABYSEC C/50 Val Aprox Tributos R\$ 3,05 (34,12%) Fonte: IBPT	34011900	0900	5929	UN	1	8.9E	0.0C	8.9E	0.0C	0.0C	0.0C	18	0
7783100111143	CR. DENTAL COLGATE TOTAL 12 Val Aprox Tributos R\$ 1,42 (20,24%) Fonte: IBPT	33061000	0900	5929	UN	1	7.0C	0.0C	7.0C	0.0C	0.0C	0.0C	18	0
1789102418465	ESC. DENTAL COLGATE CLASSIC MD Val Aprox Tributos R\$ 0,94 (26,75%) Fonte: IBPT	96032100	0900	5929	UN	1	3.5C	0.0C	3.5C	0.0C	0.0C	0.0C	18	0
7898940257539	ESCOVA INF TELECO TECO R1074/ Val Aprox Tributos R\$ 2,06 (26,75%) Fonte: IBPT	96032100	0900	5929	UN	1	7.7C	0.0C	7.7C	0.0C	0.0C	0.0C	18	0
7899026400559	ESM. COLORAMA CREM. BLACK Val Aprox Tributos R\$ 2,30 (51,18%) Fonte: IBPT	33043000	0900	5929	UN	1	4.5C	0.0C	4.5C	0.0C	0.0C	0.0C	18	0
7891182023115	ESM. RISQUE BASE FORTALECEDORA Val Aprox Tributos R\$ 2,30 (51,18%) Fonte: IBPT	33043000	0900	5929	UN	1	4.5C	0.0C	4.5C	0.0C	0.0C	0.0C	18	0
7896663311910	HONEY STICK 500 G - MEL EM SAC Val Aprox Tributos R\$ 1,26 (31,45%) Fonte: IBPT	04090000	0900	5929	UN	4	1.0C	0.0C	4.0C	0.0C	0.0C	0.0C	18	0
7896015511159	SAL DE FRUTA ENO 2SACHES TRAD Val Aprox Tributos R\$ 1,26 (26,75%) Fonte: IBPT	30049099	0900	5929	UN	2	2.3E	0.0C	4.7C	0.0C	0.0C	0.0C	18	0
7896007547654	ABS. INTIMUS ABAS SUAVE +1 Val Aprox Tributos R\$ 1,08 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	1	3.5C	0.0C	3.5C	0.0C	0.0C	0.0C	18	0
7891317498308	MOLIERI 21CP Val Aprox Tributos R\$ 11,39 (30,75%) Fonte: IBPT	30066000	0900	5929	UN	1	41.14	4.11	37.0E	0.0C	0.0C	0.0C	18	0
7896112123316	FLUOXETINA 20MG C/28 COMP Val Aprox Tributos R\$ 7,82 (26,75%) Fonte: IBPT	30049039	0900	5929	CX	1	36.54	7.31	29.2E	0.0C	0.0C	0.0C	18	0
7896007545094	ABS. INTIMUS AB L16PG14 Val Aprox Tributos R\$ 2,00 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	1	6.5C	0.0C	6.5C	0.0C	0.0C	0.0C	18	0
7896548113059	LACRIMA PLUS COL 15ML Val Aprox Tributos R\$ 4,75 (26,75%) Fonte: IBPT	30049099	0900	5929	VD	1	19.74	1.97	17.77	0.0C	0.0C	0.0C	18	0
7891010568764	LENCOS UMED. JOHNSONS SONO Val Aprox Tributos R\$ 8,53 (34,12%) Fonte: IBPT	34011900	0900	5929	UN	2	12.5C	0.0C	25.0C	0.0C	0.0C	0.0C	18	0
7891010035978	SAB. JJ GLICERINA 80GR Val Aprox Tributos R\$ 1,02 (34,12%) Fonte: IBPT	34011190	0900	5929	UN	1	3.0C	0.0C	3.0C	0.0C	0.0C	0.0C	18	0
7891010781868	SAB. JJ HORA DO SONO 80G Val Aprox Tributos R\$ 1,02 (34,12%) Fonte: IBPT	34011190	0900	5929	UN	1	3.0C	0.0C	3.0C	0.0C	0.0C	0.0C	18	0
7506339394603	ABS ALWAYS NOIT TRANQ SUAV C/A Val Aprox Tributos R\$ 2,35 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	1	7.6E	0.0C	7.6E	0.0C	0.0C	0.0C	18	0
7891010973483	ABS. SEMPRE LIVRE AD AB C/8 Val Aprox Tributos R\$ 2,77 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	2	4.5C	0.0C	9.0C	0.0C	0.0C	0.0C	18	0
7896512909190	TALCO GRANADO BEBE Val Aprox Tributos R\$ 6,04 (51,18%) Fonte: IBPT	33049100	0900	5929	UN	1	11.8C	0.0C	11.8C	0.0C	0.0C	0.0C	18	0
7891010010577	ABS. O.B. SUPER C/10 Val Aprox Tributos R\$ 2,64 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	1	8.6C	0.0C	8.6C	0.0C	0.0C	0.0C	18	0
7896033211444	MAM MINNIE ROSA 240ML ORTO Val Aprox Tributos R\$ 9,10 (36,55%) Fonte: IBPT	39249000	0900	5929	UN	1	24.9C	0.0C	24.9C	0.0C	0.0C	0.0C	18	0
7891010039783	ABS. CAREFREE BRISA 40UN Val Aprox Tributos R\$ 3,37 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	1	10.9E	0.0C	10.9E	0.0C	0.0C	0.0C	18	0
7896213306083	ACETONA BEIRA ALTA 240 ML Val Aprox Tributos R\$ 3,84 (51,18%) Fonte: IBPT	33043000	0900	5929	UN	1	7.5C	0.0C	7.5C	0.0C	0.0C	0.0C	18	0
7897947610965	BABYMED AMENDOAS CREME 40G Val Aprox Tributos R\$ 5,30 (51,18%) Fonte: IBPT	33049990	0900	5929	UN	1	11.5C	1.1E	10.3E	0.0C	0.0C	0.0C	18	0
7897947604384	DERMAFENE L2PG1 200ML Val Aprox Tributos R\$ 7,27 (36,55%) Fonte: IBPT	34013000	0900	5929	UN	1	19.9C	0.0C	19.9C	0.0C	0.0C	0.0C	18	0
7896852610602	SH ANTI-RESIDUOS-HAIR DRY-300 Val Aprox Tributos R\$ 8,29 (38,55%) Fonte: IBPT	33051000	0900	5929	UN	1	21.5C	0.0C	21.5C	0.0C	0.0C	0.0C	18	0
7891317002459	CETOCONAZOL+BETAM PDA 30GR GEN Val Aprox Tributos R\$ 3,73 (26,75%) Fonte: IBPT	30049077	0900	5929	TB	1	17.4E	3.4E	13.94	0.0C	0.0C	0.0C	18	0
7896658005336	FLOGO-ROSA PO ENV 10X9,4GR Val Aprox Tributos R\$ 9,01 (26,75%) Fonte: IBPT	30049099	0900	5929	UN	1	37.44	3.74	33.7C	0.0C	0.0C	0.0C	18	0
7899095220164	DIPRIN 500MG GTS 20ML Val Aprox Tributos R\$ 0,74 (18,75%) Fonte: IBPT	30049069	0900	5929	FR	1	10.2E	6.3E	3.9E	0.0C	0.0C	0.0C	18	0
7501001311186	HIPOGLOS PDA BG PLASTICA 45G Val Aprox Tributos R\$ 4,17 (26,75%) Fonte: IBPT	30049099	0900	5929	BG	1	15.6C	0.0C	15.6C	0.0C	0.0C	0.0C	18	0
7897947603929	FORTERINE SOL 200ML Val Aprox Tributos R\$ 2,55 (24,24%) Fonte: IBPT	33069000	0900	5929	UN	1	10.5C	0.0C	10.5C	0.0C	0.0C	0.0C	18	0
7891150020061	SAB.LIFEBUOY AVEIA 90G Val Aprox Tributos R\$ 0,85 (34,12%) Fonte: IBPT	34011190	0900	5929	UN	1	2.5C	0.0C	2.5C	0.0C	0.0C	0.0C	18	0
7506339363883	CD ORAL B 123 ANTICARIES 70g Val Aprox Tributos R\$ 0,71 (20,24%) Fonte: IBPT	33061000	0900	5929	UN	1	3.5C	0.0C	3.5C	0.0C	0.0C	0.0C	18	0
7501009224174	AP. BARBEAR ULTRA GRIP PREST. Val Aprox Tributos R\$ 2,71 (38,77%) Fonte: IBPT	82121020	0900	5929	UN	1	7.0C	0.0C	7.0C	0.0C	0.0C	0.0C	18	0
7891058002916	DORFLEX 24BLX10 COMP Val Aprox Tributos R\$ 2,38 (26,75%) Fonte: IBPT	30049039	0900	5929	CX	2	4.94	0.9E	8.9C	0.0C	0.0C	0.0C	18	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>Número do Protocolo: 135160412699255</p> <p>Val Aprox Tributos R\$ 1.407,42 (32,77%) Fonte: IBPT EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Ref Cupons:</p> <p>35081, 35072, 27819, 27817, 27815, 118779, 35050, 35046, 118776, 35041, 27806, 35039, 118773, 118762, 118760, 35022, 35020, 35018, 35015, 35013, 35011, 118749, 27798, 118747, 34999, 27794, 34993, 27789, 118730, 118722, 34977, 34973, 34968, 118719, 34964, 34962, 27777, 27775, 27773, 34954, 34947, 27763, 34939, 118709, 27761, 34934, 27759, 34931, 27754, 118703, 34927, 34925, 34923, 27748, 34919, 27746, 34916, 27743, 118701, 34912, 118699, 34902, 118686, 34908, 27734, 27732, 118678, 27727, 27723, 27718, 27715, 27713, 27710, 4, 34869</p>	<p>CONVÊNIO LEI MUNICIPAL N° 56/2001</p>

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
7897947611405	MASSAGE ONE 60G Val Aprox Tributos R\$ 7,42 (51,18%) Fonte: IBPT	33049990	0900	5929	UN	1	17,90	3,40	14,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7897322702032	RINOSORO SOL NASAL 30ML Val Aprox Tributos R\$ 2,54 (26,75%) Fonte: IBPT	30049039	0900	5929	FR	1	10,50	1,00	9,40	0,00	0,00	0,00	18	0
7896641802850	NENE DENT GEL 10GR Val Aprox Tributos R\$ 2,64 (26,75%) Fonte: IBPT	30049099	0900	5929	UN	1	10,90	1,00	9,80	0,00	0,00	0,00	18	0
7897947611160	ACNEZIL SABONETE BARRA 90G EXT Val Aprox Tributos R\$ 3,75 (34,12%) Fonte: IBPT	34011900	0900	5929	UN	1	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	18	0
7891024029152	CR DENT SORRISO XTREME 4D 90G Val Aprox Tributos R\$ 1,11 (20,24%) Fonte: IBPT	33061000	0900	5929	UN	1	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7896007545100	ABS. INTIMUS AB SECA C/16 Val Aprox Tributos R\$ 2,00 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	1	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7890310121365	GEL DENTAL ACT TOY STORY 50G Val Aprox Tributos R\$ 0,91 (20,24%) Fonte: IBPT	33061000	0900	5929	UN	1	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7791293008141	DES. DOVE AER. TRAD. Val Aprox Tributos R\$ 7,31 (38,55%) Fonte: IBPT	33072010	0900	5929	UN	1	18,90	0,00	18,90	0,00	0,00	0,00	18	0
7897074510022	TOUCA P/ BANHO MINUCHE Val Aprox Tributos R\$ 0,79 (31,45%) Fonte: IBPT	65069100	0900	5929	UN	1	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7896004814162	HASTES TOPZ C/75 Val Aprox Tributos R\$ 0,63 (31,45%) Fonte: IBPT	56012190	0900	5929	UN	1	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	18	0
46532	TIC TAC PRETO COM PEDRA Val Aprox Tributos R\$ 2,13 (38,77%) Fonte: IBPT	96159000	0900	5929	UN	1	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	18	0
6727	PIRANHAS PEQUENA Val Aprox Tributos R\$ 1,16 (38,77%) Fonte: IBPT	96159000	0900	5929	UN	2	1,50	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	18	0
7898940257850	ESC PARA VIAGEM C/2 Val Aprox Tributos R\$ 1,47 (26,75%) Fonte: IBPT	96032100	0900	5929	UN	1	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7896206402860	SELOZOK 50MG 30 CPR Val Aprox Tributos R\$ 8,84 (18,75%) Fonte: IBPT	30049079	0900	5929	UN	1	52,30	5,20	47,10	0,00	0,00	0,00	18	0
7896046303013	EPITEGEL 50MG GEL OFT 10G Val Aprox Tributos R\$ 11,10 (30,75%) Fonte: IBPT	30045090	0900	5929	BG	1	40,10	4,01	36,00	0,00	0,00	0,00	18	0
7896181909552	GLIMEPIRIDA 2MG C/30 COMP GEN Val Aprox Tributos R\$ 2,80 (18,75%) Fonte: IBPT	30049079	0900	5929	UN	1	34,30	19,40	14,90	0,00	0,00	0,00	18	0
7896714208565	LOSARTANA POTASSICA 50 MG C/30 Val Aprox Tributos R\$ 1,80 (18,75%) Fonte: IBPT	30049069	0900	5929	UN	1	9,60	0,00	9,60	0,00	0,00	0,00	18	0
7891024023969	SABONETE PROTEX INTIMO LIQ DEL Val Aprox Tributos R\$ 8,75 (38,55%) Fonte: IBPT	34013000	0900	5929	UN	1	23,90	0,00	23,90	0,00	0,00	0,00	18	0
7897158721252	SH GOTA DOURADA ANTI DANOS Val Aprox Tributos R\$ 3,85 (38,55%) Fonte: IBPT	33051000	0900	5929	UN	1	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	18	0
7896000705969	TINT. COR E TON 3.0 Val Aprox Tributos R\$ 5,89 (51,18%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7891010568764	LENCOS UMED. JOHNSONS SONO Val Aprox Tributos R\$ 4,26 (34,12%) Fonte: IBPT	34011900	0900	5929	UN	1	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7898126407000	SHAMPOO BOTICA CACHOS PERFEITO Val Aprox Tributos R\$ 13,69 (38,55%) Fonte: IBPT	33051000	0900	5929	UN	1	35,50	0,00	35,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7898126407048	FINALIZADOR BOTICA CACHOS PERF Val Aprox Tributos R\$ 13,56 (51,18%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	26,50	0,00	26,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7898126406270	FINALIZADOR SPECIALISTE MATIZA Val Aprox Tributos R\$ 16,35 (51,18%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	31,90	0,00	31,90	0,00	0,00	0,00	18	0
7898126406294	SHAMPOO SPECIALISTE MATIZANTE Val Aprox Tributos R\$ 15,23 (38,55%) Fonte: IBPT	33051000	0900	5929	UN	1	39,50	0,00	39,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7896714213255	LEVONORGESTREL 1,5MG 1 CPR Val Aprox Tributos R\$ 4,90 (30,75%) Fonte: IBPT	30043939	0900	5929	UN	1	19,91	3,90	15,90	0,00	0,00	0,00	18	0
7898064035976	FR CREMER JUMBINHO P C/28UN Val Aprox Tributos R\$ 5,20 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	1	16,90	0,00	16,90	0,00	0,00	0,00	18	0
7501001311186	HIPOGLOS PDA BG PLASTICA 45G Val Aprox Tributos R\$ 3,76 (26,75%) Fonte: IBPT	30049099	0900	5929	BG	1	15,60	1,50	14,00	0,00	0,00	0,00	18	0
45875	PIRANHA DE METAL Val Aprox Tributos R\$ 1,74 (38,77%) Fonte: IBPT	96159000	0900	5929	UN	1	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7891024024386	ESC. DENT COLGATE ESSENC CLE M Val Aprox Tributos R\$ 0,80 (26,75%) Fonte: IBPT	96032100	0900	5929	UN	1	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	18	0
7896094206298	VELLJA 30MG CX 30CPS Val Aprox Tributos R\$ 10,83 (51,18%) Fonte: IBPT	30049079	0900	5929	UN	1	64,17	6,42	57,70	0,00	0,00	0,00	18	0
7896641805929	NORIPURUM FOLICO 100MG C/30 Val Aprox Tributos R\$ 11,19 (26,75%) Fonte: IBPT	30049099	0900	5929	CX	1	46,50	4,60	41,80	0,00	0,00	0,00	18	0
7891045040587	ADVIL EXTRA ALIVIO 400MG 3 CPS Val Aprox Tributos R\$ 4,61 (26,75%) Fonte: IBPT	30049029	0900	5929	CX	3	6,30	1,90	17,20	0,00	0,00	0,00	18	0
45451	TAXA ENTREGA 2 Val Aprox Tributos R\$ 0,78 (38,77%) Fonte: IBPT	40149010	0900	5929	UN	1	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	18	0
7891024024447	SAB PROTEX AVEIA 90G L6P5 Val Aprox Tributos R\$ 4,09 (34,12%) Fonte: IBPT	34011190	0900	5929	UN	1	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	18	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>Número do Protocolo: 135160412699255</p> <p>Val Aprox Tributos R\$ 1.407,42 (32,77%) Fonte: IBPT EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Ref Cupons:</p> <p>35081, 35072, 27819, 27817, 27815, 118779, 35050, 35046, 118776, 35041, 27806, 35039, 118773, 118762, 118760, 35022, 35020, 35018, 35015, 35013, 35011, 118749, 27798, 118747, 34999, 27794, 34993, 27789, 118730, 118722, 34977, 34973, 34968, 118719, 34964, 34962, 27777, 27775, 27773, 34954, 34947, 27763, 34939, 118709, 27761, 34934, 27759, 34931, 27754, 118703, 34927, 34925, 34923, 27748, 34919, 27746, 34916, 27743, 118701, 34912, 118699, 34902, 118686, 34898, 27734, 27732, 118678, 27727, 27723, 27718, 27715, 27713, 27704, 34869</p>	<p>CONVÊNIO LEI MUNICIPAL N° 56/2001</p>

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
7898064035976	FR CREMER JUMBINHO P C/28UN Val Aprox Tributos R\$ 5,20 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	1	16,90	0,00	16,90	0,00	0,00	0,00	18	0
1789101002535	TALCO HORA DO SONO JJ Val Aprox Tributos R\$ 6,40 (51,18%) Fonte: IBPT	33049100	0900	5929	UN	1	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7899095239487	STOMALIV 5G C/50 ENV/GEO Val Aprox Tributos R\$ 2,68 (26,75%) Fonte: IBPT	30049099	0900	5929	UN	4	2,50	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	18	0
7896094903104	ENGOV 25X6 COMP Val Aprox Tributos R\$ 1,42 (26,75%) Fonte: IBPT	30049099	0900	5929	UN	1	5,31	0,00	5,31	0,00	0,00	0,00	18	0
7891010039783	ABS. CAREFREE BRISA 40UN Val Aprox Tributos R\$ 3,37 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	1	10,95	0,00	10,95	0,00	0,00	0,00	18	0
7891024027158	CRE. DENTAL COLGATE 90GR Val Aprox Tributos R\$ 0,61 (20,24%) Fonte: IBPT	33061000	0900	5929	UN	1	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	18	0
7899739272313	ELASTICO DE MEIA C6 Val Aprox Tributos R\$ 1,53 (38,77%) Fonte: IBPT	96159000	0900	5929	UN	1	3,95	0,00	3,95	0,00	0,00	0,00	18	0
7891010560737	COTONETES JJ C/75 Val Aprox Tributos R\$ 0,91 (31,45%) Fonte: IBPT	56012190	0900	5929	UN	1	2,90	0,00	2,90	0,00	0,00	0,00	18	0
45882	TIC TAC PRATA/COR PAR Val Aprox Tributos R\$ 2,13 (38,77%) Fonte: IBPT	96159000	0900	5929	UN	1	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7501001244255	SH. HEADSHOULDERS 200 ML Val Aprox Tributos R\$ 11,95 (38,55%) Fonte: IBPT	33051000	0900	5929	UN	2	15,50	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00	18	0
7896852611050	REP. DE PONTAS NUTRITIVO GOLD Val Aprox Tributos R\$ 3,84 (51,18%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	18	0
40473	PENTE PLASTICO Val Aprox Tributos R\$ 2,47 (27,45%) Fonte: IBPT	96032900	0900	5929	UN	3	3,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	18	0
7898922219029	VITAMINA CAP FORTALECIMENTO Val Aprox Tributos R\$ 1,28 (51,18%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7898922218237	VITAMINA CAP 3EM1 Val Aprox Tributos R\$ 1,28 (51,18%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7898922218251	VITAMINA CAP QUERATINA C/24 10 Val Aprox Tributos R\$ 1,28 (51,18%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7898422746827	SAB. DOVE EXFOLIACAO DIARIA Val Aprox Tributos R\$ 1,01 (34,12%) Fonte: IBPT	34011190	0900	5929	UN	1	2,95	0,00	2,95	0,00	0,00	0,00	18	0
7891150007338	SAB LIFEBOUY TOTAL 90G Val Aprox Tributos R\$ 0,85 (34,12%) Fonte: IBPT	34011190	0900	5929	UN	1	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7898422746759	SAB. DOVE BEAUTY CREAM BAR Val Aprox Tributos R\$ 1,01 (34,12%) Fonte: IBPT	34011190	0900	5929	UN	1	2,95	0,00	2,95	0,00	0,00	0,00	18	0
7891150041837	SAB DOVE DELICIOUS CARE 90 Val Aprox Tributos R\$ 0,92 (34,12%) Fonte: IBPT	34011190	0900	5929	UN	1	2,70	0,00	2,70	0,00	0,00	0,00	18	0
7891010031633	ABS. SEMPRE L. ADAPT C/ABAS 8U Val Aprox Tributos R\$ 1,38 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	1	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7891024027158	CRE. DENTAL COLGATE 90GR Val Aprox Tributos R\$ 0,61 (20,24%) Fonte: IBPT	33061000	0900	5929	UN	1	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	18	0
7891024132906	CRE. DENTAL COLGATE 50GR Val Aprox Tributos R\$ 0,40 (20,24%) Fonte: IBPT	33061000	0900	5929	UN	1	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	18	0
7891010973483	ABS. SEMPRE LIVRE AD AB C/8 Val Aprox Tributos R\$ 4,15 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	3	4,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7891317443955	TAMISA 30MCG C/63 DRG Val Aprox Tributos R\$ 16,39 (30,75%) Fonte: IBPT	30043939	0900	5929	CX	1	59,22	5,92	53,30	0,00	0,00	0,00	18	0
7898040321512	ANNITA 500MG C/6 COMP Val Aprox Tributos R\$ 18,44 (26,75%) Fonte: IBPT	30049099	0900	5929	CX	1	76,55	7,65	68,90	0,00	0,00	0,00	18	0
4005900036728	DES. NIVEA AERO INVIV MEN Val Aprox Tributos R\$ 5,20 (38,55%) Fonte: IBPT	33072010	0900	5929	UN	1	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7896150001744	PO DESC. YAMA 50G Val Aprox Tributos R\$ 4,86 (51,18%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	9,50	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7896108007064	VIGORAX FLACONETE Val Aprox Tributos R\$ 0,74 (20,11%) Fonte: IBPT	29369000	0900	5929	UN	1	3,70	0,00	3,70	0,00	0,00	0,00	18	0
7896006210900	VITA SENIOR C/30CPS (POLIVITAM Val Aprox Tributos R\$ 9,91 (31,45%) Fonte: IBPT	21069030	0900	5929	UN	1	35,00	3,50	31,50	0,00	0,00	0,00	18	0
7896181911722	TOBRAM+DEXAM SUS OFT GTS 5ML Val Aprox Tributos R\$ 4,64 (30,75%) Fonte: IBPT	30042069	0900	5929	FR	1	18,85	3,77	15,08	0,00	0,00	0,00	18	0
7897595620293	DESOGESTREL 0,075MG 28 CPR Val Aprox Tributos R\$ 5,99 (30,75%) Fonte: IBPT	30043937	0900	5929	UN	1	24,35	4,87	19,48	0,00	0,00	0,00	18	0
7898158690401	PEDIDERM SH 100ML (CIFARMA) Val Aprox Tributos R\$ 3,84 (26,75%) Fonte: IBPT	30049049	0900	5929	UN	1	15,97	1,60	14,37	0,00	0,00	0,00	18	0
7896213306076	ACETONA BEIRA ALTA 90ML Val Aprox Tributos R\$ 1,51 (51,18%) Fonte: IBPT	33043000	0900	5929	UN	1	2,95	0,00	2,95	0,00	0,00	0,00	18	0
7896714225753	MALE TIMOLOL 0,5% 5 ML Val Aprox Tributos R\$ 1,38 (18,75%) Fonte: IBPT	30049079	0900	5929	UN	1	9,15	1,84	7,34	0,00	0,00	0,00	18	0
7891010035693	ABS. SEMPRE LIVRE TRI -PROTECT Val Aprox Tributos R\$ 1,46 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	1	4,75	0,00	4,75	0,00	0,00	0,00	18	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>Número do Protocolo: 135160412699255</p> <p>Val Aprox Tributos R\$ 1.407,42 (32,77%) Fonte: IBPT EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Ref Cupons:</p> <p>35081, 35072, 27819, 27817, 27815, 118779, 35050, 35046, 118776, 35041, 27806, 35039, 118773, 118762, 118760, 35022, 35020, 35018, 35015, 35013, 35011, 118749, 27798, 118747, 34999, 27794, 34993, 27789, 118730, 118722, 34977, 34973, 34968, 118719, 34964, 34962, 27777, 27775, 27773, 34954, 34947, 27763, 34939, 118709, 27761, 34934, 27759, 34931, 27754, 118703, 34927, 34925, 34923, 27748, 34919, 27746, 34916, 27743, 118701, 34912, 118699, 34902, 118686, 34898, 27734, 27732, 118678, 27727, 27723, 27716, 27715, 27713, 27710, 4, 34869</p>	<p>CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001</p>

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
7896000705983	TINT. COR E TON 5.0 Val Aprox Tributos R\$ 5,89 (51,18%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	11.50	0.00	11.50	0.00	0.00	0.00	18	0
0000000070126	TAXA ENTREGA 3 Val Aprox Tributos R\$ 0,80 (26,75%) Fonte: IBPT	30049099	0900	5929	UN	1	3.00	0.00	3.00	0.00	0.00	0.00	18	0
7896213306076	ACETONA BEIRA ALTA 90ML Val Aprox Tributos R\$ 1,51 (51,18%) Fonte: IBPT	33043000	0900	5929	UN	1	2.95	0.00	2.95	0.00	0.00	0.00	18	0
7896213300081	AGUA OXIGENADA 30 BEIRA-ALTA Val Aprox Tributos R\$ 1,28 (51,18%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	2.50	0.00	2.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7896150012825	PO DESC. YAMA 50G CAMOMILA Val Aprox Tributos R\$ 4,86 (51,18%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	9.50	0.00	9.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7896512904621	SAB. GRANADO BEBE LIQ. 250ML Val Aprox Tributos R\$ 5,97 (34,12%) Fonte: IBPT	34012010	0900	5929	UN	1	17.50	0.00	17.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7898585290236	ESC TORCEDOR KIDS CORINTHIANS Val Aprox Tributos R\$ 2,06 (26,75%) Fonte: IBPT	96032100	0900	5929	UN	1	7.70	0.00	7.70	0.00	0.00	0.00	18	0
7897512902013	MANT.CACAU C/PROP.ROLL ON C/20 Val Aprox Tributos R\$ 1,10 (31,45%) Fonte: IBPT	18040000	0900	5929	UN	1	3.50	0.00	3.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7890310130602	A SEPTICO U ACTION KIDS STAR W Val Aprox Tributos R\$ 2,85 (24,24%) Fonte: IBPT	33069000	0900	5929	UN	1	11.75	0.00	11.75	0.00	0.00	0.00	18	0
7896512904324	POLVILHO ANTISEP FRESH GRANADO Val Aprox Tributos R\$ 2,41 (26,75%) Fonte: IBPT	30049099	0900	5929	FR	1	9.00	0.00	9.00	0.00	0.00	0.00	18	0
7896213306083	ACETONA BEIRA ALTA 240 ML Val Aprox Tributos R\$ 3,84 (51,18%) Fonte: IBPT	33043000	0900	5929	UN	1	7.50	0.00	7.50	0.00	0.00	0.00	18	0
1789101003563	ABS. SEMPRE LIVRE NOT.C/ABAS 8 Val Aprox Tributos R\$ 3,78 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	2	6.15	0.00	12.30	0.00	0.00	0.00	18	0
7890310121716	GEL DENTAL ACTION STAR WARS MO Val Aprox Tributos R\$ 0,91 (20,24%) Fonte: IBPT	33061000	0900	5929	UN	1	4.50	0.00	4.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7896049528512	DES. HERBISSIMO CR 55G Val Aprox Tributos R\$ 1,93 (38,55%) Fonte: IBPT	33072090	0900	5929	UN	1	5.00	0.00	5.00	0.00	0.00	0.00	18	0
7896044928515	DES GIOVANNA B ROLL ROSA Val Aprox Tributos R\$ 3,47 (38,55%) Fonte: IBPT	33072010	0900	5929	UN	1	9.00	0.00	9.00	0.00	0.00	0.00	18	0
7898185410935	ESC. DENTAL RELAX MEDIA Val Aprox Tributos R\$ 2,65 (26,75%) Fonte: IBPT	98032100	0900	5929	UN	1	9.90	0.00	9.90	0.00	0.00	0.00	18	0
7891010043476	ESC. DENTAL JJ COMFORT CLEAN Val Aprox Tributos R\$ 1,54 (26,75%) Fonte: IBPT	98032100	0900	5929	UN	1	5.75	0.00	5.75	0.00	0.00	0.00	18	0
7896111945735	ESM. IMPALA CR 7,5ML CAFE CAFE Val Aprox Tributos R\$ 1,54 (51,18%) Fonte: IBPT	33043000	0900	5929	UN	1	3.00	0.00	3.00	0.00	0.00	0.00	18	0
7896111907184	ESM. IMPALA BETERRABA Val Aprox Tributos R\$ 1,79 (51,18%) Fonte: IBPT	33043000	0900	5929	UN	1	3.50	0.00	3.50	0.00	0.00	0.00	18	0
0000000060837	LIXA P/ UNHAS TRADICIONAL Val Aprox Tributos R\$ 0,31 (31,45%) Fonte: IBPT	68052000	0900	5929	UN	4	0.25	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	18	0
0000000061131	PALITOS PROF. MADEIRA GROSSO Val Aprox Tributos R\$ 0,62 (30,75%) Fonte: IBPT	44219000	0900	5929	UN	2	1.00	0.00	2.00	0.00	0.00	0.00	18	0
7891058002916	DORFLEX 24BLX10 COMP Val Aprox Tributos R\$ 3,57 (26,75%) Fonte: IBPT	30049039	0900	5929	CX	3	4.94	1.47	13.35	0.00	0.00	0.00	18	0
7896026300117	BUSCOPAN CPT GTS 20ML Val Aprox Tributos R\$ 3,66 (30,75%) Fonte: IBPT	30044090	0900	5929	VD	1	13.21	1.32	11.89	0.00	0.00	0.00	18	0
7891010568757	LENCOS UMED JJ SKINCARE C/48 Val Aprox Tributos R\$ 4,26 (34,12%) Fonte: IBPT	34011900	0900	5929	UN	1	12.50	0.00	12.50	0.00	0.00	0.00	18	0
1789605341010	PH.F.DUPLA FOFINHO 4X30M NEUTR Val Aprox Tributos R\$ 1,07 (21,50%) Fonte: IBPT	48181000	0900	5929	UN	1	4.97	0.00	4.97	0.00	0.00	0.00	18	0
7896110005645	FR PERSONAL BABY MEGA M C/54UN Val Aprox Tributos R\$ 12,27 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	1	39.90	0.00	39.90	0.00	0.00	0.00	18	0
7896001014428	TAXA ENTREGA 1 Val Aprox Tributos R\$ 0,51 (51,18%) Fonte: IBPT	33043000	0900	5929	UN	1	1.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	18	0
7501007454740	TINT. KOLESTON 20 Val Aprox Tributos R\$ 11,23 (51,18%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	21.95	0.00	21.95	0.00	0.00	0.00	18	0
7896181901327	CLOR CICLOBENZAPRINA 10MG 15CP Val Aprox Tributos R\$ 1,87 (18,75%) Fonte: IBPT	30049069	0900	5929	UN	1	12.46	2.46	9.97	0.00	0.00	0.00	18	0
7896523209449	PARACETAMOL 750 MG COMP 20 BL Val Aprox Tributos R\$ 2,46 (30,75%) Fonte: IBPT	30039055	0900	5929	UN	2	5.00	2.00	8.00	0.00	0.00	0.00	18	0
45451	TAXA ENTREGA 2 Val Aprox Tributos R\$ 0,78 (38,77%) Fonte: IBPT	40149010	0900	5929	UN	1	2.00	0.00	2.00	0.00	0.00	0.00	18	0
7500435004510	FRALDA PAMPERS T CONFORT M 50 Val Aprox Tributos R\$ 16,88 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	1	54.90	0.00	54.90	0.00	0.00	0.00	18	0
7891010568757	LENCOS UMED JJ SKINCARE C/48 Val Aprox Tributos R\$ 4,26 (34,12%) Fonte: IBPT	34011900	0900	5929	UN	1	12.50	0.00	12.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7896001014428	TAXA ENTREGA 1 Val Aprox Tributos R\$ 0,51 (51,18%) Fonte: IBPT	33043000	0900	5929	UN	1	1.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	18	0
7896241241462	ARADOIS 25MG 60 COMPR Val Aprox Tributos R\$ 8,97 (18,75%) Fonte: IBPT	30049067	0900	5929	UN	1	53.16	5.32	47.84	0.00	0.00	0.00	18	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>Número do Protocolo: 135160412699255</p> <p>Val Aprox Tributos R\$ 1.407,42 (32,77%) Fonte: IBPT EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Ref Cuodons:</p> <p>35081, 35072, 27819, 27817, 27815, 118779, 35050, 35046, 118776, 35041, 27806, 35039, 118773, 118762, 118760, 35022, 35020, 35018, 35015, 35013, 35011, 118749, 27798, 118747, 34999, 27794, 34993, 27789, 118730, 118722, 34977, 34973, 34968, 118719, 34964, 34962, 27777, 27775, 27773, 34954, 34947, 27763, 34939, 118709, 27761, 34934, 27759, 34931, 27754, 118703, 34927, 34925, 34923, 27748, 34919, 27746, 34916, 27743, 118701, 34912, 118699, 34902, 118686, 34898, 27734, 27732, 118678, 27727, 27723, 27718, 27715, 27713, 27704, 34869</p>	<p>CONVÊNIO LEI MUNICIPAL N° 56/2001</p>

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7899304808824	KIT BEBE NAT JOANINHA Val Aprox Tributos R\$ 9,44 (38,55%) Fonte: IBPT	33051000	0900	5929	UN	1	24,50	0,00	24,50	0,00	0,00	0,00	18	0
45451	TAXA ENTREGA 2 Val Aprox Tributos R\$ 0,78 (38,77%) Fonte: IBPT	40149010	0900	5929	UN	1	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	18	0
7896676421897	MUPIROCINA 20MG/G CR 15G GEN Val Aprox Tributos R\$ 4,04 (18,75%) Fonte: IBPT	30049069	0900	5929	TB	1	26,90	5,38	21,52	0,00	0,00	0,00	18	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>Número do Protocolo: 135160412699255</p> <p>Val Aprox Tributos R\$ 1.407,42 (32,77%) Fonte: IBPT EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Ref Cubons:</p> <p>35081, 35072, 27819, 27817, 27815, 118779, 35050, 35046, 118776, 35041, 27806, 35039, 118773, 118762, 118760, 35022, 35020, 35018, 35015, 35013, 35011, 118749, 27798, 118747, 34999, 27794, 34993, 27789, 118730, 118722, 34977, 34973, 34968, 118719, 34964, 34962, 27777, 27775, 27773, 34954, 34947, 27763, 34939, 118709, 27761, 34934, 27759, 34931, 27754, 118703, 34927, 34925, 34923, 27748, 34919, 27746, 34916, 27743, 118701, 34912, 118699, 34902, 118686, 34898, 27734, 27732, 118678, 27727, 27723, 27718, 27715, 27713, 27704, 34869</p>	<p>CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001</p>

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
7896007540648	ABS. INTIMUS GEL C/16 SUAVE Val Aprox Tributos R\$ 2,00 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	1	6.50	0.00	6.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7899304811602	KIT CARROS MACK BIOTROPIC Val Aprox Tributos R\$ 6,67 (38,55%) Fonte: IBPT	33051000	0900	5929	UN	1	22.50	0.00	22.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7898294620577	GEL DENTAL S/FLUOR GALINHA PIN Val Aprox Tributos R\$ 1,72 (20,24%) Fonte: IBPT	33061000	0900	5929	UN	1	8.50	0.00	8.50	0.00	0.00	0.00	18	0
45874	BRILHO LABIAL DISNEY PRINCESAS Val Aprox Tributos R\$ 4,09 (51,18%) Fonte: IBPT	33041000	0900	5929	UN	2	4.00	0.00	8.00	0.00	0.00	0.00	18	0
7898412972717	BRILHO LABIAL T E G FRUTAS Val Aprox Tributos R\$ 1,79 (51,18%) Fonte: IBPT	33041000	0900	5929	UN	1	3.50	0.00	3.50	0.00	0.00	0.00	18	0
6920951900072	BATOM INFANTIL PRINCESAS Val Aprox Tributos R\$ 1,79 (51,18%) Fonte: IBPT	33053000	0900	5929	UN	1	3.50	0.00	3.50	0.00	0.00	0.00	18	0
46531	TIC TAC INFANTIL PCT Val Aprox Tributos R\$ 1,45 (38,77%) Fonte: IBPT	96159000	0900	5929	UN	1	3.75	0.00	3.75	0.00	0.00	0.00	18	0
7899739272313	ELASTICO DE MEIA C6 Val Aprox Tributos R\$ 1,53 (38,77%) Fonte: IBPT	96159000	0900	5929	UN	1	3.95	0.00	3.95	0.00	0.00	0.00	18	0
7896213306076	ACETONA BEIRA ALTA 90ML Val Aprox Tributos R\$ 1,51 (51,18%) Fonte: IBPT	33043000	0900	5929	UN	1	2.95	0.00	2.95	0.00	0.00	0.00	18	0
7891060679977	ESPATULA MUNDIAL DUPLEX Val Aprox Tributos R\$ 3,08 (36,55%) Fonte: IBPT	82142000	0900	5929	UN	1	8.43	0.00	8.43	0.00	0.00	0.00	18	0
7896075707141	ALICATE CUTIC BASIC CESPATULA Val Aprox Tributos R\$ 3,29 (36,55%) Fonte: IBPT	82142000	0900	5929	UN	1	9.00	0.00	9.00	0.00	0.00	0.00	18	0
7898136150118	ALGODAO NATHALYA 25G Val Aprox Tributos R\$ 0,54 (30,75%) Fonte: IBPT	30059090	0900	5929	UN	1	1.75	0.00	1.75	0.00	0.00	0.00	18	0
7898581080725	SPRAY SECANTE ESM INOAR 400ML Val Aprox Tributos R\$ 9,19 (51,18%) Fonte: IBPT	33043000	0900	5929	UN	1	17.95	0.00	17.95	0.00	0.00	0.00	18	0
7896111926970	ESM IMPALA CR TOMATE Val Aprox Tributos R\$ 1,79 (51,18%) Fonte: IBPT	33043000	0900	5929	UN	1	3.50	0.00	3.50	0.00	0.00	0.00	18	0
7891182033527	ESM.RISQUE CR.8ML AZUL HORTENS Val Aprox Tributos R\$ 2,05 (51,18%) Fonte: IBPT	33043000	0900	5929	UN	1	4.00	0.00	4.00	0.00	0.00	0.00	18	0
0000000061131	PALITOS PROF. MADEIRA GROSSO Val Aprox Tributos R\$ 0,31 (30,75%) Fonte: IBPT	44219000	0900	5929	UN	1	1.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	18	0
0000000060837	LIXA P/ UNHAS TRADICIONAL Val Aprox Tributos R\$ 0,08 (31,45%) Fonte: IBPT	68052000	0900	5929	UN	1	0.25	0.00	0.25	0.00	0.00	0.00	18	0

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Número do Protocolo: 135160412723231</p> <p>Val Aprox Tributos R\$ 99,04 (39,89%) Fonte: IBPT REF CUPOM: 30228 Ref Cupons: 31449, 116045, 31380</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>MD5 PAF: 5CF4323A71A25A089DE341E52100B131</p> <p>CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001</p>
---	--

CAIXA ECONOMICA FEDERAL #####
===== SIAPX =====

! NOME : SANTA CASA ILHABELA ! VENC: 01/07/2016 ! PAG: 014/013 !

! EMISSAO:02/06/2016 ! CONTA CORRENTE: 3334.003.00000167-7 ! NR.EXTRATO: 058-2 !

EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE

! VALOR A PAGAR	! ENCARGOS (+)	! EXCLUSOES (-)	! VALOR PAGO
! 179.109,61	!	! 13961,37	! 165.148,24!

----- AUTENTICACAO -----

!
!
!

CEF33341207161010225000463 165.148,24RD1004

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38 – UTIL.PUB.FED nº 93081 – 08/08/86

ESTADUAL nº 10/84 – MUNICIPAL nº 38 de 28/01/75

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

Ofício 010/2016

Ilhabela SP, 12 de julho de 2016.

De SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Para CAIXA ECONOMICA FEDERAL

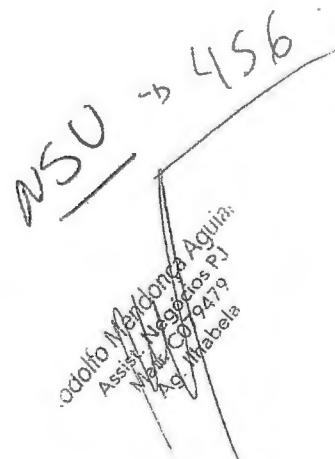
Assunto: AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO (PAGAMENTO CONSIGNADO CAIXA)

Prezado. GERENTE

Venho por meio de este autorizar o débito da quantia de R\$ 165.148,24 (CENTO E SESSENTA E CINCO MIL CENTO E QUARENTA E OITO REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS), Este valor será debitado na conta de nº 316-5 para pagamentos do consignado CAIXA. Sem mais para o momento, subscrevo-me.


MONICA KURACHINA
Provedora


JOSÉ MARCOS DA SILVA
Vice Provedor

NSU - 456

Odolito Medeiros Aguiar
Assist. Negócios P.J.
Munic. Ilhabela
C.O. 9479

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

165.148,24P 1004

CEFS3341207161000003000461

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM JUNHO/2016

Folha: 00001

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

26/08/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000059	ADILSON EMIDIO DOS SANTOS	12099343995	324115-TECNICO RADIO	000.010	0059152/00040-	397,30
000639	ADILSON MARTINS DE OLIVEIRA	12908326118	517420-Vigia	000.010	0090336/00130-MG	321,98
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-	363,69
000225	ALESSANDRA DOS SANTOS	12781308244	422105-RECEPCIONISTA	000.021	0056875/00097-	330,55
000267	ALESSANDRA DOS SANTOS REIS	12840900248	322205-Tecnico de en	000.011	0011696/00200-	592,62
000672	ALESSANDRA SOUZA DOS SANTOS	20072597326	322230-AUXILIAR DE E	000.011	0053710/00217-SP	481,96
000621	ALEX SANTANA ROSA	12841872264	325110-Tecnico em la	000.013	0060191/00114-RJ	489,93
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-	1.357,96
000017	ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	10609563545	301110-TECNICO LABOR	000.010	0023008/00318-	384,88
000416	ANA CAROLINA DOS SANTOS OLIVEIRA	20356834918	322420-ATENDENTE C.	000.002	0080750/00330-	369,84
000298	ANA DANIELE MENDES Sulpino	12927398250	322230-Auxiliar de e	000.010	0066872/00029-	632,50
000315	ANA LUCIA MOREIRA DOS SANTOS PEDRO	12976332233	322415-Atendente de	000.005	0037669/00293-SP	333,83
000118	ANATALIA SANTOS DE CARVALHO	12442444331	322205-Tecnico de en	000.006	0085305/00142-	696,66
000498	ANDRE CAMPOS ALVIM	20356829426	517420-Vigia	000.021	0013793/00313-SP	326,58
000295	ANDRE DOS SANTOS SILVA	12924627240	322605-Tecnico de im	000.010	0025657/00330-	609,52
000108	ANDREA CORDELIA DOS SANTOS	12414649846	322230-Auxiliar de e	000.002	0040113/00184-	504,03
000388	ANDREA TOBIAS DA CUNHA	19004845286	322230-Auxiliar de e	000.004	0016454/00253-	589,22
000221	ANGELA DA LUZ GONCALVES	12779159261	422115-RECEPCIONISTA	000.012	0043293/00276-	309,27
000578	ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA SOUZA	16117073624	763125-AUXILIAR DE S	000.013	0057802/00346-SP	33,91
000209	ANTONIA DONIZETI MAXIMIANO DIAS	12758414262	322230-Auxiliar de e	000.010	0032557/00276-	497,98
000004	ANTONIO LAZARO LEMES	10105325705	517420-Vigia	000.011	0096576/00153-	477,57
000539	ANTONIO ROBERTO DOS SANTOS JUNIOR	20649688532	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0036798/00346-SP	243,51
000023	APARECIDA JOSE DA CRUZ	10674228836	322205-Tecnico de en	000.010	0034320/00371-	468,73
000079	ARAUJO LIMA DE JESUS	12252260876	411005-AUX. ADMINIST	000.011	0089773/00229-	395,42
000502	ARIANE CRISTINA DO NASCIMENTO	20649689342	322415-Atendente de	000.007	0089910/00313-SP	499,53
000062	BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	12124620063	517420-Vigia	000.010	0794540/00016-	534,85
000662	BENEDITO DE PAULA GARCEZ	26764651912	515105-DESINSETIZADO	000.015	0091658/00405-SP	319,64
000342	BRUNA EVANGELISTA DA SILVA	16030258789	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0098652/00388-	311,57
000410	CAMILA COELHO ARAUJO	20309313753	223405-FARMACEUTICA	000.010	0021754/00237-	640,38
000229	CARLA SOUZA PETINATTI	12788976234	322205-Técnico de En	000.010	0043444/00276-	439,72
000319	CARLOS EDUARDO PESTANA	12989481240	223505-ENFERMEIRO 2	000.010	0066518/00330-	1.146,03
000437	CARLOS EDUARDO TADEU DO NASCIMENTO	20649703515	322205-Tecnico de en	000.010	0085913/00295-	594,80
000701	CARLOS SOUZA BATISTA	10623139445	517420-VIGIA	000.010	0093998/00350-SP	328,09
000065	CARMEM LUCIA MACHADO DE SOUZA	12131461153	322230-Auxiliar de e	000.011	0032562/00052-SP	199,85
000432	CAROLINA DO VALE CALADO	20649691320	322415-Atendente de	000.012	0029818/00346-SP	312,20
000193	CAROLINA RAFAEL	12725101931	322230-Auxiliar de e	000.004	0073437/00255-	536,09
000517	CATARINA DE FREITAS GARCIA	20072595145	322230-Auxiliar de e	000.010	0014218/00295-	531,80
000201	CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA SILVA	12751825259	513205-COZINHEIRA	000.020	0000861/00276-	295,85
000049	CELIA DE GOES CAMILO	12006903987	322230-Auxiliar de e	000.010	0097655/00570-	710,87
000635	CELSO ALEXANDRE PEREIRA	12730619269	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0088102/00255-SP	149,85
000339	CINTIA FERREIRA DA SILVA	13300203855	322230-Auxiliar de e	000.021	0077486/00222-	334,79
					TOTAL DA PAGINA :	21.204,74

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL N° 56/2001

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM JUNHO/2016

Folha: 00002

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

26/08/2016

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
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 1	000.010	0024503/00195-	786,78
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	311,24
000031	CONCEIÇÃO MEDEIROS DE AGUIAR	10755001092	514225-AUX. SERVIÇOS	000.001	0091531/00184-	380,47
000475	CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA	20945394475	322230-Auxiliar de e	000.010	0012613/00313-SP	538,36
000141	CRISTIANE LOPES DA COSTA	12515696769	322230-Auxiliar de e	000.010	0008872/00170-	570,98
000359	DAGMAR RIBEIRO DE SOUZA	17000597885	422105-RECEPCIONISTA	000.005	0020555/00083-	294,07
000599	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA	16117153970	763125-AUXILIAR DE S	000.021	0012628/00313-	62,61
000427	DANIEL DE JESUS SILVA	20649686904	411005-AUX. ADMINIST	000.010	0089902/00313-SP	327,24
000122	DANIEL LUIZ DE OLIVEIRA	12455366393	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0075778/00024-PE	405,64
000668	DANIELA GOES DE ABREU	12505807371	2241E1-EDUCADOR FISI	000.023	0071523/00155-SP	609,29
000199	DANIELA PEREIRA DOS SANTOS	12743653223	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0060537/00237-	333,73
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
000100	DARLEIDE GARCIA DE SOUSA	12400207773	422105-RECEPCIONISTA	000.014	0091017/00120-	291,20
000698	DAYANE SANTOS FERRAZ	20632385809	422105-RECEPCIONISTA	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
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
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
000179	EDILTON MACHADO FIEL	12687469264	515135-Conductor de V	000.017	0054166/00056-	510,22
000109	EDITE BATISTA SILVA	12414652502	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0096375/00097-	317,23
000396	EDIVANIA PEREIRA DE ARAUJO	20072588041	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0955380/00313-	369,09
000400	EDNA OLIVEIRA DEMETRIO	20072592553	322230-Auxiliar de e	000.010	0089751/00313-	470,69
000507	EDNA VICENCIA DA SILVA	12788157241	514225-Auxiliar de S	000.010	0073072/00255-SP	327,24
000566	EDNEIDE MARIA NUNES	11629144520	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0060417/00237-SP	350,43
000144	EDNEUZA PEREIRA DO NASCIMENTO	12525558830	513220-COZINHEIRA	000.010	0096049/00184-	378,65
000132	EDSON MOREIRA DA SILVA	12485955206	919205-MECANICO	000.017	0772980/00160-	471,75
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	499,27
000600	EIDE LUIZA COSTA SILVA CARVALHO VIEIRA	12498822285	322205-Tecnico de en	000.005	0073174/00037-BA	478,53
000587	ELENA SARA PAGLIARI SILVA	14265348609	763125-AUXILIAR DE S	000.019	0014495/00347-SP	321,89
000733	ELI DA COSTA	10790410300	322230-AUXILIAR DE E	000.014	0014279/00412-SP	305,34
000500	ELIAS NUNES DOS ANJOS	20670711874	515210-Auxiliar de f	000.010	0037418/00295-SP	327,28
000420	ELIS REGINA SIMIONATO	20362147048	411005-AUX. ADMINIST	000.009	0072966/00237-	358,94
000375	ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	17051027555	223505-ENFERMEIRO 2	000.011	0074201/00184-	633,66
000321	ELISANGELA ROSA DA SILVA	12994036268	513220-COZINHEIRA	000.010	0023362/00276-	336,12
000591	ELIVELTON DE SOUZA ROCHA	21008400612	322230-Auxiliar de e	000.012	0001393/00154-	449,73
000148	ELIZABETH SIMOES DOS SANTOS	12541399091	411005-Auxiliar Admi	000.010	0089243/00097-	432,68
000172	ELIZEU XAVIER DE ANDRADE	12657502239	517420-Vigia	000.009	0060533/00237-	296,58
					TOTAL DA PAGINA :	19.599,03

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM JUNHO/2016

Folha: 00003

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

26/08/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000105	ENEAS CLEMENTINO DOS SANTOS	12410940090	517420-Vigia	000.010	0032819/00142-	371,70
000545	ERICA RUAS MENDES DA SILVA	13195102853	252405-Assessor (a)	000.008	0074401/00184-	511,08
000309	ETEVALDO BERNARDO DA SILVA	12960271256	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0060900/00035-	426,63
000094	EUNICE GOMES DE MATTOS	12375456477	351605-Tecnico em se	000.008	0042533/00120-	876,36
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
000189	FABRICIA APARECIDA CUNHA	12711985247	514225-AUX.SERVIÇOS	000.006	0062923/00255-SP	305,93
000202	FERNANDA CRISTINA DE JESUS GUIBERTO	12752889234	322230-Auxiliar de e	000.010	0016048/00276-	668,18
000665	FERNANDA VALETA FUMAGALLI	20683489555	223405-FARMACEUTICO	000.001	0063277/00285-SP	467,91
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	274,00
000276	FRANCIANE DA SILVA REIS	12860133234	223208-DENTISTA	000.012	0012024/00313-	345,86
000428	FRANCISCA VIANA DA SILVA	20649687455	422105-Recepcionista	000.010	0013757/00313-	345,83
000480	FRANCISCO DESIMONE DE OLIVEIRA	20990824505	324115-TECNICO RADIO	000.010	0035036/00330-	313,86
000239	FRANCISCO NUNES DA SILVA FILHO	12796699252	515135-Conductor de V	000.017	0021695/00184-	822,12
000583	GABRIEL REIS OLIVEIRA	12580574966	411005-Auxiliar Admi	000.008	0014898/00412-	327,74
000463	GABRIELA DOS REIS WENCESLAU	20698874859	322230-Auxiliar de e	000.010	0004490/00346-	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	000.008	0079261/00255-	1.906,77
000101	GERSONITA SILVA MACHADO	12400207811	322230-Auxiliar de e	000.021	0067616/00034-	504,06
000251	GESIELDA SILVA DE LIMA	12813481221	322230-Auxiliar de e	000.010	0063758/00276-	501,81
000308	GIL DA CUNHA PINNA NETO	12960263261	223208-DENTISTA	000.007	0004459/00346-	1.809,08
000111	GILMARA PINHEIRO DOS SANTOS	12414653797	322230-Auxiliar de e	000.010	0042876/00120-	582,57
000378	GISELA DE OLIVEIRA SILVA BRUDER	17055064390	223610-FONOAUDIOLOGO	000.009	0007061/00217-	379,15
000255	GISELE ANTUNES DE CASTRO	12819861239	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0084903/00276-	438,20
000290	GISELE DA SILVA SOUZA	12909007261	422105-Recepcionista	000.010	0071271/00313-	432,20
000397	GISLENE ALVES DA SILVA	20072588653	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0076750/00313-	277,73
000226	GLAUCIA DE OLIVEIRA ALVES	12781726259	322415-Atendente de	000.006	0007203/00276-SP	359,80
000280	GRAIÇ DESIMONE DE OLIVEIRA	12864599254	782310-MOTORISTA	000.017	0021987/00160-	429,95
000156	GRAZIELA APARECIDA DROBINICH NUNES	12562336250	322235-AUXILIAR ENFE	000.010	0062436/00175-	503,09
000474	GRAZIELI ALEXANDRE DOS REIS	20945383988	322205-Tecnico de en	000.003	0091875/00295-	526,81
000316	GUSTAVO GUIMARAES MARQUEZANI	12979993818	322205-Tecnico de en	000.010	0064836/00222-	737,35
000731	HENRIQUE WENCESLAU DE JESUS	20052981902	223605-FISIOTERAPEUT	000.023	0091460/00253-SP	578,02
000447	HOELITON TENORIO DE JESUS	20670721330	422105-RECEPCIONISTA	000.012	0010351/00255-SP	291,23
000135	ILIANDRÁ CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS	12493066822	322205-Tecnico de en	000.007	0003498/00142-SP	383,00
000443	ILMA GONCALVES DOS SANTOS	20670714865	514225-AUX. SERVIÇOS	000.004	0022476/00404-	350,93
000025	IONE DONIZETE NAVES	10702525569	763125-AUXILIAR DE S	000.002	0019012/00031-	290,99
000046	IRACI MARIA RODRIGUES FERREIRA DE FREITAS	10860087341	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0013149/00575-SP	376,76
000218	IRANISE LUDOVICO DE LIMA	12768526268	322415-Atendente de	000.003	0060488/00237-	359,44
000067	ISAURA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS GARCIA	12143886677	422105-ENCARREGADA R	000.010	0020504/00083-SP	701,83
000335	IVAN BORGES JEREMIAS DO REGO	13095337859	322230-Auxiliar de e	000.010	0000800/00276-	198,60
					TOTAL DA PAGINA :	22.836,41

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM JUNHO/2016

Folha: 00004

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

26/08/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
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-	164,72
000409	JAIME ISRAEL DOS SANTOS	20309287353	223505-ENFERMEIRO 2	000.014	0095135/00299-	772,01
000299	JANAINA APARECIDA EMIDIO DOS SANTOS MORAIS	12927506231	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0079815/00313-	366,85
000291	JESSE VECINO	12918605257	322230-Auxiliar de e	000.002	0086557/00272-	471,18
000294	JESSICA TENORIO DE JESUS	12922893229	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035440/00276-	342,81
000200	JOAO CARLOS BARROS	12751281240	782310-MOTORISTA	000.017	0035416/00237-	448,00
000407	JOAO PAULO SILVA	20105673204	123105-COORDENADOR I	000.015	0037445/00295-	399,96
000300	JOAO RIBEIRO NETO	12938523248	782310-MOTORISTA	000.017	0027725/00252-	341,83
000192	JOCILENE ETELVINA DA SILVA	12719308228	322230-Auxiliar de e	000.010	0539880/00018-	393,91
000369	JOELICE ALVES BRITO COSTA MOREIRA	17036146964	422205-Telefonista	000.010	0050171/00030-	309,94
000605	JONAS DE SOUZA SANTOS	20964354432	515105-DESINSETIZADO	000.015	0088111/00255-	423,44
000478	JOSE ADAILDO RODRIGUES DE SOUZA	20947986809	911305-AUXILIAR DE M	000.022	0013764/00313-SP	365,82
000272	JOSE DENYLSO DA SILVA	12855290238	411010-AUX. ADMISTRA	000.010	0085858/00295-	351,10
000039	JOSE FERNANDES DE ARAUJO	10805607592	517420-Vigia	000.014	0086486/00003-	276,00
000162	JOSE GIVANILDO DE SOUSA	12623042251	517420-Vigia	000.009	0000936/00237-SP	161,26
000449	JOSE JONATHAN DE OLIVEIRA VICENTE	20670724372	515210-AUXILIAR DE F	000.010	0036477/00366-	352,26
000020	JOSE MISAEL DA SILVA	10623138813	513220-AUXILIAR DE C	000.010	0045278/00385-	306,29
000084	JOSEFA JOSEILDE GONCALVES DA SILVA	12289647642	514225-AUX. SERVIÇOS	000.019	0057084/00097-SP	288,15
000194	JOSELI DE AMORIM SILVA SOUZA	12729319222	215120-COORDENADOR I	000.014	0018343/00237-	742,66
000091	JOSELITA SILVA SOUZA	12358836798	322205-Tecnico de en	000.009	0031628/00015-	381,31
000540	JOSELMA SANTOS DA SILVA	13632230896	322230-Auxiliar de e	000.010	0050747/00056-BA	449,85
000222	JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	12779897262	322415-Atendente de	000.005	0081420/00255-SP	313,00
000413	JOSUE QUERINO LEAL	20356826664	860105-Supervisor de	000.010	0004581/00346-	1.594,64
000624	JUCILENE BARBOSA MENDES	11964966277	763125-AUXILIAR DE S	000.007	0010753/00043-PE	350,80
000183	JUCILENE BARBOSA NASCIMENTO JESUS	12690309256	322235-AUXILIAR ENFE	000.010	0089543/00261-	539,38
000712	JUCILENE SOUZA SANTOS CURSINO	20632385140	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0036748/00346-SP	356,59
000622	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	12753265226	763125-AUXILIAR DE S	000.007	0060696/00217-SP	380,82
000450	JULIANA DO CARMO OLIVEIRA	20670725522	322230-Auxiliar de e	000.010	0051188/00295-	720,78
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-	97,10
000628	KAREN RICCI LIMA	13191772811	322230-Auxiliar de e	000.010	0005426/00195-	476,51
000203	KATIA DO NASCIMENTO SANTANA	12753318249	322205-Tecnico de en	000.021	0089740/00059-	519,24
000099	KATIA NASCIMENTO DOS SANTOS FERRAZ	12398982256	322230-Auxiliar de e	000.010	0025510/00054-	621,03
000456	KATIANE DE FREITAS GARCIA	20698870500	322230-Auxiliar de e	000.010	0010377/00255-	544,91
000473	KATIANE DE JESUS SIRINO	20945362476	223505-ENFERMEIRA 2	000.011	0051195/00295-	490,34
000504	LAILA APARECIDA DA SILVA	20649700680	514225-Auxiliar de S	000.014	0073288/00295-SP	200,52
000745	LARISSA CRISTINA AGUIAR OLIVEIRA DOS SANTOS	21289730735	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0080232/00428-SP	498,10
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	332,10
000538	LUCAS SANTOS OLIVEIRA	20692159244	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0000840/00034-SP	236,31
000551	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SILVA	12503244108	322230-AUX. ENFERMAG	000.013	0077269/00160-SP	503,27
000429	LUCIANA DA COSTA	20649687803	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0085830/00295-	499,89
					TOTAL DA PAGINA :	19.496,30

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM JUNHO/2016

Folha: 00005

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

26/08/2016

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000292	LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	12919070268	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0098981/00276-	478,93
000016	LUIS ADALBERTO VITOR DE OLIVEIRA	10562003115	515210-AUX. DE FARMA	000.012	0093063/00334-	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
000002	LUIZ CARLOS MUNIZ	10059079638	223272-DENTISTA	000.002	0043260/00287-	1.377,30
000087	LUIZ CARLOS SILVA TINDOU	12301817247	322230-Auxiliar de e	000.010	0090661/00058-	860,75
000673	MAGDA DE OLIVEIRA PEREIRA	12759798226	514225-ENCARREGADA D	000.010	0025587/00103-MG	309,16
000636	MAICOM HENRIQUE CALDAS DOS SANTOS SANTANA	13371881775	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0043882/00311-SP	378,38
000301	MANUELA DE MOURA	12938939223	223505-Enfermeiro 1	000.010	0060103/00318-	524,36
000423	MARCELA BASTOS CANDIDO	20618407280	422115-Recepcionista	000.021	0044661/00313-	304,81
000592	MARCELA SILVA DAS VIRGENS	20698871302	422105-Recepcionista	000.013	0066405/00330-SP	334,93
000553	MARCELI DOS SANTOS GRISANTE	13010320220	514225-Auxiliar de S	000.013	0091636/00295-SP	314,25
000461	MARCELLA KELLERMAN OLIVEIRA	20698872724	223610-FONOAUDIOLOGA	000.023	0033938/00334-	1.125,98
000165	MARCELLY TAVARES SILVA	12633057251	322230-Auxiliar de e	000.007	0040199/00184-	345,02
000509	MARCELO JOSE VIEIRA	12918575250	716610-Pintor de obr	000.022	0085804/00295-SP	410,00
000548	MARCELO SANTANA PINHEIRO	20698869561	313105-Eletrotecnico	000.022	0033181/00255-SP	776,80
000412	MARCIA SILVA BRITO DE OLIVEIRA	20322687653	322230-Auxiliar de e	000.010	0057965/00237-	495,77
000439	MARCIO DE ALBUQUERQUE SILVA	20670710258	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035114/00330-SP	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-	547,52
000034	MARIA ALICE DE OLIVEIRA SILVA	10773993425	322230-Auxiliar de e	000.014	0065714/00497-	426,49
000130	MARIA ALMITA BATISTA COSTA	12479752021	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0047246/00160-	230,96
000052	MARIA ANGELA GOMES GALEMBECK	12033311610	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0703800/00060-	317,09
000426	MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS	20632386414	322230-Auxiliar de e	000.001	0072090/00334-	471,18
000322	MARIA APARECIDA VIEIRA DA SILVA	12996588225	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0160830/00330-	104,80
000155	MARIA CELESTE DOS REIS PINHO	12552260081	513220-COZINHEIRA	000.010	0038935/00200-	400,74
000438	MARIA CELIA ALVES DOS SANTOS	20670709365	322225-Instrumentado	000.010	0060337/00237-	783,32
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
000150	MARISA DOS SANTOS BATISTA	12545735339	322205-Tecnico de en	000.001	0012000/00200-	674,46
000266	MARISTELA SANTOS DE CARVALHO	12840662266	322230-Auxiliar de e	000.010	0003327/00237-	615,77
000185	MARLENE FERREIRA SENA E SANTOS	12695378256	322230-Auxiliar de e	000.010	0026055/00255-	251,00
					TOTAL DA PAGINA :	21.806,43

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM JUNHO/2016

Folha: 00006

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

26/08/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000233	MARLUCIA CAETANO DE SOUSA	12790226247	514225-AUX. SERVIÇOS	000.005	0047483/00160-SP	326,97
000042	MARLY SALES GALVAO PEREIRA	10832853868	411005-Auxiliar de e	000.019	0014417/00570-	332,11
000573	MARTA DE LUNA SILVA	12797108266	322230-Auxiliar de e	000.010	0056251/00276-SP	447,79
000562	MATHEUS BITTAR DE MELO	19029594554	223115-MÉDICO	000.006	0071483/00335-SP	874,19
000404	MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNANDES	20105668707	322230-Auxiliar de e	000.011	0028940/00295-	539,46
000262	MICHELE CORINA DE JESUS VALE	12832516256	515210-AUXILIAR DE F	000.005	0012730/00276-SP	61,97
000283	MICHELLE CRISTINE DIAS SOUZA	12877857249	223605-Fisioterapeut	000.023	0003397/00313-	691,79
000688	MILTON PEDRO DOS SANTOS	12208128437	517420-VIGIA	000.008	0078052/00059-SP	360,24
000014	MILTRO CORDEIRO DA SILVA	10429617329	782310-MOTORISTA	000.017	0096851/00528-	326,11
000288	MIRIA DE JESUS	12896301269	322230-Auxiliar de e	000.002	0033947/00313-	328,96
000163	MIRIAM DE O SILVA CARVALHO	12623341267	322230-Auxiliar de e	000.010	0070812/00087-	578,22
000615	MIRTES GRAZIELA DOS SANTOS	12373232075	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0068986/00113-	260,54
000260	MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	12830178256	322230-Auxiliar de e	000.010	0038047/00276-	630,28
000146	NAIR SIMOES DOS SANTOS	12541398486	322230-Auxiliar de e	000.010	0804463/00120-	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-	330,97
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-	471,18
000026	NELSON VECINO	10715460827	322205-Tecnico de en	000.010	0046497/00494-	730,25
000326	NEUSA SABINO DOS SANTOS	13025515251	422115-RECEPCIONISTA	000.002	0032402/00110-	47,53
000448	NICOLE BERNARD	20670722094	322230-Auxiliar de e	000.010	0086796/00246-	620,01
000391	NOEMI PETARNELLA	19035285053	131210-GERENTE DE PS	000.014	0094920/00346-	143,42
000217	PATRICIA BARBOSA MOLINARI	12768389260	223605-Fisioterapeut	000.009	0006301/00200-	1.001,35
000446	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	20670720695	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0016074/00276-	593,68
000602	PATRICIA MATIAS DE LIMA	20632384055	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0049447/00330-SP	322,25
000355	PAULO RICARDO MORAIS DA SILVA	16548750315	515105-DESINSETIZAD	000.015	0015044/00313-	536,59
000515	PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	20649687560	313220-Técnico de In	000.010	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
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
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
000304	REJANE SOUZA DA SILVA	12948789232	322230-Auxiliar de e	000.010	0064891/00251-	311,92
000674	RENATA GOIS PEREIRA	12569188893	322230-Auxiliar de e	000.010	0081005/00184-SP	524,82
000207	RICARDO AUGUSTO BARIONI DE OLIVEIRA BORGES	12755718260	215120-Coordenador I	000.015	0086644/00255-	440,02
000268	RICARDO DE ANGELO STORTI	12843105260	223115-MEDICO	000.010	0073343/00295-	4.654,22
000617	RICARDO OLIVEIRA DE ALMEIDA	12828156240	517420-Vigia	000.001	0004338/00276-	326,93
000306	RODRIGO GARGANTINI SOARES	12955273262	223208-DENTISTA	000.021	0029814/00285-	1.766,81
000282	ROGERIO ALVES DA SILVA	12876363854	223115-MEDICO	000.010	0053691/00134-	4.196,69
					TOTAL DA PAGINA :	32.157,66

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM JUNHO/2016

Folha: 00007

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

26/08/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000647	ROSANA APARECIDA NUNES DA SILVA	12409128485	322230-Auxiliar de e	000.010	0059973/00120-SP	482,27
000374	ROSANA MARIA DE JESUS	17051027083	322205-Tecnico de en	000.017	0021956/00160-	471,15
000227	ROSANA MAURA GONCALVES	12782508247	223620-Terapeuta ocu	000.023	0025645/00330-	670,92
000571	ROSANA SOARES DA CUNHA	12193368017	223405-Farmaceutico	000.013	0063468/00032-SP	598,86
000613	ROSELI CASSERI MAGALHÃES	12520987776	422105-Recepcionista	000.013	0009281/00039-	247,73
000373	ROSEMEIRE DE ALMEIDA VIEIRA ARAUJO	17051027016	322205-Tecnico de en	000.002	0000946/00184-	588,48
000206	ROSILDA DOS SANTOS DA SILVA ROCHA	12755275253	322230-Auxiliar de e	000.010	0028514/00200-	447,64
000151	ROSINALVA NASCIMENTO SILVA	12546922760	322230-Auxiliar de e	000.010	0028508/00200-	503,55
000398	ROZILDA PEREIRA DE ANDRADE	20072590240	223505-Enfermeiro I	000.012	0082128/00110-	440,77
000640	RUTHE MONÇÃO 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-Conductor de V	000.017	0008868/00217-	401,10
000512	SAMUEL NUNES DOS ANJOS	12797149264	517420-Vigia	000.008	0097509/00255-SP	326,22
000697	SANDRA CRISTINA AGUIAR	12684138224	322415-Atendente de	000.006	0026054/00255-SP	398,36
000677	SANDRO ALMEIDA DOS SANTOS	12699577253	515105-DESINSETIZADO	000.015	0042316/00255-SP	304,94
000483	SANDRO BELLUZO VECC	12804855157	223110-MEDICO	000.010	0028870/00292-SP	2.286,96
000197	SARANDA REIS DE ALMEIDA	12741843246	411005-AUX. ADMINIST	000.008	0004331/00276-	447,91
000140	SERGIO GONCALVES CARMELIO	12515347675	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0058982/00184-	317,46
000176	SILMARA APARECIDA PEREIRA	12682696238	322235-AUXILIAR ENFE	000.010	0000992/00237-	620,82
000102	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	12400208699	422105-RECEPCIONISTA	000.009	0091453/00120-	311,01
000354	SIMONE DA SILVA PEIXOTO	16547050042	514225-AUX. SERVIÇOS	000.012	0069841/00029-CE	316,73
000196	SIMONE EMIDIO DOS SANTOS MOURA	12731520932	223710-TECNICA EM NU	000.004	0068649/00169-	249,63
000415	SIMONE PINHEIRO DA SILVA	20356833946	411005-AUX. ADMINIST	000.008	0086437/00295-	323,13
000022	SONIA MARIA TOLEDANO ROMERO	10659104269	223115-MEDICO	000.007	0034209/00143-	1.095,34
000089	SUELI DE SOUZA CRUZ SILVA	12323761813	322205-Tecnico de en	000.010	0095204/00570-	532,97
000177	SUELI MACHADO DA SILVA MENDES	12684902242	322230-Auxiliar de e	000.010	0074406/00184-	563,14
000595	SUEMI ALVES XAVIER	12340751359	763125-AUXILIAR DE S	000.009	0066509/00330-	383,72
000241	SUZANA CRISTINA RAFAEL DE SOUZA OLIVEIRA	12797674245	322225-Instrumentado	000.010	0096126/00276-	200,73
000444	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	20670718674	322230-Auxiliar de e	000.010	0025684/00330-	504,06
000187	TARCISIA IRINEIA DA SILVA	12705330854	322205-Tecnico de en	000.010	0053378/00195-	590,97
000181	TATIANA ROGERIA DA SILVA	12689935262	322230-Auxiliar de e	000.010	0067386/00276-	499,38
000238	TATIANE DA SILVA REIS	12795013225	515210-Auxiliar de f	000.024	0043379/00276-	388,69
000691	THAIS BATISTA DA CRUZ	11999388628	322230-AUXILIAR DE E	000.001	0048758/00406-SP	314,97
000271	THIAGO BALTAZAR JACINTO	12853551255	123205-Diretor de re	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
000356	VALQUIRIA DE OLIVEIRA SOUZA	16550272085	322205-Tecnico de en	000.010	0008090/00346-	650,19
000064	VALTER PEIXOTO SILVA	12129091441	324115-Tecnico em ra	000.010	0026009/00002-	559,90
000095	VANDERLEI FERREIRA DE OLIVEIRA	12375457163	517420-Vigia	000.021	0028429/00120-	545,39
000312	VANESSA BATISTA DO VALE	12972739258	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0036675/00346-	310,54
000213	VANIA CRISTINA DOS SANTOS	12763157248	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0043358/00276-	291,00
000552	VEREDIANA DE SOUZA MORAES	12545734588	521130-AUX. FARMACIA	000.002	0012007/00200-SP	319,79
000332	VICTOR EMMANOEL LEME NASCIMENTO	13048467261	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0239390/00346-	303,32
000211	VIVIAN CRISTINA DE SOUZA BARIONI	12759742239	322230-Auxiliar de e	000.010	0087753/00255-	650,96
					TOTAL DA PAGINA :	23.631,29

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM JUNHO/2016

Folha: 00008

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

26/08/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000329	VIVIAN SANTANA MOLINARI DE OLIVEIRA	13032879247	223605-Fisioterapeut	000.009	0056235/00387-	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
000104	WERLEN TEIXEIRA DE OLIVEIRA	12410939629	782310-MOTORISTA	000.017	0032834/00142-	405,49
000261	WIGHINA ROBERTA FIGUEIREDO DE OLIVEIRA	12831302252	311105-TECNICO LABOR	000.008	0000801/00276-	312,33
000133	WILLIAM FERNANDES VIANA	12488473156	322230-Auxiliar de e	000.010	0060503/00142-	582,95
000180	WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS	12687476260	322230-Auxiliar de e	000.010	0018350/00237-	391,54
000149	WILTON ROBERTO NEVES	12541540177	223405-Farmaceutico	000.010	0075693/00105-	381,96
000482	YARA OLIVEIRA DE SOUZA SILVA ARAUJO	21008401562	251605-Assistente so	000.010	0020648/00330-	740,08
					TOTAL DA PAGINA :	4.416,38
					TOTAL DA EMPRESA :	165.148,24



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	3145 / 00000002961-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SINDICATO DOS TRABALHADORES DE SAUDE EM
CPF/CNPJ:	58.195.058/0001-18
Valor:	R\$ 520,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MENSALIDADE SINDICAL
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/07/2016 - 10:26:20
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00118724
Chave de segurança:	WGAYQWV2VXUN58G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

**2ª Via - Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Nome: STA CASA DE MISERICORDIA**Conta de débito:** 3334 / 003 / 00000316-5**Representação numérica do código de barras:**

03399.12024 86300.000006 22237.201029 1 68510000000000

Data do vencimento: 10/07/2016**Nome do banco:** BANCO SANTANDER S.A.**Valor (R\$):** 104,16**Identificação da operação:** SINTARESP**Data de débito:** 08/07/2016**Data/hora da operação:** 08/07/2016**Código da operação:** 00250110**Chave de segurança:** WEJWX47T115NLT1C**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**SINTARESP-Sind dos Tecnólogos, Técnicos e Aux em Radiologia no
Est S Paulo**



Rua Demini 471

Penha de França, São Paulo - SP --- CEP: 03641-040

FONE(S): 3804-9283 3804-9284 3804-9285 Site: www.sintaresp.com.br EMAIL: financeiro@sintaresp.com.br

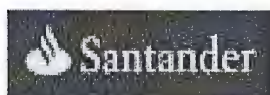
**NÃO RECEBER APÓS(30) DIAS DO VENCIMENTO.
QUALQUER DIFERENÇA QUE POSSA EXISTIR, CONCEDER ACRECISMO OU ABATIMENTO.**

PABX: (11) 3804-9283
EMAIL: financeiro@sintaresp.com.br
SITE: www.sintaresp.com.br

Recibo do Sacado

Beneficiário SINTARESP SIND.TÉC.E AUX.RAD.EST.SP				CNPJ 59.950.410/0001-46	Vencimento 10/07/2016
Pagador IRMAND DA STA CASA DE MIS DE ILHABELA (923)				CPF/CNPJ 50.320.605/0001-38	Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863
Data do Documento 07/06/2016	Número do Documento 000923.002	Espécie Doc. OU	Aceite N	Data do Processamento 07/06/2016	Nosso Número 000000022237-2
Uso do Banco	Carteira SR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. REF. MENSALIDADE ASSOCIATIVA SIND. (06/2016). VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%, NÃO RECEBER APÓS (30) DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Autenticação mecânica



033-7

03399.12024 86300.000006 22237.201029 1 68510000000000

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER-GC				Vencimento 10/07/2016	
Beneficiário SINTARESP SIND.TÉC.E AUX.RAD.EST.SP				CNPJ 59.950.410/0001-46	Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863
Data do Documento 07/06/2016	Número do Documento 000923.002	Espécie Doc. OU	Aceite N	Data do Processamento 07/06/2016	Nosso Número 000000022237-2
Uso do Banco	Carteira SR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. REF. MENSALIDADE ASSOCIATIVA SIND. (06/2016). VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%, NÃO RECEBER APÓS (30) DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado <i>104,16</i>
Pagador IRMAND DA STA CASA DE MIS DE ILHABELA (923) AV PROF MALAQUIAS OLIVEIRA FREITAS 154 11630-000 BARRA VELHA ILHABELA SP				CPF/CNPJ do Sacado/Avalista 50.320.605/0001-38	
Pagador/Avalista				Cód. baixa	

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

TOTAL EVENTO 710-MENSALIDADE SINDICAL EM JUNHO/2016

Folha: 00001

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

26/08/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000059	ADILSON EMIDIO DOS SANTOS	12099343995	324115-TECNICO RADIO	000.010	0059152/00040-	17,36
000157	AGUIDA LUCIA SAMPAIO DE OLIVEIRA	12583613245	322205-Tecnico de en	000.010	0060906/00142-	32,50
000049	CELIA DE GOES CAMILO	12006903987	322230-Auxiliar de e	000.010	0097655/00570-	32,50
000475	CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA	20945394475	322230-Auxiliar de e	000.010	0012613/00313-SP	32,50
000401	DIANA MARIA ROSA DE JESUS	20072595099	322230-Auxiliar de e	000.010	0037170/00295-	32,50
000454	FATIMA VIEIRA SANTOS	20698867348	322230-Auxiliar de e	000.010	0089449/00027-	32,50
000127	FERNANDO DE SOUZA	12463069904	322230-Auxiliar de e	000.010	0055917/00204-	32,50
000335	IVAN BORGES JEREMIAS DO REGO	13095337859	322230-Auxiliar de e	000.010	0000800/00276-	32,50
000158	JULIANA DE AGUIAR AYRES	12591924254	324115-Tecnico em ra	000.010	0041391/00200-	17,36
000450	JULIANA DO CARMO OLIVEIRA	20670725522	322230-Auxiliar de e	000.010	0051188/00295-	32,50
000099	KATIA NASCIMENTO DOS SANTOS FERRAZ	12398982256	322230-Auxiliar de e	000.010	0025510/00054-	32,50
000254	LUIZ AUGUSTO DIAS	12819547348	322230-Auxiliar de e	000.010	0058630/00184-	32,50
000087	LUIZ CARLOS SILVA TINDOU	12301817247	322230-Auxiliar de e	000.010	0090661/00058-	32,50
000124	MARGARETE LEDO DE OLIVEIRA SILVA	12457522171	322230-Auxiliar de e	000.010	0028281/00120-	32,50
000169	MARIA DE FATIMA ANTONIO DE ANDRADE	12651087779	324115-Tecnico em ra	000.010	0009692/00184-	17,36
000210	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	12759672249	322230-Auxiliar de e	000.010	0002464/00120-	32,50
000260	MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	12830178256	322230-Auxiliar de e	000.010	0038047/00276-	32,50
000153	PEDRO PAULO DE SOUZA	12552258168	324115-Tecnico em ra	000.010	0038918/00200-	49,86
000242	SHEILA APARECIDA FERREIRA SOUZA	12797689269	322230-Auxiliar de e	000.010	0021122/00255-	32,50
000588	VALDIOMAR FELIX DE SOUZA	14676069444	324115-Tecnico em ra	000.010	0041383/00088-	17,36
000064	VALTER PEIXOTO SILVA	12129091441	324115-Tecnico em ra	000.010	0026009/00002-	17,36
					TOTAL DA PAGINA :	624,16
					TOTAL DA EMPRESA :	624,16



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	3145 / 00000002961-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SINDICATO DOS TRABALHADORES DE SAUDE EM
CPF/CNPJ:	58.195.058/0001-18
Valor:	R\$ 4.193,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CONFEDERATIVA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/07/2016 - 10:24:48
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00118465
Chave de segurança:	CRPAFUU2LSX1P9FL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

TOTAL EVENTO 550-CONTRIBUICAO SINDICAL EM JUNHO/2016

Folha: 00001

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

26/08/2016
50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000782	DAYSE MAIRA DA CRUZ SOUZA	20105668987	411005-Auxiliar Admi	000.008	0095386/00330-	37,90
000784	MARIZIA DA SILVA	12710166935	252405-Assessor de r	000.008	0061191/00217-SP	76,65
					TOTAL DA PAGINA :	114,55
					TOTAL DA EMPRESA :	114,55

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	3145 / 00000002961-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SINDICATO DOS TRABALHADORES DE SAUDE EM
CPF/CNPJ:	58.195.058/0001-18
Valor:	R\$ 114,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CONTRIBUICAO SINDICAL
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/07/2016 - 10:25:37
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00118604
Chave de segurança:	KKWLK3LYRKJSML6T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM JUNHO/2016

Folha: 00001

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

26/08/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000219	ADA ROMILDA HORVATH FERREIRA	12778125258	223106-MÉDICA CARDIO	000.009	0058543/00304-	8,25
000273	ADALBERTO DOMINGOS MENDES	12856847937	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0001155/00184-SP	5,57
000771	ADEILTON AMERICO DE OLIVEIRA	17025383552	782310-Motorista	000.017	0017737/00028-BA	8,03
000035	ADEMIR DOS SANTOS REIS	10773993824	911305-TECNICO MANUT	000.022	0068294/00498-	8,25
000117	ADENILSON DE OLIVEIRA SANTOS	12432659076	517420-Vigia	000.010	0082750/00237-	5,57
000611	ADIANE SOARES SANTOS	20670731131	322230-Auxiliar de e	000.010	0058091/00295-SP	7,98
000059	ADILSON EMIDIO DOS SANTOS	12099343995	324115-TECNICO RADIO	000.010	0059152/00040-	8,14
000639	ADILSON MARTINS DE OLIVEIRA	12908326118	517420-Vigia	000.010	0090336/00130-MG	5,57
000722	ADRIANA REGINA SOUZA PETARNELLA	12243748446	411005-AUXILIAR ADMI	000.007	0011262/00077-SP	6,71
000346	ADRIANA SANTOS DA COSTA	16134197026	422105-Recepcionista	000.001	0027865/00029-	5,69
000487	ADRIANA SILVA GOMES DE ALBUQUERQUE	12414651875	322205-Tecnico de en	000.019	0080467/00120-	8,25
000728	ADRIANE PITTA RIVERO RODRIGUES	13046365895	223115-Médica	000.006	0086912/00013-ES	8,25
000408	ADRIANO BAPTISTA MAZER	20161294345	223115-MEDICO OTORRI	000.010	0076276/00341-	8,25
000748	AECIO SIDNEY NASCIMENTO SANTOS	20356837860	515105-DESINSETIZADO	000.015	0040565/00366-SP	5,57
000157	AGUIDA LUCIA SAMPAIO DE OLIVEIRA	12583613245	322205-Tecnico de en	000.010	0060906/00142-	8,25
000533	ALAILTON BARBOSA DE LIRA	12466090726	515105-DEZINSETISADO	000.015	0007792/00040-PE	5,57
000103	ALDA DOS SANTOS SILVA	12409126547	514225-AUX. SERVIÇOS	000.009	0078067/00059-	5,57
000225	ALESSANDRA DOS SANTOS	12781308244	422105-RECEPCIONISTA	000.021	0056875/00097-	5,69
000267	ALESSANDRA DOS SANTOS REIS	12840900248	322205-Tecnico de en	000.011	0011696/00200-	8,25
000672	ALESSANDRA SOUZA DOS SANTOS	20072597326	322230-AUXILIAR DE E	000.011	0053710/00217-SP	7,98
000621	ALEX SANTANA ROSA	12841872264	325110-Tecnico em 1a	000.013	0060191/00114-RJ	8,25
000379	ALEXANDRE BICUDO MASCHIO	17055064439	223115-MEDICO	000.010	0017641/00077-	8,25
000550	ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO	12546924097	782310-MOTORISTA	000.017	0028529/00200-SP	8,03
000390	ALEXANDRE YUZO MINAMIHARA	19023377055	223115- MEDICO PSIQU	000.014	0059954/00346-	8,25
000152	ALFREDO DOS SANTOS ROSMANINHO	12549511982	223115-MEDICO	000.010	0060502/00085-	8,25
000068	ALICE APARECIDA DO AMARAL	12144006999	411005-Auxiliar Admi	000.021	0080854/00462-	6,71
000285	ALINA CRISTINA GOES	12889230246	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0056319/00313-	5,57
000753	ALINE CRISTINA DE OLIVEIRA GARCIA	13368224815	322230-Auxiliar de E	000.008	0051382/00295-SP	7,73
000214	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	12764839229	422205-Telefonista	000.010	0070104/00255-	5,69
000419	ALINE SILVA DE JESUS	20356837798	223505-ENFERMEIRA 2	000.002	0089807/00313-	8,25
000455	ALINE VIEIRA SANTOS	20698867364	515105-AGENTE SAUDE	000.005	0043411/00276-	5,73
000017	ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	10609563545	301110-TECNICO LABOR	000.010	0023008/00318-	8,25
000741	ALVARO ANDRE SILVA DE ANDRADE	12492654984	517420-VIGIA	000.010	0071629/00164-SP	5,57
000258	AMANDA DE OLIVEIRA JESUS	12825744222	223605-Fisioterapeut	000.013	0037482/00295-	8,25
000724	AMANDA MACHADO COSTA	13334760986	223115-MEDICA	000.004	1080631/00050-MG	8,25
000737	AMELIA MACHADO DE OLIVEIRA	13956273124	223208-DENTISTA	000.007	0032007/00439-SP	8,25
000328	ANA BEATRIZ DE ALMEIDA BERROCOBUOSI	13031795228	223115-MEDICO	000.010	0053124/00383-SP	8,25
000416	ANA CAROLINA DOS SANTOS OLIVEIRA	20356834918	322420-ATENDENTE C.	000.002	0080750/00330-	7,98
000298	ANA DANIELLE MENDES Sulpino	12927398250	322230-Auxiliar de e	000.010	0066872/00029-	8,25
000315	ANA LUCIA MOREIRA DOS SANTOS PEDRO	12976332233	322415-Atendente de	000.005	0037669/00293-SP	7,98
000370	ANA MARGARETH VIANA	17036724852	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0036370/00063-	8,25
000250	ANA PAULA DE ALMEIDA PINTO	12813017258	223115-MEDICO	000.010	0044357/00248-	8,25
000275	ANA PAULA DE JESUS SANTOS	12859758226	223620-Terapeuta ocu	000.014	0051194/00295-	8,25
000721	ANA PAULA MARTINS RODRIGUES	12936148261	223405-FARMACEUTICA	000.006	0079578/00237-SP	8,25
000005	ANAMARIA YAECO HIRAKAWA	10112472998	223115-MEDICO	000.010	0067117/00604-	8,25
000118	ANATALIA SANTOS DE CARVALHO	12442444331	322205-Tecnico de en	000.006	0085305/00142-	8,25
					TOTAL DA PAGINA :	342,63

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM JUNHO/2016

Folha: 00002

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

26/08/2016

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000740	ANDERSON GOMES DOS SANTOS	26768684297	516345-AUXILIAR DE L	000.010	0048760/00406-SP	5,51
000498	ANDRE CAMPOS ALVIM	20356829426	517420-Vigia	000.021	0013793/00313-SP	5,57
000295	ANDRE DOS SANTOS SILVA	12924627240	322605-Tecnico de im	000.010	0025657/00330-	8,25
000704	ANDRE LUIS LOUZADA RODRIGUES DE CAMPOS	12841390650	221201-BIOMÉDICO	000.013	0000148/00255-SP	8,25
000614	ANDRE LUIZ MARTINS DE LIMA	13014000255	515210-Auxiliar de f	000.010	0070173/00255-	6,38
000108	ANDREA CORDELIA DOS SANTOS	12414649846	322230-Auxiliar de e	000.002	0040113/00184-	8,25
000388	ANDREA TOBIAS DA CUNHA	19004845286	322230-Auxiliar de e	000.004	0016454/00253-	8,25
000727	ANDRESSA ROBERTA SOUZA DOS SANTOS	26754591070	223605-FISIOTERAPEUT	000.023	0060967/00437-SP	8,25
000221	ANGELA DA LUZ GONCALVES	12779159261	422115-RECEPCIONISTA	000.012	0043293/00276-	5,69
000093	ANGELA LUIZA BODINI GUEDES	12374556648	410105-COORDENADOR I	000.020	0020573/00003-	8,25
000220	ANGELA MARIA DE CASTRO AMORIM	12778464230	515105-EDUCADORA DE	000.009	0043375/00276-	8,25
000578	ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA SOUZA	16117073624	763125-AUXILIAR DE S	000.013	0057802/00346-SP	5,57
000325	ANNA FLAVIA DE SOUZA FAZZINI	13025296126	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	3944144/00020-	8,25
000209	ANTONIA DONIZETI MAXIMIANO DIAS	12758414262	322230-Auxiliar de e	000.010	0032557/00276-	8,25
000372	ANTONIO CARLOS CARDOSO GALANTE	17050929415	223208-DENTISTA	000.005	0008969/00029-	8,25
000004	ANTONIO LAZARO LEMES	10105325705	517420-Vigia	000.011	0096576/00153-	5,57
000539	ANTONIO ROBERTO DOS SANTOS JUNIOR	20649688532	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0036798/00346-SP	5,57
000023	APARECIDA JOSE DA CRUZ	10674228836	322205-Tecnico de en	000.010	0034320/00371-	8,25
000079	ARAUJO LIMA DE JESUS	12252260876	411005-AUX. ADMINIST	000.011	0089773/00229-	6,15
000502	ARIANE CRISTINA DO NASCIMENTO	20649689342	322415-Atendente de	000.007	0089910/00313-SP	7,98
000661	BARBARA MURBACH	11576896930	223405-FARMACEUTICA	000.018	0000822/00346-SP	8,25
000324	BARBARA REIS CORREA	13024859259	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0079658/00293-	8,25
000062	BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	12124620063	517420-Vigia	000.010	0794540/00016-	5,57
000662	BENEDITO DE PAULA GARCEZ	26764651912	515105-DESINSETIZADO	000.015	0091658/00405-SP	5,57
000342	BRUNA EVANGELISTA DA SILVA	16030258789	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0098652/00388-	5,69
000787	BRUNO CARVALHO CUELLO	16024094370	763125-AUXILIAR DE S	000.019	0070748/00313-	5,57
000684	CAIO MARCELO GARCEZ SILVA	12949509233	515215-Auxiliar de l	000.013	0066472/00330-SP	5,69
000768	CAMILA BERNAL ESTEVES	12736341254	223605-Fisioterapeut	000.010	0022207/00216-SP	8,25
000410	CAMILA COELHO ARAUJO	20309313753	223405-FARMACEUTICA	000.010	0021754/00237-	8,25
000719	CAMILA GARCEZ	16246918299	223405-Farmacéutico	000.005	0079026/00272-SP	8,25
000386	CARLA BRASIL DE OLIVEIRA	19002185564	251510-PSICOLOGA	000.009	0030194/00346-	8,25
000229	CARLA SOUZA PETINATTI	12788976234	322205-Técnico de En	000.010	0043444/00276-	8,25
000076	CARLOS ALBERTO MAKNAVICIUS	12225950247	223115-MEDICO	000.010	0087904/00063-	8,25
000746	CARLOS AUGUSTO PEREIRA PINTO	20149860158	2241E1-EDUCADOR FISI	000.023	0039569/00314-SP	20,67
000319	CARLOS EDUARDO PESTANA	12989481240	223505-ENFERMEIRO 2	000.010	0066518/00330-	8,25
000437	CARLOS EDUARDO TADEU DO NASCIMENTO	20649703515	322205-Tecnico de en	000.010	0085913/00295-	8,25
000701	CARLOS SOUZA BATISTA	10623139445	517420-VIGIA	000.010	0093998/00350-SP	5,57
000065	CARMEM LUCIA MACHADO DE SOUZA	12131461153	322230-Auxiliar de e	000.011	0032562/00052-SP	7,98
000432	CAROLINA DO VALE CALADO	20649691320	322415-Atendente de	000.012	0029818/00346-SP	7,98
000193	CAROLINA RAFAEL	12725101931	322230-Auxiliar de e	000.004	0073437/00255-	8,25
000406	CAROLINE DOS SANTOS LEITE	20105672690	411005-AUX. ADM. II	000.007	0089755/00313-	6,15
000729	CATARINA DA SILVA	16887719879	2241E1-EDUCADOR FISI	000.023	0095041/00346-SP	8,25
000517	CATARINA DE FREITAS GARCIA	20072595145	322230-Auxiliar de e	000.010	0014218/00295-	9,04
000297	CATIENE GOMES FIGUEIREDO	12926970228	411005-AUX. ADMINIST	000.008	0029263/00330-	8,25
000201	CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA SILVA	12751825259	513205-COZINHEIRA	000.020	0000861/00276-	6,65
000098	CECILIA DEL C BLANCO RUBIO	12387965223	322415-Atendente de	000.001	0018347/00128-	7,98
					TOTAL DA PAGINA :	352,10

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM JUNHO/2016

Folha: 00003

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

26/08/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000012	CECILIO VITAL DA SILVA	10424932943	715210-Pedreiro	000.022	0545530/00175-	6,57
000689	CELIA BARBOSA CARDOSO	13009607813	223405-FARMACEUTICA	000.018	0018966/00280-SP	8,25
000049	CELIA DE GOES CAMILO	12006903987	322230-Auxiliar de e	000.010	0097655/00570-	8,25
000635	CELSO ALEXANDRE PEREIRA	12730619269	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0088102/00255-SP	5,57
000339	CINTIA FERREIRA DA SILVA	13300203855	322230-Auxiliar de e	000.021	0077486/00222-	8,25
000452	CINTIA MORAES GRACIANO DE MENEZES	20670730267	322205-Tecnico de en	000.006	0060965/00380-SP	8,25
000164	CLAUDIA DIAS SEQUINE	12624470818	223505-Enfermeiro 1	000.010	0024503/00195-	8,25
000085	CLAUDIO ANEZIO DE SIQUEIRA	12293071423	515210-AUXILIAR DE F	000.003	0089598/00059-SP	6,38
000516	CLAUDIO JUNIOR SALOMAO DE OLIVEIRA	16875937671	223605-Fisioterapeut	000.009	0059580/00276-SP	12,53
000096	CLAUDIO SOARES DOS SANTOS	12381550609	414105-AUX. DE ALMOX	000.018	0042882/00120-	5,73
000293	CLEILZA DE SOUZA CARNEIRO	12919616260	322230-Auxiliar de e	000.021	0060142/00313-	8,25
000119	CLEYDE DE JESUS ALVES	12442444854	411005-AUX. ADMINIST	000.010	0085357/00142-SP	8,25
000178	CLIVIA MARCENA LISBOA	12686836220	322230-Auxiliar de e	000.021	0036554/00069-	7,98
000031	CONCEIÇÃO MEDEIROS DE AGUIAR	10755001092	514225-AUX. SERVIÇOS	000.001	0091531/00184-	5,57
000785	COSME FERNANDES PINTO	12679298936	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0059756/00039-	5,57
000646	CRISCIANE DE OLIVEIRA SILVA	12473679527	223505-Enfermeira I	000.010	0047493/00160-	8,25
000475	CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA	20945394475	322230-Auxiliar de e	000.010	0012613/00313-SP	8,25
000141	CRISTIANE LOPES DA COSTA	12515696769	322230-Auxiliar de e	000.010	0008872/00170-	8,25
000676	CRISTINA PINTO FRANÇA FERREIRA	20105669827	322230-AUXILIAR DE E	000.004	0085345/00276-SP	7,98
000359	DAGMAR RIBEIRO DE SOUZA	17000597885	422105-RECEPCIONISTA	000.005	0020555/00083-	5,69
000599	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA	16117153970	763125-AUXILIAR DE S	000.021	0012628/00313-	5,57
000555	DAIANE CRISTINA DOS SANTOS XAVIER	13053659254	422105-Recepcionista	000.013	0044685/00313-SP	5,69
000427	DANIEL DE JESUS SILVA	20649686904	411005-AUX. ADMINIST	000.010	0089902/00313-SP	8,25
000643	DANIEL JOSE LEMES SOARES	13407311272	223115-Medico	000.006	1592026/00001-	8,25
000122	DANIEL LUIZ DE OLIVEIRA	12455366393	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0075778/00024-PE	5,57
000668	DANIELA GOES DE ABREU	12505807371	2241E1-EDUCADOR FISI	000.023	0071523/00155-SP	8,25
000199	DANIELA PEREIRA DOS SANTOS	12743653223	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0060537/00237-	5,69
000337	DANIELLE BOUHID BERTOLINI	13143199899	223115-MEDICO	000.010	0067643/00291-	8,25
000744	DANILO CAMILO DOS SANTOS	20698866163	517420-VIGIA	000.010	0006931/00295-SP	5,57
000345	DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	16117166231	223405-TECNICO DE FA	000.010	0085134/00276-	8,25
000765	DANRLEY DE ALMEIDA PINHEIRO ANUNCIATA	26744767877	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0072950/00040-	5,57
000100	DARLEIDE GARCIA DE SOUSA	12400207773	422105-RECEPCIONISTA	000.014	0091017/00120-	5,69
000783	DAVID SIQUEIRA MARTINS	16014127632	221201-Biomédico	000.013	0051331/00152-MG	8,25
000698	DAYANE SANTOS FERRAZ	20632385809	422105-RECEPCIONISTA	000.019	0028111/03661-SP	5,69
000782	DAYSE MAIRA DA CRUZ SOUZA	20105668987	411005-Auxiliar Admi	000.008	0095386/00330-	5,69
000769	DEBORA DE OLIVEIRA FREITAS	20632381749	411005-Auxiliar Admi	000.023	0056346/00313-SP	5,69
000044	DEIA DOS SANTOS SILVA DE JESUS	10848126839	411005-Auxiliar Admi	000.002	0095244/00570-	6,71
000575	DEISE NOGUEIRA FERREIRA BRANDÃO	12493066865	422105-Recepcionista	000.013	0089452/00160-SP	5,69
000594	DENISE GUARDIEIRO CARDOZO	12686204275	223208-DENTISTA	000.001	0029028/00017-DF	8,25
000215	DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	12765923231	322205-Tecnico de en	000.014	0079104/00064-	8,25
000223	DEUSMIRO MARIA PEREIRA	12780244234	322230-Auxiliar de e	000.010	0004316/00276-	8,25
000401	DIANA MARIA ROSA DE JESUS	20072595099	322230-Auxiliar de e	000.010	0037170/00295-	8,25
000453	DIEGO MEDEIROS LOMBARDI	20670731328	252405-Assessor de R	000.008	0066594/00330-	8,25
000078	DILSON KENY GRELLMANN	12244604480	223115-MEDICO	000.010	0095790/00078-	8,25
000458	DIOGO JULIANO DIAS DE SA	20698871779	411005-Auxiliar Admi	000.019	0004571/00346-	8,25
000525	DJALMA NASCIMENTO CARVALHO	10395778406	313120-Tecnico de ma	000.022	0074028/00048-SP	8,25
					TOTAL DA PAGINA :	336,39

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM JUNHO/2016

Folha: 00004

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

26/08/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000654	DOMICIO PEREIRA DE SOUZA	16117192615	516345-Auxiliar de 1	000.010	0037470/00295-SP	5,57
000522	DOMINGOS FERNANDES DE JESUS	10554342313	517420-Vigia	000.012	0087680/00348-	5,57
000387	DULCILEIA PINHEIRO DE JESUS	12758418268	515105-EDUCADORA DE	000.008	0004337/00276-SP	8,25
000116	DULCIMARA DA SILVA TORRES	12432658738	411005-Auxiliar Admi	000.006	0060573/00142-	6,71
000472	DURVAL AMARAL PEREIRA	20945346209	517420-Vigia	000.010	0021845/00160-	5,57
000764	EDER TADEU MOZAT	20777647987	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0061541/00400-SP	5,57
000441	EDICLAUDIA SANTANA BEIRAO	20670710398	322230-Auxiliar de e	000.002	0037486/00295-	8,25
000179	EDILTON MACHADO FIEL	12687469264	515135-Conductor de V	000.017	0054166/00056-	8,25
000663	EDINEUSA MACHADO BRAGA	16134136906	422105-Recepcionista	000.019	0003097/00067-BA	5,69
000690	EDINILVA SOARES DE SOUZA SANTOS	12796615229	322230-AUXILIAR DE E	000.021	0085180/00276-SP	7,98
000109	EDITE BATISTA SILVA	12414652502	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0096375/00097-	5,57
000396	EDIVANIA PEREIRA DE ARAUJO	20072588041	514225-AUX.SERVIÇOS	000.010	0955380/00313-	5,57
000400	EDNA OLIVEIRA DEMETRIO	20072592553	322230-Auxiliar de e	000.010	0089751/00313-	8,25
000507	EDNA VICENCIA DA SILVA	12788157241	514225-Auxiliar de S	000.010	0073072/00255-SP	5,57
000566	EDNEIDE MARIA NUNES	11629144520	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0060417/00237-SP	5,69
000144	EDNEUZA PEREIRA DO NASCIMENTO	12525558830	513220-COZINHEIRA	000.010	0096049/00184-	6,65
000132	EDSON MOREIRA DA SILVA	12485955206	919205-MECANICO	000.017	0772980/00160-	8,25
000384	EDUARDO DOS SANTOS ROSMANINHO	18012021787	123105-Diretor admin	000.010	0858820/00387-	8,25
000726	EDUARDO PEDROSO DE ALMEIDA	20356831900	782305-Motorista	000.017	0066476/00330-SP	8,03
000715	EDYMAR CRUZ SANTOS DO VALE	20951752272	782310-MOTORISTA	000.017	6740435/00010-BA	8,03
000600	EIDE LUIZA COSTA SILVA CARVALHO VIEIRA	12498822285	322205-Tecnico de en	000.005	0073174/00037-BA	8,25
000752	ELAINE CRISTINA DOS SANTOS DE JESUS	12387054867	322230-Auxiliar de E	000.006	0081595/00121-SP	7,73
000736	ELAIR MELAO	10886752393	223505-ENFERMEIRA	000.007	0001139/00536-SP	8,25
000587	ELENA SARA PAGLIARI SILVA	14265348609	763125-AUXILIAR DE S	000.019	0014495/00347-SP	5,57
000003	ELI BORGES DO REGO	10071203432	724405-CALDEREIRO	000.022	0021415/00184-SP	5,57
000733	ELI DA COSTA	10790410300	322230-AUXILIAR DE E	000.014	0014279/00412-SP	7,98
000021	ELIANA DA SILVA REIS	10633042037	516210-Cuidador	000.007	0037525/00382-	6,27
000500	ELIAS NUNES DOS ANJOS	20670711874	515210-Auxiliar de f	000.010	0037418/00295-SP	6,38
000679	ELIETE ALVES RUFINO DE MELO	20127968827	422105-RECEPCIONISTA	000.013	0058305/00018-PE	5,69
000289	ELIONALVA RODRIGUES OLIVEIRA	12908313245	223505-Enfermeiro I	000.010	0056213/00313-	8,25
000420	ELIS REGINA SIMONATO	20362147048	411005-AUX. ADMINIST	000.009	0072966/00237-	6,15
000656	ELISA MARIA MATTJIE	12881182269	223505-Enfermeira	000.010	0044617/00313-SP	8,25
000375	ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	17051027555	223505-ENFERMEIRO 2	000.011	0074201/00184-	8,25
000321	ELISANGELA ROSA DA SILVA	12994036268	513220-COZINHEIRA	000.010	0023362/00276-	6,65
000011	ELISEU DA COSTA	10412118138	782310-MOTORISTA	000.017	0648770/00333-	8,03
000591	ELIVELTON DE SOUZA ROCHA	21008400612	322230-Auxiliar de e	000.012	0001393/00154-	7,98
000148	ELIZABETH SIMOES DOS SANTOS	12541399091	411005-Auxiliar Admi	000.010	0089243/00097-	8,25
000172	ELIZEU XAVIER DE ANDRADE	12657502239	517420-Vigia	000.009	0060533/00237-	5,57
000145	ELOIDI LORAIN SCHWEIG MATTJIE WASIAK	12526546968	322230-Auxiliar de e	000.010	0089771/00045-	8,25
000257	EMANUELLA LUCAS DOS SANTOS	12823239261	322230-Auxiliar de e	000.010	0079192/00272-	8,25
000105	ENEAS CLEMENTINO DOS SANTOS	12410940090	517420-Vigia	000.010	0032819/00142-	5,57
000664	ERICK JOSE DA SILVA	20656777685	513505-AUXILIAR DE C	000.010	0006528/00019-AL	5,57
000309	ETEVALDO BERNARDO DA SILVA	12960271256	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0060900/00035-	7,52
000094	EUNICE GOMES DE MATTOS	12375456477	351605-Tecnico em se	000.008	0042533/00120-	8,25
000685	EVA MARIA RODRIGUES	20925304683	513505-AUXILIAR DE C	000.010	0047348/00160-SP	5,57
000302	EVELYN VALERIA PINTO DE SOUZA	12942654238	322420-Atendente de	000.021	0091435/00295-	7,98
					TOTAL DA PAGINA :	323,30

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM JUNHO/2016

Folha: 00005

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

26/08/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000465	FABIANA DELFINO DOS SANTOS	20698876797	322230-Auxiliar de e	000.007	0066421/00330-	8,25
000284	FABIANA SCHIRATO DE OLIVEIRA	12888413223	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0019472/00169-	8,25
000534	FABIO ROCHA	12378469383	223208-DENTISTA	000.006	0008652/00117-SP	8,25
000462	FABIO VICENTE DE ALMEIDA	20698874662	354205-Comprador	000.008	0060972/00330-	8,25
000189	FABRICIA APARECIDA CUNHA	12711985247	514225-AUX.SERVIÇOS	000.006	0062923/00255-SP	5,57
000037	FATIMA APARECIDA CASTRO SIMOES	10790604377	223505-ENFERMEIRA 2	000.008	0088749/00528-SP	8,25
000687	FATIMA APARECIDA DA SILVA	12289374018	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0059119/00040-SP	5,69
000454	FATIMA VIEIRA SANTOS	20698867348	322230-Auxiliar de e	000.010	0089449/00027-	8,25
000739	FELIPE ARIEL MORAES TORRES	13155829787	422105- RECEPCIONIST	000.013	0022428/00383-SP	5,69
000202	FERNANDA CRISTINA DE JESUS GUIBERTO	12752889234	322230-Auxiliar de e	000.010	0016048/00276-	8,25
000665	FERNANDA VALETA FUMAGALLI	20683489555	223405-FARMACEUTICO	000.001	0063277/00285-SP	8,25
000747	FERNANDO ASSIS DO NASCIMENTO	17036458923	515105-DESINSETIZADO	000.015	0057061/00097-SP	5,57
000127	FERNANDO DE SOUZA	12463069904	322230-Auxiliar de e	000.010	0055917/00204-	8,25
000606	FERNANDO GOMES DE ALMEIDA	12503244477	515105-DESINSETIZADO	000.015	0001180/00184-SP	5,57
000791	FERNANDO SILVA JUNIOR	12541838656	411005-Auxiliar Admi	000.014	0096063/00184-	8,25
000627	FERNANDO VIEIRA PAIVA	12391433680	515135-Conductor de V	000.017	0050282/00097-SP	8,25
000259	FLAVIA JUNQUEIRA DA FONSECA	12827718237	223545-ENFERMEIRA 2	000.010	0008492/00270-	8,25
000642	FLAVIO CARNEIRO BREVE	12542214575	782305-Motorista	000.017	0041496/00196-SP	8,03
000147	FLAVIO LEITE PANNACE	12541398516	724405-OFICIAL CALDE	000.022	0081653/00131-SP	8,25
000276	FRANCIANE DA SILVA REIS	12860133234	223208-DENTISTA	000.012	0012024/00313-	8,25
000428	FRANCISCA VIANA DA SILVA	20649687455	422105-Recepcionista	000.010	0013757/00313-	5,69
000480	FRANCISCO DESIMONE DE OLIVEIRA	20990824505	324115-TECNICO RADIO	000.010	0035036/00330-	8,14
000239	FRANCISCO NUNES DA SILVA FILHO	12796699252	515135-Conductor de V	000.017	0021695/00184-	8,25
000537	GABRIEL DOS SANTOS	11496427402	911305-AUXILIAR DE M	000.022	0064970/00366-	7,52
000788	GABRIEL MENEZES DO NASCIMENTO	13414511710	422105-RECEPCIONISTA	000.013	0000509/00974-	5,69
000583	GABRIEL REIS OLIVEIRA	12580574966	411005-Auxiliar Admi	000.008	0014898/00412-	5,69
000463	GABRIELA DOS REIS WENCESLAU	20698874859	322230-Auxiliar de e	000.010	0004490/00346-	8,25
000536	GEOVANA FRANCISCON	15272162149	223115-MEDICA	000.012	0083240/00361-SP	8,25
000393	GERLINDA SANTOS OLIVEIRA	20062482445	514225-AUX. SERVIÇOS	000.014	0072968/00237-	5,57
000445	GERSON MARGARIDO DOS SANTOS	20670719611	223505-ENFERMEIRO 2	000.008	0079261/00255-	8,25
000101	GERSONITA SILVA MACHADO	12400207811	322230-Auxiliar de e	000.021	0067616/00034-	8,25
000251	GESIELDA SILVA DE LIMA	12813481221	322230-Auxiliar de e	000.010	0063758/00276-	8,25
000308	GIL DA CUNHA PINNA NETO	12960263261	223208-DENTISTA	000.007	0004459/00346-	8,25
000111	GILMARA PINHEIRO DOS SANTOS	12414653797	322230-Auxiliar de e	000.010	0042876/00120-	8,25
000175	GIOVANA DE OLIVEIRA SILVA HOYER	12676319223	223710-Nutricionista	000.023	0050512/00229-	8,25
000378	GISELA DE OLIVEIRA SILVA BRUDER	17055064390	223610-FONOAUDIOLOGO	000.009	0007061/00217-	5,31
000255	GISELE ANTUNES DE CASTRO	12819861239	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0084903/00276-	5,69
000198	GISELE APARECIDA LEITE COSTA	12742424255	223505-ENFERMEIRA 2	000.021	0016165/00255-	8,25
000290	GISELE DA SILVA SOUZA	12909007261	422105-Recepcionista	000.010	0071271/00313-	5,69
000397	GISLENE ALVES DA SILVA	20072588653	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0076750/00313-	5,57
000593	GLADIS ZANELLA	10645887002	322125-TERAPEUTA HOL	000.010	0071744/00419-SP	6,30
000226	GLAUCIA DE OLIVEIRA ALVES	12781726259	322415-Atendente de	000.006	0007203/00276-SP	7,98
000705	GLAUTER SOARES DE CARVALHO	13736183274	325110-TECNICO EM LA	000.013	4291066/00020-MS	8,25
000277	GLEIZILAYNE DE JESUS BARROS	12862050387	322230-Auxiliar de e	000.010	0052671/00011-	8,25
000649	GLEUSON WAGNER CARDOSO ROCHA	12690031118	1425-GERENTE DE T.I	000.008	0073034/00086-MG	8,25
000280	GRAIQ DESIMONE DE OLIVEIRA	12864599254	782310-MOTORISTA	000.017	0021987/00160-	8,03
					TOTAL DA PAGINA :	341,74

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL N° 56/2001

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM JUNHO/2016

Folha: 00006

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

26/08/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000156	GRAZIELA APARECIDA DROBINICH NUNES	12562336250	322235-AUXILIAR ENFE	000.010	0062436/00175-	8,25
000474	GRAZIELI ALEXANDRE DOS REIS	20945383988	322205-Tecnico de en	000.003	0091875/00295-	8,25
000316	GUSTAVO GUIMARAES MARQUEZANI	12979993818	322205-Tecnico de en	000.010	0064836/00222-	8,25
000501	HELENA FERRI DE BARROS	12804978259	223208-DENTISTA	000.005	0058889/00272-SP	8,25
000380	HELOISA BAZANELLI NEGRISOLI	17055064447	223115-Medico	000.010	0012040/00200-	8,25
000383	HENRIQUE CAVALLI TORRES	18004284545	223208-DENTISTA - Co	000.001	0089029/00048-SP	8,25
000731	HENRIQUE WENCESLAU DE JESUS	20052981902	223605-FISIOTERAPEUT	000.023	0091460/00253-SP	8,25
000244	HERBERT HACHBART DOS SANTOS	12799119222	715210-Pedreiro	000.022	0095691/00027-SP	7,52
000447	HOELITON TENORIO DE JESUS	20670721330	422105-RECEPCIONISTA	000.012	0010351/00255-SP	5,69
000634	IGOR ATAIDE KANNO	11972837804	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0012005/00313-SP	5,57
000135	ILIANDRINA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS	12493066822	322205-Tecnico de en	000.007	0003498/00142-SP	8,25
000443	ILMA GONCALVES DOS SANTOS	20670714865	514225-AUX. SERVIÇOS	000.004	0022476/00404-	5,57
000025	IONE DONIZETE NAVES	10702525569	763125-AUXILIAR DE S	000.002	0019012/00031-	5,66
000760	IRACI DE JESUS VIEIRA CASA	20670721837	322230-Auxiliar de e	000.006	0035856/00119-	7,73
000046	IRACI MARIA RODRIGUES FERREIRA DE FREITAS	10860087341	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0013149/00575-SP	5,57
000589	IRAILSON DIONISIO DE SOUZA	17019672343	517420-Vigia	000.003	0091618/00059-	5,57
000218	IRANISE LUDOVICO DE LIMA	12768526268	322415-Atendente de	000.003	0060488/00237-	7,98
000067	ISAURA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS GARCIA	12143886677	422105-ENCARREGADA R	000.010	0020504/00083-SP	8,25
000335	IVAN BORGES JEREMIAS DO REGO	13095337859	322230-Auxiliar de e	000.010	0000800/00276-	8,25
000058	IVANILDA DE SOUZA COSTA	12087278611	422105-RECEPCIONISTA	000.005	0085204/00090-SP	5,69
000080	IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS	12252321638	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0021583/00083-SP	5,69
000780	IZAIRA BARROS SILVA	12848140269	763125-AUXILIAR DE S	000.009	0053974/00247-SP	5,57
000418	IZAURA SOUZA PAULINO DOS REIS	20356836163	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0053363/02765-	8,25
000224	JACQUELINE APARECIDA BRANCO LUCAS TAVOLARO	12781175252	322230-Auxiliar de e	000.006	0060570/00255-	8,25
000166	JADER MENESES MUNIZ	12634439816	324115-Tecnico em ra	000.010	0029432/00217-	8,14
000409	JAIME ISRAEL DOS SANTOS	20309287353	223505-ENFERMEIRO 2	000.014	0095135/00299-	8,25
000433	JAMILE DO VALE OLIVEIRA	20649696160	511210-ENCARREGADO D	000.008	0035043/00330-	8,25
000299	JANAINA APARECIDA EMIDIO DOS SANTOS MORAIS	12927506231	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0079815/00313-	5,69
000756	JEAN POL BERNARD	20670722051	517420-Vigia	000.010	0074298/00374-SP	5,57
000597	JERBSON MASSARANDUBA DE BRITO	12686951232	313220-Tecnico de in	000.008	0002451/00255-	8,25
000291	JESSE VECINO	12918605257	322230-Auxiliar de e	000.002	0086557/00272-	8,25
000294	JESSICA TENORIO DE JESUS	12922893229	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035440/00276-	5,57
000015	JOAO BATISTA DE SANTANA	10550615021	517420-Vigia	000.002	0098476/00632-	5,57
000200	JOAO CARLOS BARROS	12751281240	782310-MOTORISTA	000.017	0034516/00237-	8,03
000407	JOAO PAULO SILVA	20105673204	123105-COORDENADOR I	000.015	0037445/00295-	6,15
000755	JOAO PEDRO DE CARVALHO SILVA	20649685614	623020-Tratador de a	000.019	0083300/00393-SP	5,66
000300	JOAO RIBEIRO NETO	12938523248	782310-MOTORISTA	000.017	0027725/00252-	8,03
000192	JOCILENE ETELVINA DA SILVA	12719308228	322230-Auxiliar de e	000.010	0539880/00018-	8,25
000303	JOELIA SILVA QUEIROZ	12945462267	322205-Tecnico de en	000.010	0036450/00062-	8,25
000369	JOELICE ALVES BRITO COSTA MOREIRA	17036146964	422205-Telefonista	000.010	0050171/00030-	5,69
000605	JONAS DE SOUZA SANTOS	20964354432	515105-DESINSETIZADO	000.015	0088111/00255-	5,57
000478	JOSE ADAILDO RODRIGUES DE SOUZA	20947986809	911305-AUXILIAR DE M	000.022	0013764/00313-SP	6,40
000579	JOSE ADEILTON DA SILVA	12453645635	516210-Cuidador	000.020	0038584/00038-BA	6,27
000028	JOSE ANTONIO SIMOES	10742290031	223115-MEDICO	000.001	0055255/00491-	8,25
000272	JOSE DENYLSO DA SILVA	12855290238	411010-AUX. ADMISTRA	000.010	0085858/00295-	8,25
000039	JOSE FERNANDES DE ARAUJO	10805607592	517420-Vigia	000.014	0086486/00003-	5,57
					TOTAL DA PAGINA :	326,72

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM JUNHO/2016

Folha: 00007

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

26/08/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000071	JOSE GERALDO DOS SANTOS	12185796501	519935-Lavador	000.017	0061038/00007-	5,67
000162	JOSE GIVANILDO DE SOUSA	12623042251	517420-Vigia	000.009	0000936/00237-SP	5,57
000449	JOSE JONATHAN DE OLIVEIRA VICENTE	20670724372	515210-AUXILIAR DE F	000.010	0036477/00366-	6,38
000020	JOSE MISAEL DA SILVA	10623138813	513220-AUXILIAR DE C	000.010	0045278/00385-	5,57
000084	JOSEFA JOSEILDE GONCALVES DA SILVA	12289647642	514225-AUX. SERVIÇOS	000.019	0057084/00097-SP	5,57
000734	JOSEFA MARIA DOS SANTOS	12748419237	322230-AUXILIAR DE E	000.003	0026087/00255-SP	7,98
000194	JOSELI DE AMORIM SILVA SOUZA	12729319222	215120-COORDENADOR I	000.014	0018343/00237-	8,25
000091	JOSELITA SILVA SOUZA	12358836798	322205-Tecnico de en	000.009	0031628/00015-	8,25
000540	JOSELMA SANTOS DA SILVA	13632230896	322230-Auxiliar de e	000.010	0050747/00056-BA	8,25
000222	JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	12779897262	322415-Atendente de	000.005	0081420/00255-SP	7,98
000402	JOSILENE FERREIRA DA SILVA	20105666968	322230-Auxiliar de e	000.011	0037471/00295-SP	8,25
000413	JOSUE QUERINO LEAL	20356826664	860105-Supervisor de	000.010	0004581/00346-	8,25
000128	JUCELIA MARIA MODESTO RODRIGUES	12466111073	322205-Tecnico de en	000.010	0016571/00030-	8,25
000624	JUCILENE BARBOSA MENDES	11964966277	763125-AUXILIAR DE S	000.007	0010753/00043-PE	5,57
000183	JUCILENE BARBOSA NASCIMENTO JESUS	12690309256	322235-AUXILIAR ENFE	000.010	0089543/00261-	8,25
000712	JUCILENE SOUZA SANTOS CURSINO	20632385140	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0036748/00346-SP	5,57
000622	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	12753265226	763125-AUXILIAR DE S	000.007	0060696/00217-SP	5,57
000561	JULIA AMARAL MARTINEZ GARCIA	11998625391	223505-Enfermeira	000.010	0022560/00380-SP	8,25
000158	JULIANA DE AGUIAR AYRES	12591924254	324115-Tecnico em ra	000.010	0041391/00200-	8,14
000450	JULIANA DO CARMO OLIVEIRA	20670725522	322230-Auxiliar de e	000.010	0051188/00295-	8,25
000655	JULIANA PAULA MOREIRA AZOCAR	12936090239	322230-Auxiliar de e	000.010	0045342/00262-SP	7,98
000743	JURACI ALVES DA SILVA	12068514453	517420-VIGIA	000.010	0049403/00142-SP	5,57
000680	JUSSARA KATRINY SOUZA E SILVA	16753083082	411005-AUXILIAR ADMI	000.010	0023974/00346-SP	8,25
000481	JUVINA MARIA DA SILVA	21008400280	514225-AUX. DE SERVI	000.008	0008810/00346-	5,57
000628	KAREN RICCI LIMA	13191772811	322230-Auxiliar de e	000.010	0005426/00195-	7,98
000392	KARINA DE SOUZA BALLARIO	20053001812	223505-ENFERMEIRA 2	000.006	0006955/00295-	8,25
000269	KARINE NASCIMENTO BRAGA	12849809251	223115-MEDICA	000.010	0067297/00293-	8,25
000203	KATIA DO NASCIMENTO SANTANA	12753318249	322205-Tecnico de en	000.021	0089740/00059-	8,25
000099	KATIA NASCIMENTO DOS SANTOS FERRAZ	12398982256	322230-Auxiliar de e	000.010	0025510/00054-	8,25
000456	KATIANE DE FREITAS GARCIA	20698870500	322230-Auxiliar de e	000.010	0010377/00255-	8,25
000473	KATIANE DE JESUS SIRINO	20945362476	223505-ENFERMEIRA 2	000.011	0051195/00295-	8,25
000362	KAZUKO UEHARA MORATO	17013956137	223115-MÉDICO	000.011	0976820/00524-	8,25
000504	LAILA APARECIDA DA SILVA	20649700680	514225-Auxiliar de S	000.014	0073288/00295-SP	5,57
000745	LARISSA CRISTINA AGUIAR OLIVEIRA DOS SANTOS	21289730735	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0080232/00428-SP	7,98
000070	LENI DE OLIVEIRA ALVES	12170649907	422105-RECEPCIONISTA	000.021	0089564/00059-	5,69
000667	LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	20632381846	322230-AUXILIAR DE E	000.005	0067340/00276-SP	7,98
000492	LETICIA APARECIDA RODRIGUES DAMBROS	12598142251	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0056008/00204-SP	5,57
000243	LETICIA LEITE ANDRADE MARGARIDO	12797751266	322205-Tecnico de en	000.012	0032515/00276-	8,25
000535	LILIANE ALVES MEIRA	12804038248	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0099012/00276-SP	5,57
000554	LINDINALVA ROCHA BARBOZA	10837094779	301105-Tecnico em la	000.013	0020350/00443-	11,60
000518	LINEIA BENTO DO AMARAL	13066105090	223545-Enfermeira II	000.010	0030799/00352-SP	23,93
000730	LUCAS DE SOUZA GARCEZ	20356836139	2241E1-EDUCADOR FISI	000.023	0086800/00346-SP	8,25
000626	LUCAS HENRIQUE BRASILINO	20682955048	911305-Auxiliar de M	000.022	0097141/00353-SP	5,67
000538	LUCAS SANTOS OLIVEIRA	20692159244	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0000840/00034-SP	5,57
000264	LUCIA MARIA FELIX GARCEZ NASCIMENTO	12837956238	411005-AUX.ADMINISTR	000.005	0026566/00627-SP	6,71
000551	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SILVA	12503244108	322230-AUX. ENFERMAG	000.013	0077269/00160-SP	8,25
					TOTAL DA PAGINA :	353,51

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM JUNHO/2016

Folha: 00008

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

26/08/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000790	LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS NASCIMENTO	12462393856	422105-RECEPCIONISTA	000.013	0007963/00160-	5,69
000429	LUCIANA DA COSTA	20649687803	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0085830/00295-	5,69
000292	LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	12919070268	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0098981/00276-	5,69
000016	LUIS ADALBERTO VITOR DE OLIVEIRA	10562003115	515210-AUX. DE FARMA	000.012	0093063/00334-	6,38
000033	LUIZ ANTONIO BALDIVIESO SCHEMY	10771963030	223115-MEDICO	000.013	0060693/00444-	8,25
000254	LUIZ AUGUSTO DIAS	12819547348	322230-Auxiliar de e	000.010	0058630/00184-	8,25
000188	LUIZ CARLOS MOURA DA SILVA	12710046859	715210-Técnico de Ma	000.022	0017079/00237-SP	8,25
000002	LUIZ CARLOS MUNIZ	10059079638	223272-DENTISTA	000.002	0043260/00287-	8,25
000087	LUIZ CARLOS SILVA TINDOU	12301817247	322230-Auxiliar de e	000.010	0090661/00058-	8,25
000541	LUIZ FELIPE PANSERA SPIRITUS	13774451817	251510-Psicologo	000.012	0064436/00256-	8,25
000675	LUIZ FERNANDO HARUO MINAMIHARA	13127750497	223115-Medico clinic	000.010	1693461/00010-PR	8,25
000750	LUIZ MARIO	10647834127	517420-Vigia	000.014	0046502/00361-SP	5,62
000072	LUIZ TERUO MINAMI	12189179264	223115-MEDICO	000.010	0016148/00635-	8,25
000395	LUIZ URBANO FERREIRA NUNES	20062486270	517420-Vigia	000.010	0012645/00313-	5,57
000364	LUIZA HELENA DO CARMO SANTOS SILVA	17019673994	322230-Auxiliar de e	000.010	0095228/00027-	8,25
000636	MAICOM HENRIQUE CALDAS DOS SANTOS SANTANA	13371881775	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0043882/00311-SP	5,57
000301	MANUELA DE MOURA	12938939223	223505-Enfermeiro 1	000.010	0060103/00318-	8,25
000208	MARA CELI REIS DE LIMA	12757016174	223545-GERENTE DE EN	000.010	0098587/00227-	8,25
000423	MARCELA BASTOS CANDIDO	20618407280	422115-Recepcionista	000.021	0044661/00313-	5,69
000451	MARCELA DO SOUTO FINK	20670727584	223115-MEDICA PSIQUI	000.014	0051291/00295-	8,25
000592	MARCELA SILVA DAS VIRGENS	20698871302	422105-Recepcionista	000.013	0066405/00330-SP	5,69
000553	MARCELI DOS SANTOS GRISANTE	13010320220	514225-Auxiliar de S	000.013	0091636/00295-SP	5,57
000461	MARCELLA KELLERMAN OLIVEIRA	20698872724	223610-FONOAUDIOLOGA	000.023	0033938/00334-	8,25
000165	MARCELLY TAVARES SILVA	12633057251	322230-Auxiliar de e	000.007	0040199/00184-	7,98
000713	MARCELO HENRIQUE RABELO	12805097256	221105-BIOLOGO	000.013	0096417/00272-SP	8,25
000509	MARCELO JOSE VIEIRA	12918575250	716610-Pintor de obr	000.022	0085804/00295-SP	7,52
000718	MARCELO RATSON FERREIRA DE SOUZA	11985681930	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0007842/00291-SP	7,98
000548	MARCELO SANTANA PINHEIRO	20698869561	313105-Eletrotecnico	000.022	0033181/00255-SP	8,25
000051	MARCIA FEIO SILVA	12032205582	223505-Enfermeiro 2	000.009	0021671/00031-	8,25
000412	MARCIA SILVA BRITO DE OLIVEIRA	20322687653	322230-Auxiliar de e	000.010	0057965/00237-	8,25
000363	MARCIA VERONICA FERRACINI	17019672440	422105-RECEPCIONISTA	000.012	0089558/00059-	5,69
000789	MARCIO CAMILO	12765930254	782310-MOTORISTA	000.017	0082726/00237-	8,03
000439	MARCIO DE ALBUQUERQUE SILVA	20670710258	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035114/00330-SP	5,57
000279	MARCO ANTONIO GENOVA	12863078269	223115-MEDICO RADIOL	000.010	0012685/00313-	8,25
000032	MARCOS DE OLIVEIRA	10771637257	322605-Tecnico de im	000.010	0026542/00496-	8,25
000725	MARCOS MARTINS DOS SANTOS	12971454225	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0037171/00033-SP	7,98
000652	MARCOS ROBERTO DA SILVA AGUIAR	20919912693	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0058280/00366-SP	5,57
000124	MARGARETE LEDO DE OLIVEIRA SILVA	12457522171	322230-Auxiliar de e	000.010	0028281/00120-	8,25
000631	MARGARETE VICENCIA DA SILVA	20632383822	322230-Auxiliar de e	000.004	0091893/00295-	7,98
000034	MARIA ALICE DE OLIVEIRA SILVA	10773993425	322230-Auxiliar de e	000.014	0065714/00497-	8,25
000130	MARIA ALMITA BATISTA COSTA	12479752021	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0047246/00160-	5,57
000052	MARIA ANGELA GOMES GALEMBECK	12033311610	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0703800/00060-	5,57
000426	MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS	20632386414	322230-Auxiliar de e	000.001	0072090/00334-	8,25
000322	MARIA APARECIDA VIEIRA DA SILVA	12996588225	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0160830/00330-	5,69
000252	MARIA AUGUSTA GOMES CARDOSO	12813908098	514225-AUX. SERVIÇOS	000.001	0020106/00159-	5,57
000155	MARIA CELESTE DOS REIS PINHO	12552260081	513220-COZINHEIRA	000.010	0038935/00200-	6,65
					TOTAL DA PAGINA :	332,01

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL N° 56/2001

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM JUNHO/2016

Folha: 00009

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

26/08/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000438	MARIA CELIA ALVES DOS SANTOS	20670709365	322225-Instrumentado	000.010	0060337/00237-	8,25
000470	MARIA DA CONCEICAO MENDES ALMEIDA	20945301833	322415-AUXILIAR DE C	000.009	0013068/00003-	5,73
000435	MARIA DA SOLIDADE FONSECA	20649702500	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0093105/00701-MG	5,69
000045	MARIA DAS GRACAS BOECHAT	10852589619	223505-ENFERMEIRA 2	000.007	0090503/00003-	8,25
000169	MARIA DE FATIMA ANTONIO DE ANDRADE	12651087779	324115-Tecnico em ra	000.010	0009692/00184-	8,14
000106	MARIA DE FATIMA COSTA DOS SANTOS	12410977016	322235-Auxiliar de e	000.003	0041509/00142-	8,25
000710	MARIA DE JESUS RODRIGUES SILVA	20052985533	513505-AUXILIAR DE C	000.010	0060997/00330-SP	5,57
000019	MARIA DE LOURDES A DOS SANTOS	10623116631	513220-Cozinheiro	000.010	0065089/00295-	6,65
000488	MARIA DE LOURDES DOS SANTOS XAVIER	10889942061	763125-AUXILIAR DE S	000.005	0026517/00627-SP	5,57
000349	MARIA DE LOURDES NOBRE	16403294750	514225-AUX SERVIÇOS	000.012	0045360/00346-	5,57
000620	MARIA DO BOM PARTO LIMA GOMES	12832263242	513220-Cozinheira	000.010	0084430/00015-MA	6,65
000565	MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	12727758261	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0026440/00009-	5,57
000632	MARIA EVA EUSTAQUIO MOUSINHO SANTOS	12541580063	515210-Auxiliar de f	000.024	0048679/80011-	6,38
000757	MARIA GABRIELA SIMOES DOS SANTOS SILVA	20105671996	513505-Auxiliar de C	000.010	0044614/00313-	5,57
000061	MARIA GERALDA MENDES PEIXOTO MARTINS	12116194336	422105-RECEPCIONISTA	000.006	0021745/00077-	5,69
000097	MARIA GORETE BENTO	12387960493	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0023703/00044-	8,25
000265	MARIA IMACULADA DOS SANTOS	12840658269	515105-AGENTE DE SAÚ	000.003	0096365/00097-SP	5,73
000508	MARIA NAIR DOS SANTOS	16352127046	514225-Auxiliar de s	000.010	0099040/00276-	5,57
000694	MARIA SUELI FLORIANO	17032364649	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0028964/00114-PR	5,57
000191	MARIANA DE OLIVEIRA SILVA SANTOS	12714866249	322205-Tecnico de en	000.010	0062948/00255-	8,25
000683	MARIANA DOS REIS WENCESLAU	20698874840	223405-FARMACEUTICA	000.024	0089816/00313-SP	8,25
000210	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	12759672249	322230-Auxiliar de e	000.010	0002464/00120-	8,25
000184	MARILENE CLEMENTINO	12695136252	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0033205/00255-	5,69
000489	MARINEIDE CARLOS DA SILVA	12830723254	763125-AUXILIAR DE S	000.009	0014417/00018-PE	5,57
000236	MARINETE FERREIRA GOMES	12791971221	411005-Gerente de PS	000.003	0067341/00276-	8,25
000142	MARINEZ DE SOUSA SILVA	12523067163	514225-AUXILIAR SERV	000.010	0098167/00016-	5,57
000714	MARIO SERGIO SANTOS SERRA	16364944044	782310-MOTORISTA	000.017	0013800/00313-SP	8,03
000150	MARISA DOS SANTOS BATISTA	12545735339	322205-Tecnico de en	000.001	0012000/00200-	8,25
000266	MARISTELA SANTOS DE CARVALHO	12840662266	322230-Auxiliar de e	000.010	0003327/00237-	8,25
000385	MARISTELLA TURATO GATTASS ORRO	19000197778	223505-ENFERMEIRA 2	000.006	0095557/00218-	8,25
000784	MARIZIA DA SILVA	12710166935	252405-Assessor de r	000.008	0061191/00217-SP	8,25
000185	MARLENE FERREIRA SENA E SANTOS	12695378256	322230-Auxiliar de e	000.010	0026055/00255-	8,25
000233	MARLUCIA CAETANO DE SOUSA	12790226247	514225-AUX. SERVIÇOS	000.005	0047483/00160-SP	5,57
000499	MARLY FERREIRA SENA DOS SANTOS	12734916233	322230-Auxiliar de e	000.010	0091062/00101-SP	8,25
000042	MARLY SALES GALVAO PEREIRA	10832853868	411005-Auxiliar de e	000.019	0014417/00570-	6,15
000573	MARTA DE LUNA SILVA	12797108266	322230-Auxiliar de e	000.010	0056251/00276-SP	7,98
000562	MATHEUS BITTAR DE MELO	19029594554	223115-MÉDICO	000.006	0071483/00335-SP	8,25
000235	MAYRA CRISTINA DE MOURA PANNACE	12791196260	322205-Tecnico de en	000.007	0078748/00276-	8,25
000404	MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNANDES	20105668707	322230-Auxiliar de e	000.011	0028940/00295-	8,25
000262	MICHELE CORINA DE JESUS VALE	12832516256	515210-AUXILIAR DE F	000.005	0012730/00276-SP	6,38
000283	MICHELE CRISTINE DIAS SOUZA	12877857249	223605-Fisioterapeut	000.023	0003397/00313-	8,25
000688	MILTON PEDRO DOS SANTOS	12208128437	517420-VIGIA	000.008	0078052/00059-SP	5,57
000014	MILTRO CORDEIRO DA SILVA	10429617329	782310-MOTORISTA	000.017	0096851/00528-	8,03
000288	MIRIA DE JESUS	12896301269	322230-Auxiliar de e	000.002	0033947/00313-	8,25
000163	MIRIAM DE O SILVA CARVALHO	12623341267	322230-Auxiliar de e	000.010	0070812/00087-	8,25
000615	MIRTES GRAZIELA DOS SANTOS	12373232075	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0068986/00113-	5,57
					TOTAL DA PAGINA :	324,76

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM JUNHO/2016

Folha: 00010

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

26/08/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000186	MONICA LUIZ DE ANDRADE	12704355268	322205-Tecnico de en	000.005	0052779/00255-	8,25
000260	MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	12830178256	322230-Auxiliar de e	000.010	0038047/00276-	8,25
000749	MYRIAN GOBERSZTEJN	12500971327	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0093785/00188-SP	7,98
000618	NADIR FERREIRA SENA	12361086079	517420-Vigia	000.001	0004406/00053-	5,57
000146	NAIR SIMOES DOS SANTOS	12541398486	322230-Auxiliar de e	000.010	0804463/00120-	8,25
000738	NATALIA BANDEIRA E SILVA	13335521608	223115-MEDICA	000.005	0046760/00167-RJ	8,25
000430	NATALIA DE SOUZA SANTOS	20649688745	322230-Auxiliar de e	000.010	0043436/00276-	8,25
000577	NATALIA MOREIRA FELICIONI	20669842871	223545-Enfermeiro ob	000.010	0033235/00151-MG	8,25
000115	NATANAEL DA SILVA	12430947309	782310-MOTORISTA	000.017	0016080/00018-	8,03
000365	NAZILDA MARIA DA SILVA	17019674028	513220-AUXILIAR DE C	000.010	0037486/00021-	5,57
000057	NEIDE DAS DORES DO NASCIMENTO PRADO	12080901240	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0079040/00016-	8,25
000357	NEIDE DE CASTRO AMORIM	16595075203	322230-Auxiliar de e	000.010	0606600/00330-	8,25
000230	NEIF ELIAS AZAR	12789020231	413115-Auxiliar de f	000.010	0078762/00276-SP	8,25
000026	NELSON VECINO	10715460827	322205-Tecnico de en	000.010	0046497/00494-	8,25
000326	NEUSA SABINO DOS SANTOS	13025515251	422115-RECEPCIONISTA	000.002	0032402/00110-	5,69
000001	NEWTON LUIZ MONTEIRO DE BARROS	10018765782	223110-MEDICO	000.010	0028648/00314-	8,25
000448	NICOLE BERNARD	20670722094	322230-Auxiliar de e	000.010	0086796/00246-	8,25
000054	NILDA APARECIDA MACENO	12058803339	322205-AUXILIAR ENFE	000.002	0052921/00035-	8,25
000043	NILDETE DE FREITAS OLIVEIRA	10848125190	411005-AUX. ADMINIST	000.001	0095230/00570-	6,15
000231	NIVALDA SANTANA BEIRAO	12789237249	514225-AUX. SERVIÇOS	000.007	0041980/00142-SP	5,57
000391	NOEMI PETARNELLA	19035285053	131210-GERENTE DE PS	000.014	0094920/00346-	8,25
000792	OSMAR BRAGA DA SILVA	12930376246	782310-MOTORISTA	000.017	0027710/00330-	8,03
000217	PATRICIA BARBOSA MOLINARI	12768389260	223605-Fisioterapeut	000.009	0006301/00200-	8,25
000446	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	20670720695	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0016074/00276-	8,25
000602	PATRICIA MATIAS DE LIMA	20632384055	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0049447/00330-SP	5,57
000007	PAULO EDUARDO LANDE DOS SANTOS	10288921663	223107-MEDICO VASCUL	000.013	0009854/00321-	8,25
000355	PAULO RICARDO MORAIS DA SILVA	16548750315	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0015044/00313-	5,57
000763	PAULO VITOR XAVIER MATOS	16548745362	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0004447/00346-	5,57
000515	PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	20649687560	313220-Técnico de In	000.010	0095386/00346-	11,50
000088	PEDRO DO NASCIMENTO SOUZA	12318805239	324115-Tecnico em ra	000.010	0042125/00025-	8,14
000153	PEDRO PAULO DE SOUZA	12552258168	324115-Tecnico em ra	000.010	0038918/00200-	8,14
000526	PEDRO PAULO MORAIS DOS SANTOS	20649687277	515105-DESINSETIZADO	000.015	0033987/00366-SP	5,57
000249	PEDRO PAULO RODRIGUES DOS SANTOS	12809498255	223505-ENFERMEIRO 2	000.010	0038968/00200-	8,25
000586	PRISCILLA GARCEZ DA LUZ AGUILA SARTORI	19047176750	223115-MÉDICA	000.005	0018753/00025-	8,25
000619	PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS	16755397831	422105-Recepcionista	000.006	0737931/00400-SP	5,69
000205	PRYSILLA LADISLAU CARNEIRO	12755263239	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0012743/00276-	8,25
000717	RAFAEL CARLOS SILVA DE OLIVEIRA	19032195223	142105-GERENTE ADMIN	000.013	0036635/00346-SP	8,25
000542	RAFAEL RODRIGUES MIGUEL	20052982828	515105-DEZINSETISADO	000.015	0033941/00313-SP	5,57
000567	RAFAEL SILVA REIS	20649689652	515210-Auxiliar de f	000.010	0066402/00330-SP	6,38
000608	RAQUEL DO VALE MIRANDA LIMA	12997211125	223710-Nutricionista	000.010	1200701/00020-MG	8,25
000732	RAQUEL FERREIRA DA SILVA	16890666756	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0021156/00081-PE	5,57
000353	RAQUEL MARTINS DOS SANTOS	16538735224	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0093762/00136-	5,57
000568	RAQUEL SILVEIRA SANTOS VIEIRA DE MEDEIROS	20670709055	322230-Auxiliar de e	000.010	0028933/00295-	7,98
000114	REGIANE NUNES DA SILVA	12430946329	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0330000/00142-	5,57
000368	REGINA CELIA D PETERMANN	17030997997	223605-Fisioterapeut	000.009	0064934/00067-	4,70
000048	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	10890474130	322230-Auxiliar de e	000.009	0051237/00633-	8,25
					TOTAL DA PAGINA :	339,43

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM JUNHO/2016

Folha: 00011

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

26/08/2016
 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-	5,57
000038	REGINALDO TEIXEIRA FILHO	10800736025	515135-CONDUTOR DE V	000.017	0030728/00044-	8,25
000304	REJANE SOUZA DA SILVA	12948789232	322230-Auxiliar de e	000.010	0064891/00251-	8,25
000674	RENATA GOIS PEREIRA	12569188893	322230-Auxiliar de e	000.010	0081005/00184-SP	7,98
000762	RENATO MARTINEZ MELLO	13625847891	221201-Biomédico	000.013	0082054/00272-SP	8,25
000207	RICARDO AUGUSTO BARIANI DE OLIVEIRA BORGES	12755718260	215120-Coordenador I	000.015	0086644/00255-	8,25
000268	RICARDO DE ANGELO STORTI	12843105260	223115-MEDICO	000.010	0073343/00295-	8,25
000399	RICARDO DOS SANTOS BRAGA	20072590747	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035078/00330-SP	5,57
000617	RICARDO OLIVEIRA DE ALMEIDA	12828156240	517420-Vigia	000.001	0004338/00276-	5,57
000766	RIGNALDO MELLO FRANCISCO	13115704851	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0057075/00242-SP	5,57
000468	ROBERTA DO NASCIMENTO AMORIM	20930068127	514225-AUX. SERVIÇOS	000.011	0012005/00200-SP	5,57
000234	ROBERTA MORAES SANTOS	12790260259	251520-PSICOLOGA	000.009	0060455/00237-	8,25
000306	RODRIGO GARGANTINI SOARES	12955273262	223208-DENTISTA	000.021	0029814/00285-	8,25
000282	ROGERIO ALVES DA SILVA	12876363854	223115-MEDICO	000.010	0053691/00134-	8,25
000647	ROSANA APARECIDA NUNES DA SILVA	12409128485	322230-Auxiliar de e	000.010	0059973/00120-SP	7,98
000374	ROSANA MARIA DE JESUS	17051027083	322205-Tecnico de en	000.017	0021956/00160-	8,25
000227	ROSANA MAURA GONCALVES	12782508247	223620-Terapeuta ocu	000.023	0025645/00330-	8,25
000571	ROSANA SOARES DA CUNHA	12193368017	223405-Farmacêutico	000.013	0063468/00032-SP	8,25
000113	ROSANGELA ALVES	12422208268	422105-RECEPCIONISTA	000.012	0017950/00128-	5,69
000027	ROSANGELA ASCENCIO DE OLIVEIRA CARDIAL	10740712508	251510-PSICOLOGA	000.013	0569300/00468-	8,25
000173	ROSANGELA SILVEIRA DOS REIS	12667814225	322230-Auxiliar de e	000.010	0053788/00217-	8,25
000373	ROSEMEIRE DE ALMEIDA VIEIRA ARAUJO	17051027016	322205-Tecnico de en	000.002	0000946/00184-	8,25
000206	ROSILDA DOS SANTOS DA SILVA ROCHA	12755275253	322230-Auxiliar de e	000.010	0028514/00200-	8,25
000151	ROSINALVA NASCIMENTO SILVA	12546922760	322230-Auxiliar de e	000.010	0028508/00200-	8,25
000398	ROZILDA PEREIRA DE ANDRADE	20072590240	223505-Enfermeiro I	000.012	0082128/00110-	8,25
000640	RUTHE MONÇÃO LIMA	20105665368	322230-Auxiliar de e	000.010	0000887/00346-	7,98
000625	SABRINA DOS SANTOS	20947986604	322415-Atendente de	000.002	0052143/00276-	7,98
000682	SAMARA FERREIRA DE OLIVEIRA	12994016259	515120-VISITADOR SAN	000.007	0004674/00346-SP	5,57
000168	SAMUEL DE SOUZA SANTOS	12648005260	515135-Conductor de V	000.017	0008868/00217-	8,25
000658	SAMUEL FREIRES BEZERRA	20670721314	782310-MOTORISTA	000.017	0052148/00276-SP	8,03
000512	SAMUEL NUNES DOS ANJOS	12797149264	517420-Vigia	000.008	0097509/00255-SP	5,57
000754	SANDRA BRAGA ROCHA	20670726707	322230-Auxiliar de E	000.006	0057541/00039-CE	7,73
000697	SANDRA CRISTINA AGUIAR	12684138224	322415-Atendente de	000.006	0026054/00255-SP	7,98
000677	SANDRO ALMEIDA DOS SANTOS	12699577253	515105-DESINSETIZADO	000.015	0042316/00255-SP	5,57
000483	SANDRO BELLUZO VECC	12804855157	223110-MEDICO	000.010	0028870/00292-SP	8,25
000197	SARANDA REIS DE ALMEIDA	12741843246	411005-AUX. ADMINIST	000.008	0004331/00276-	8,25
000029	SEBASTIAO BENEDITO GONCALVES	10742404983	911305- AUXILIAR DE	000.022	0096617/00378-SP	5,67
000140	SERGIO GONCALVES CARMELIO	12515347675	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0058982/00184-	5,67
000242	SHEILA APARECIDA FERREIRA SOUZA	12797689269	322230-Auxiliar de e	000.010	0021122/00255-	8,25
000174	SIDNEI DE SOUZA AQUINO	12669430254	322205-Tecnico de en	000.010	0088046/00237-	8,25
000637	SILAS DE SOUZA SANTOS	13726897924	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0020840/00381-SP	5,57
000176	SILMARA APARECIDA PEREIRA	12682696238	322235-AUXILIAR ENFE	000.010	0000992/00237-	8,25
000102	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	12400208699	422105-RECEPCIONISTA	000.009	0091453/00120-	5,69
000018	SILVIA CRISTINA GOMES MIRANDA	10611314948	422115-RECEPCIONISTA	000.011	0044997/00366-SP	5,69
000354	SIMONE DA SILVA PEIXOTO	16547050042	514225-AUX. SERVIÇOS	000.012	0069841/00029-CE	5,57
000196	SIMONE EMIDIO DOS SANTOS MOURA	12731520932	223710-TECNICA EM NU	000.004	0068649/00169-	8,25
					TOTAL DA PAGINA :	337,77

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM JUNHO/2016

Folha: 00012

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

26/08/2016

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000415	SIMONE PINHEIRO DA SILVA	20356833946	411005-AUX. ADMINIST	000.008	0086437/00295-	8,25
000576	SONEIDE DE JESUS	12841765239	223505-Enfermeiro I	000.010	0003235/00237-	8,25
000022	SONIA MARIA TOLEDANO ROMERO	10659104269	223115-MEDICO	000.007	0034209/00143-	8,25
000159	SUELEN CONCEICAO MONTEIRO	12604260249	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0060786/00217-	8,25
000089	SUELI DE SOUZA CRUZ SILVA	12323761813	322205-Tecnico de en	000.010	0095204/00570-	8,25
000177	SUELI MACHADO DA SILVA MENDES	12684902242	322230-Auxiliar de e	000.010	0074406/00184-	8,25
000556	SUELY RIBEIRO SANTIAGO	20649693498	515210-Auxiliar de f	000.024	0012666/00313-SP	6,38
000595	SUEMI ALVES XAVIER	12340751359	763125-AUXILIAR DE S	000.009	0066509/00330-	5,57
000241	SUZANA CRISTINA RAFAEL DE SOUZA OLIVEIRA	12797674245	322225-Instrumentado	000.010	0096126/00276-	8,25
000444	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	20670718674	322230-Auxiliar de e	000.010	0025684/00330-	8,25
000623	TAIS SOARES ROCHA	13100306499	411005-Auxiliar Admi	000.005	0037070/00330-SP	6,71
000376	TANIA REGINA DOS SANTOS	17055064307	322230-Auxiliar de e	000.001	0038910/00200-	8,25
000187	TARCISIA IRINEIA DA SILVA	12705330854	322205-Tecnico de en	000.010	0053378/00195-	8,25
000181	TATIANA ROGERIA DA SILVA	12689935262	322230-Auxiliar de e	000.010	0067386/00276-	8,25
000238	TATIANE DA SILVA REIS	12795013225	515210-Auxiliar de f	000.024	0043379/00276-	6,38
000751	TERESINHA MARIA RATZINGER BIANCHET	12484118939	322230-Enfermeira I	000.012	0096801/00020-PA	8,25
000691	THAIS BATISTA DA CRUZ	11999388628	322230-AUXILIAR DE E	000.001	0048758/00406-SP	7,98
000549	THAMIRES FERREIRA GOMES	20072594114	411005-AUX. ADMINIST	000.013	0066486/00330-SP	6,15
000781	THAWANA FERREIRA GOMES	19052001378	763125-AUXILIAR DE S	000.021	0068487/00415-SP	5,57
000271	THIAGO BALTAZAR JACINTO	12853551255	123205-Diretor de re	000.008	0003502/00276-	8,25
000767	TIAGO BERNARDO ALVES DA SILVA	20698876223	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035075/00330-SP	5,57
000574	TIAGO JOSE DO VALE	14871808838	782310-Motorista	000.017	0070179/00255-SP	8,03
000716	TISSIANA SE VICENTIN	12641111146	223115-MEDICA	000.002	0090517/00205-SP	8,25
000232	VALDA LUIZA DA SILVA	12789283240	322230-Auxiliar de e	000.010	0067361/00276-	8,25
000246	VALDENICE SANTANA PINHEIRO	12799553267	223505-Enfermeira I	000.010	0088047/00237-	8,25
000160	VALDILENE MARIA DA SILVA	12610340232	322230-Auxiliar de e	000.012	0046196/00012-	7,98
000588	VALDIOMAR FELIX DE SOUZA	14676069444	324115-Tecnico em ra	000.010	0041383/00088-	8,14
000377	VALERIA DE MELO	17055064323	223272-DENTISTA	000.003	0040215/00030-	8,25
000761	VALESKA CONCEIÇÃO FREIRE	13156233357	411005-Auxiliar Admi	000.004	0079513/00404-SP	5,69
000519	VALQUIRIA APARECIDA JERONIMO LIMA	12811374258	322230-Auxiliar de e	000.010	0006915/00295-SP	9,04
000356	VALQUIRIA DE OLIVEIRA SOUZA	16550272085	322205-Tecnico de en	000.010	0008090/00346-	8,25
000064	VALTER PEIXOTO SILVA	12129091441	324115-Tecnico em ra	000.010	0026009/00002-	8,14
000095	VANDERLEI FERREIRA DE OLIVEIRA	12375457163	517420-Vigia	000.021	0028429/00120-	5,57
000312	VANESSA BATISTA DO VALE	12972739258	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0036675/00346-	5,69
000709	VANESSA DA CONCEIÇÃO FREIRE	20072593932	422105-RECEPCIONISTA	000.005	0004511/00346-SP	5,69
000213	VANIA CRISTINA DOS SANTOS	12763157248	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0043358/00276-	5,69
000358	VANIA GONCALVES SANTOS DE OLIVEIRA	16678599374	422105-Recepcionista	000.010	0073338/00295-SP	5,69
000708	VERA LUCIA DE JESUS SANTOS	16595280141	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0091850/00295-SP	5,57
000678	VERA LUCIA DOS SANTOS RODRIGUES DE OLIVEIRA	12473123278	322230-AUXILIAR DE E	000.005	0085920/00149-	7,98
000074	VERA LUCIA LOPES GARCIA SIMION	12199165363	322205-Tecnico de en	000.010	0041484/00016-	8,25
000612	VERALDINA SILVA MACHADO SENA	13028244267	322230-Auxiliar de e	000.010	0015368/00159-MG	7,98
000552	VEREDIANA DE SOUZA MORAES	12545734588	521130-AUX. FARMACIA	000.002	0012007/00200-SP	6,38
000066	VICENTE FAUSTINO DA SILVA	12143525062	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0050993/00059-SP	5,67
000332	VICTOR EMMANOEL LEME NASCIMENTO	13048467261	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0239390/00346-	5,57
000651	VICTOR HUGO AMORIM AUZIER	16595290848	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0037151/00408-SP	5,57
000305	VILMA CARLA DA SILVA SANTOS	12953051777	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0039346/00255-	5,69
					TOTAL DA PAGINA :	332,82

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM JUNHO/2016

Folha: 00013

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

26/08/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000211	VIVIAN CRISTINA DE SOUZA BARIONI	12759742239	322230-Auxiliar de e	000.010	0087753/00255-	8,25
000329	VIVIAN SANTANA MOLINARI DE OLIVEIRA	13032879247	223605-Fisioterapeut	000.009	0056235/00387-	8,25
000263	WAGNER MARCEL LOPES	12833483777	313310-Tecnico de re	000.008	0074787/00205-	8,25
000610	WAGNER VIEIRA	12143526158	782310-Motorista	000.017	0034416/00040-	8,03
000431	WALACE NATALICIO ALVES	20649690499	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0091845/00295-SP	5,57
000491	WALDELI SANTOS DE OLIVEIRA	12323761996	517420-Vigia	000.011	0097679/00097-SP	5,57
000786	WALFREDO JOSE DO NASCIMENTO	20632383377	517420-Vigia	000.009	0006454/00064-BA	5,57
000352	WALLACE DE JESUS AMPARO	16532330311	223505-ENFERMEIRO 2	000.005	0030188/00346-	8,25
000702	WALTER DUARTE DE SOUZA JUNIOR	20105668804	313220-Técnico de In	000.008	0056287/00276-SP	8,25
000530	WENDEL DOS SANTOS PLACIDO	20649696187	515105-DEZINSETISADO	000.015	0051212/00295-SP	5,57
000104	WERLEN TEIXEIRA DE OLIVEIRA	12410939629	782310-MOTORISTA	000.017	0032834/00142-	8,03
000261	WIGHINA ROBERTA FIGUEIREDO DE OLIVEIRA	12831302252	311105-TECNICO LABOR	000.008	0000801/00276-	8,25
000633	WILLIAM ELIAS DE SOUZA	21008402054	782310-MOTORISTA	000.017	0024623/00289-	8,03
000133	WILLIAM FERNANDES VIANA	12488473156	322230-Auxiliar de e	000.010	0060503/00142-	8,25
000180	WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS	12687476260	322230-Auxiliar de e	000.010	0018350/00237-	8,25
000770	WILLIAMS DE AMORIM SILVA	20062485479	351605-Tecnico em se	000.010	0073329/00295-SP	8,25
000149	WILTON ROBERTO NEVES	12541540177	223405-Farmacutico	000.010	0075693/00105-	8,25
000482	YARA OLIVEIRA DE SOUZA SILVA ARAUJO	21008401562	251605-Assistente so	000.010	0020648/00330-	8,25
000759	ZAIRA BARBOZA	13138454894	322230-Auxiliar de e	000.014	0062791/00281-	7,88
000351	ZILDA DE OLIVEIRA RODRIGUES	12699982263	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0050968/00255-	5,57
					TOTAL DA PAGINA :	150,57
					TOTAL DA EMPRESA :	4.193,75

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38 – UTIL.PUB.FED nº 93081 – 08/08/86

ESTADUAL nº 10/84 – MUNICIPAL nº 38 de 28/01/75

Rua Pe. Bronislau Cherech, nº 15 – Centro – ILHABELA – SP CEP 11630-000

Ofício 011/2016

Ilhabela SP, 20 de julho 2016.

De SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Para CAIXA ECONOMICA FEDERAL – AG: 3334-0

Assunto: **AUTORIZAÇÃO DE SAQUE**

Prezado. GERENTE

Venho por meio de este autorizar o saque da quantia de **R\$ 15.000,00 (quinze mil reais)**. Este valor será debitado na **conta de nº 316-5** para pagamentos de despesas de viagem da saúde (pedágios, diárias, etc.) .Sem mais para o momento, subscrevo-me.

P/

Thiago Baltazar Jacinto
Encarregado de RH
RG: 42.062.663-3 SSP SP
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

MONICA KURACHINA
Provedora

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38 – UTIL.PUB.FED nº 93081 – 08/08/86

ESTADUAL nº 10/84 – MUNICIPAL nº 38 de 28/01/75

Rua Pe. Bronislau Cherech, nº 15 – Centro – ILHABELA – SP CEP 11630-000

Ofício 010/2016

Ilhabela SP, 08 de julho de 2016.

De SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Para CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Assunto: **AUTORIZAÇÃO DE SAQUE**

Prezado. GERENTE

Venho por meio de este autorizar o débito da quantia de **R\$ 5.000,00 (cinco mil reais)**, Este valor será debitado na **conta de nº 316-5** para pagamentos de despesas de viagem (diárias, pedágio, etc.). Sem mais para o momento, subscrevo-me.



MONICA KURACHINA

Provedora

ALDA MARIA LIMA AREUDO

Tesoureira



CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CEFS3340807161070003000325 5.000,00F 1004

**SANTA CASA DE MISERICORDIA
ILHABELA**

JUNHO/16

DATA	Despesa de Refeição	Total	Combustivel	Total	Pedagio	Total	Outros	Total
01/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
01/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
01/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
01/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
01/06/2016	Lanches Cardim Ltda EPP	R\$ 40,00						
01/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
01/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
01/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
01/06/2016	Paulo Roberto da Costa ME	R\$ 23,00						
01/06/2016	Sergia Claudia de Oliveira ME	R\$ 80,00						
01/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
01/06/2016	Restaurante Tortulha Grill Ltda ME	R\$ 40,00						
01/06/2016	Bar e Lanches Matela Ltda ME	R\$ 40,00						
01/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
01/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
01/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
01/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
01/06/2016	Bar e Lanches Matriz do Bras Ltda ME	R\$ 40,00						
01/06/2016	Vale Verde Tamoios Lanches Ltda EPP	R\$ 7,00						
01/06/2016	Benedito Donizete de Farias Lanchonete ME	R\$ 40,00						
01/06/2016	Sergia Claudia de Oliveira ME	R\$ 80,00						
02/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 30,00						
02/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
02/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
02/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 32,00						
02/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
02/06/2016	Maria de Fatima Silva Botão Restaurante ME	R\$ 15,00						
02/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
02/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						

02/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
02/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
02/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
02/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
02/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
02/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
02/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20	
02/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20	
02/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
02/06/2016	Benedito Donizetti de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
02/06/2016	Lanches Cardim Ltda EPP	R\$ 40,00					
02/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
02/06/2016	Maria de Fatima Silva Botão Restaurante ME	R\$ 40,00					
02/06/2016	Yasmin Gouveia de Moraes	R\$ 40,00					
02/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
02/06/2016	Benedito Donizetti de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
02/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 42,00					
02/06/2016	Restaurante Tortulha Ltda ME	R\$ 40,00					
02/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00					
02/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 35,00					
03/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
03/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
03/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
03/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
03/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
03/06/2016	Lanches Cardim Ltda EPP	R\$ 40,00					
03/06/2016					DERSA Guaruja	R\$ 10,60	
03/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
03/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
03/06/2016	Yasmin Gouveia de Moraes	R\$ 40,00					
03/06/2016	Sergia Claudia de Oliveira ME	R\$ 40,00					
03/06/2016	Maria de Fatima Silva Botão Restaurante ME	R\$ 40,00					
03/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	

03/06/2016	Maria de Fatima Silva Botão Restaurante ME	R\$ 40,00					
03/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
03/06/2016	Restaurante Dragão Eireli EPP	R\$ 30,00					
03/06/2016	GIGI Lanchonete Ltda	R\$ 10,00					
03/06/2016	Restaurante Dragão Eireli EPP	R\$ 47,80					
03/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20	
03/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
03/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
03/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
03/06/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$ 70,00					
03/06/2016	Paulo Roberto da Costa ME	R\$ 80,00					
03/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 8,10	
03/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00					
04/06/2016	BG Norte Petroleo Ltda	R\$ 5,00					
04/06/2016	Benedito Donizete de Farias Lanchonete ME	R\$ 40,00					
06/06/2016	Benedito de Moura Filho	R\$ 40,00					
06/06/2016	Bar e Lanches Matriz do Bras Ltda ME	R\$ 40,00					
06/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/06/2016	BG Norte Petroleo Ltda	R\$ 7,00					
06/06/2016	Elio Tomio Shinohara ME	R\$ 27,60					
06/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
06/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/06/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
06/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/06/2016	La Parmeggiani e Lanchonete Lt ME	R\$ 40,00					
06/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
06/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
06/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 34,00					
06/06/2016	Benedito de Moura Filho	R\$ 40,00					

06/06/2016	Benedito de Moura Filho	R\$ 40,00						
07/06/2016			Luana Auto Posto	R\$ 100,00				
07/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
07/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
07/06/2016	B M Almeida Bar e Lanches ME	R\$ 40,00						
07/06/2016	Restaurante Tortulha Grill Ltda ME	R\$ 40,00						
07/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
07/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
07/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
07/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
07/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
07/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
07/06/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
07/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
07/06/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
07/06/2016	Maria de Fatima Silva Botão Restaurante ME	R\$ 40,00						
07/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
07/06/2016	Maria de Fatima Silva Botão Restaurante ME	R\$ 40,00						
07/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
07/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
07/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
07/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20		
07/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20		
07/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
07/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
07/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
07/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
07/06/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 65,00						
07/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
07/06/2016					Rod Pres Dutra	R\$ 3,10		
07/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
07/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20		
07/06/2016					Rod Pres Dutra	R\$ 3,10		

07/06/2016					Ayrton Senna	R\$	3,00		
07/06/2016	Churrascaria Chororão Ltda ME	R\$	61,60						
07/06/2016	Pedro Boero Macedo ME	R\$	43,00						
07/06/2016					DERSA S Seba	R\$	16,30		
07/06/2016					Ayrton Senna	R\$	2,30		
07/06/2016					Ayrton Senna	R\$	2,30		
07/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	20,00						
07/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
08/06/2016					DERSA S Seba	R\$	16,30		
08/06/2016	Maria de Fatima Silva Botão Restaurante ME	R\$	40,00						
08/06/2016					DERSA S Seba	R\$	8,10		
08/06/2016	Yasmin Gouveia de Moraes	R\$	40,00						
08/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
08/06/2016					Ayrton Senna	R\$	2,30		
08/06/2016					Ayrton Senna	R\$	2,30		
08/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
08/06/2016					DERSA S Seba	R\$	16,30		
08/06/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$	40,00						
08/06/2016					DERSA S Seba	R\$	16,30		
08/06/2016	Flor das Catarina Pães e Doces Ltda EP	R\$	19,49						
08/06/2016	Flor das Catarina Pães e Doces Ltda EP	R\$	13,20						
08/06/2016	Flor das Catarina Pães e Doces Ltda EP	R\$	25,98						
08/06/2016	Vale verde Tamoios Lanches Ltda EPP	R\$	9,00						
08/06/2016					Ayrton Senna	R\$	3,00		
08/06/2016					Ayrton Senna	R\$	3,00		
08/06/2016					DERSA S Seba	R\$	16,30		
08/06/2016	Benedito Donizete de Faria Lancheonete ME	R\$	40,00						
08/06/2016					DERSA S Seba	R\$	16,30		
08/06/2016					DERSA S Seba	R\$	16,30		
08/06/2016					Ayrton Senna	R\$	3,00		
08/06/2016					Ayrton Senna	R\$	3,00		
08/06/2016					Ayrton Senna	R\$	3,20		
08/06/2016	Benedito Donizete de Faria Lancheonete ME	R\$	40,00						

09/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
09/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
09/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
09/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
09/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
09/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
09/06/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
09/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
09/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
09/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
09/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
09/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
09/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
09/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
09/06/2016	Lanchonete Santa Luiza Ltda ME	R\$ 40,00						
09/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
09/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
09/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
10/06/2016	Benedito de Moura Filho	R\$ 40,00						
10/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
10/06/2016	Lanchonete Catargo Ltda ME	R\$ 40,00						
10/06/2016	Benedito de Moura Filho	R\$ 40,00						
10/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 2,30		
10/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 2,30		
10/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 24,40		
10/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 44,00						
10/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
10/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
10/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
10/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
10/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
10/06/2016	Paulo Roberto da Costa ME	R\$ 20,00						
10/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		

10/06/2016	Lanchonete Catargo Ltda ME	R\$ 40,00						
10/06/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
10/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
10/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 30,00						
10/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
11/06/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 20,00						
11/06/2016	Sandubas Lanches Ltda EPP	R\$ 20,00						
11/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 80,00						
12/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
12/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
13/06/2016	Elio Tomio Shinohara ME	R\$ 18,28						
13/06/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
13/06/2016	Yasmin Gouveia de Moraes	R\$ 40,00						
13/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
13/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
13/06/2016	Benedito de Moura Filho	R\$ 80,00						
13/06/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
13/06/2016	Yasmin Gouveia de Moraes	R\$ 40,00						
13/06/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
13/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
13/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
13/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
13/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
13/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20		
13/06/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
13/06/2016	Sergia Claudia de Oliveira ME	R\$ 40,00						
13/06/2016	Sergia Claudia de Oliveira ME	R\$ 40,00						
13/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
13/06/2016	Maria de Fatima Silva Botão Restaurante ME	R\$ 40,00						
14/06/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
14/06/2016	Maria de Fatima Silva Botão Restaurante ME	R\$ 40,00						
14/06/2016	Churrascaria e Padaria Km Quinze Ltda EPP	R\$ 28,20						
14/06/2016	Castelinho da Pamonha Ltda	R\$ 14,50						

14/06/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
14/06/2016			Auto Posto Quadra Lt	R\$ 150,00				
14/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
14/06/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
14/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
14/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
14/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
14/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
14/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20		
14/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20		
14/06/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$ 15,00						
14/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
14/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
14/06/2016	Zapata Lanches Ltda ME	R\$ 25,30						
14/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
14/06/2016	Mauro do Prado Sá Restaurante ME	R\$ 40,00						
14/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
14/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
14/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
14/06/2016	Sergia Claudia de Oliveira ME	R\$ 40,00						
14/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
14/06/2016	Maria de Fatima Silva Botão Restaurante ME	R\$ 40,00						
15/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
15/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
15/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
15/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20		
15/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
15/06/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
15/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
15/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
15/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
15/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
15/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		

15/06/2016					Ayrton Senna	R\$	3,20		
15/06/2016					Ayrton Senna	R\$	3,20		
15/06/2016					DERSA S Seba	R\$	16,30		
15/06/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$	25,00						
15/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
15/06/2016	Sergia Claudia de Oliveira ME	R\$	40,00						
15/06/2016	Sergia Claudia de Oliveira ME	R\$	40,00						
15/06/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00						
15/06/2016					DERSA S Seba	R\$	16,30		
15/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
15/06/2016					DERSA S Seba	R\$	16,30		
15/06/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00						
15/06/2016					DERSA S Seba	R\$	16,30		
15/06/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00						
15/06/2016	Lanchonete Santa Luiza Ltda ME	R\$	40,00						
15/06/2016					DERSA S Seba	R\$	16,30		
15/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	33,00						
15/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	30,00						
15/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	17,00						
15/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	30,00						
16/06/2016					DERSA S Seba	R\$	16,30		
16/06/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00						
16/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	18,00						
16/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	20,00						
16/06/2016	Maria de Fatima Silva Botão Restaurante ME	R\$	40,00						
16/06/2016	Maria de Fatima Silva Botão Restaurante ME	R\$	40,00						
16/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
16/06/2016					DERSA S Seba	R\$	16,30		
16/06/2016					DERSA S Seba	R\$	16,30		
16/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
16/06/2016	Padaria e Conf Esquina do Indaia Ltda EPP	R\$	18,95						
16/06/2016					DERSA S Seba	R\$	16,30		
16/06/2016					DERSA S Seba	R\$	16,30		

16/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
16/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 27,00						
16/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 29,00						
16/06/2016	Lanchonete Cartargo Ltda ME	R\$ 40,00						
16/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 39,00						
16/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 24,00						
17/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
17/06/2016	Lanchonete Catargo Ltda ME	R\$ 40,00						
17/06/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
17/06/2016	Benedito de Moura Filho	R\$ 80,00						
17/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 60,00						
17/06/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
17/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
17/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
17/06/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
17/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
17/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 30,00						
17/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
17/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
17/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 12,00						
17/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 17,00						
17/06/2016	Benedito de Moura Filho	R\$ 40,00						
17/06/2016	Benedito de Moura Filho	R\$ 40,00						
17/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
17/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
17/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 28,00						
17/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 27,00						
18/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 24,40		
18/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
18/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
18/06/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
18/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
18/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 24,40		

19/06/2016					Anhang/Bandei	R\$ 8,00		
19/06/2016					Anhang/Bandei	R\$ 8,00		
19/06/2016					Rodov SP300	R\$ 6,30		
19/06/2016					Rodov SP300	R\$ 6,30		
19/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 24,40		
19/06/2016	Benedito Donizeti de Faria Lancheonete ME	R\$ 45,00						
19/06/2016	Benedito Donizeti de Faria Lancheonete ME	R\$ 35,00						
20/06/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 22,00						
20/06/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 28,00						
20/06/2016	Alecio Henicka Rest de Itatiba Ltda ME	R\$ 40,00						
20/06/2016	3 Irmãos Mutton & Cia Ltda	R\$ 20,00						
20/06/2016			Agro Com Capelinha	R\$ 140,00				
20/06/2016			Ismar Saggiore	R\$ 40,00				
20/06/2016	Beto e Beto Massucato Ltda ME	R\$ 40,00						
20/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 2,30		
20/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 2,30		
20/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
20/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
20/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
20/06/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 35,00						
20/06/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 29,00						
20/06/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 30,00						
20/06/2016	Benedito Donizeti de Faria Lancheonete ME	R\$ 40,00						
20/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20		
20/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
20/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
20/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
20/06/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 30,00						
20/06/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 28,00						
20/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
20/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
21/06/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 17,00						
21/06/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 15,00						

21/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
21/06/2016	La Parmeggiani e Lancharante Lt ME	R\$ 40,00						
21/06/2016	Sergia Claudia de Oliveira ME	R\$ 40,00						
21/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
21/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 24,00						
21/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
21/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
21/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
21/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 16,00						
21/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 17,00						
21/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
21/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 2,30		
21/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 2,30		
21/06/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
22/06/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
22/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
22/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
22/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
22/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
22/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 2,30		
22/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 2,30		
22/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
22/06/2016	Paulo Roberto da Costa ME	R\$ 80,00						
22/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
22/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
22/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
22/06/2016	Maria de Fatima Silva Botão Restaurante ME	R\$ 50,00						
22/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
22/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
22/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
22/06/2016	Benedito de Moura Filho	R\$ 40,00						
22/06/2016	Benedito de Moura Filho	R\$ 40,00						
22/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 11,00						

22/06/2016	Maria de Fatima Silva Botão Restaurante ME	R\$ 30,00					
23/06/2016	Padaria e Confeitaria Botafogo Ltda EPP	R\$ 40,00					
23/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
23/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
23/06/2016					DERSA guaruja	R\$ 10,60	
23/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
23/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
23/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
23/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
23/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
23/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
23/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
23/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
23/06/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
23/06/2016	Yasmin Gouveia de Morais	R\$ 40,00					
23/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
23/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
23/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
23/06/2016	Benedito de Moura Filho	R\$ 20,00					
23/06/2016	Benedito de Moura Filho	R\$ 40,00					
23/06/2016	Benedito de Moura Filho	R\$ 40,00					
23/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00					
23/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00					
23/06/2016	Restaurante 500 Branco Ltda EPP	R\$ 18,22					
23/06/2016	Restaurante 500 Branco Ltda EPP	R\$ 37,00					
24/06/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
24/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
24/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
24/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
24/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
24/06/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
24/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
24/06/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					

24/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
24/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
25/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 24,40		
25/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 24,40		
25/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
25/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
26/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 24,40		
27/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
27/06/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
27/06/2016	Paulo Roberto da Costa ME	R\$ 80,00						
27/06/2016	Sergia Claudia de Oliveira ME	R\$ 40,00						
27/06/2016	Benedito de Moura Filho	R\$ 40,00						
27/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
27/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
27/06/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
27/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 16,00						
27/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 32,00						
27/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
27/06/2016	Elio Tumio Shinohara ME	R\$ 18,44						
27/06/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
27/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
27/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
27/06/2016	Maria de Fatima Silva Botão Restaurante ME	R\$ 40,00						
27/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
27/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
27/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
27/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 29,00						
27/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 42,00						
28/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
28/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
28/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 32,00						
28/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 30,00						
28/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		

28/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 30,00						
28/06/2016							Sartel Ltda	R\$ 4,80
28/06/2016	Sergia Claudia de Oliveira ME	R\$ 30,00						
28/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
28/06/2016	Lanchonete Catargo Ltda ME	R\$ 40,00						
28/06/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
28/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
28/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
28/06/2016						DERSA S Seba	R\$ 16,30	
28/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
28/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 36,00						
28/06/2016	Yasmin Gouveia de Morais	R\$ 11,00						
28/06/2016						DERSA S Seba	R\$ 16,30	
28/06/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
28/06/2016	Padaria e conf Esquina do Indaia Ltda EPP	R\$ 20,80						
28/06/2016	Padaria e conf Esquina do Indaia Ltda EPP	R\$ 14,75						
28/06/2016	Padaria e conf Esquina do Indaia Ltda EPP	R\$ 12,10						
28/06/2016						DERSA S Seba	R\$ 16,30	
28/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 12,00						
28/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 43,00						
29/06/2016	Maria de Fatima Silva Botão Restaurante ME	R\$ 40,00						
29/06/2016						DERSA S Seba	R\$ 16,30	
29/06/2016	MICL Lanchonete Ltda ME	R\$ 40,40						
29/06/2016						DERSA S Seba	R\$ 16,30	
29/06/2016						DERSA S Seba	R\$ 16,30	
29/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
29/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
29/06/2016	Maria de Fatima Silva Botão Restaurante ME	R\$ 40,00						
29/06/2016						Ayrton Senna	R\$ 2,30	
29/06/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
29/06/2016	Benedito de Moura Filho	R\$ 40,00						
29/06/2016	Benedito de Moura Filho	R\$ 40,00						
29/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						

29/06/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00						
30/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
30/06/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00						
30/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 2,30		
30/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
30/06/2016	Maria de Fatima Silva Botão Restaurante ME	R\$ 40,00						
30/06/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
30/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
30/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
30/06/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
30/06/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
30/06/2016	Bar e Lanches Matriz do Bras Ltda ME	R\$ 40,00						
30/06/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
	TOTAL	R\$ 11.399,61		R\$ 430,00		R\$ 2.200,40		R\$ 4,80
	Valor Adiantado		MAIO	R\$ 6.387,87	JUNHO	R\$ 14.000,00	R\$ 20.387,87	
	Valor Gasto						R\$ 14.034,81	
	Valor a Depositar						R\$ 6.353,06	

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001