Santa Cara de Mirericórdia de Ilhabela

Convênio com a Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela

Lei Municipal 56/2001

Prestação de contas

JUNHO 2016



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 ALGUA FACILI DE BARRO MAGES	8.058,59 D (FORING)	258.977,49 C
01/07/2016	000000	RETIRADA PROVISIONANTANTO VINCENS	5.000,00 D (P. Cours)	253.977,49 C
04/07/2016	115167	ES DB ACC REPARTS FESTIVAL OCKORS	81.110,00 C	335.087,49 C
04/07/2016	164062	ENVIO TED SINGULAR DROGARIO 6 UGd.	10.761,36 D (N.F)	324.326,13 C
04/07/2016	164279	ENVIO TED DOOD FONTE L. +. D. D	10.416,61 D (NF)	313.909,52 C
05/07/2016	448127	APLICACAO REPADE Y.H. 1 06/2016 3	.600.000,00 D	3.286.090,48 D
05/07/2016	000001		.648.890,00 C	362.799,52 C
05/07/2016	000763	AP COB FLX Allication Automation.	362.000,00 D	799,52 C
06/07/2016	162508	ENVIO TED Ada Romi Do Abrumatti	10.777,80 D (5000)	9.978,28 D
06/07/2016	175539	ENVIO TED KANIUS NOVIMENTE BRAGO	2.655,28 D (SMANID)	12.633,56 D
06/07/2016	514945	ENVIO TEV MILTON 16000 DOD SANTO	2.594,97 D (KUCISÃO)	15.228,53 D
06/07/2016	537178	ENVIO TEV BLEMANDRE HENDE GARATO	1.545,44 D (SMAND)	16.773,97 D
06/07/2016	537486	ENVIO TEV DAIAND ONLINA LIGIND	1.124,42 D SWAND	17.898,39 D
06/07/2016	537781	ENVIO TEV Dalma Neximento Unuella	2.509,49 D(SMARIO)	20.407,88 D
06/07/2016	538325	ENVIO TEV MARCUO SANTANO VIUNCIA	5.321,54 D (SNAUD)	25.729,42 D
06/07/2016	170358	TAR CX PRGYNG. Elet. FUNCIONARIOS 1	.352.991,10 D(06/2016)	1.378.720,52 D
06/07/2016	727220	RESG AUTOMBAILD MILAUD VIC. CINDS	.378.790,77 C (BAND)	70,25 C
07/07/2016	129813	DEVOL TED MOD COM	11.605,11 C (Den 1x100	11.675,36 C
07/07/2016	022793	DOC ELET E VEND NAMIO CAPOVILLA	120,88 D (UF)	11.554,48 C
07/07/2016	046891	DOC ELET E VIVIAN GASKIMINA	225,00 D (NF)	11.329,48 C
07/07/2016	367309	PG ORG GOV TUSE Sabilolly Oblack	157.097,12 D (LNn)	145.767,64 D
07/07/2016	497679	PAG DARF MUHO OCTF 12013	305,62 D (DORF)	146.073,26 D
07/07/2016	497990	PAG DARF DIF TRUF P.F/2013	1.044,28 D (DAN)	147.117,54 D
07/07/2016	498117	PAG DARF MUHA DC+F 12/2013	3.022,46 DCDANF	150.140,00 D

		1 2 12 0		
07/07/2016	498243	PAG DARF DIF. LIME PILLOID	219,72 D (DAT)	150.359,72 D
07/07/2016	596933	DEB P FGTS F.6. ts Sablfally oblanto 2	22.123,89 DL6fill	372.483,61 D
07/07/2016	709985	PAG BOLETO VALG TRANSPORTS QIBNANDO	1.324,80 D (1).F)	373.808,41 D
07/07/2016	710603	PAG BOLETO VOLO TRANSPORTO (Ecobus)	928,00 D (N.F)	374.736,41 D
07/07/2016	711137	PAG BOLETO TOBOLETO	4.176,32 D (N.F)	378.912,73 D
07/07/2016	719160	PAG BOLETO COMPILIA COMO LAMONSO	20.124,26 D (N.F)	399.036,99 D
07/07/2016	720199	PAG BOLETO LOMENCIA COMO MONSO	12.689,82 D (N.F)	411.726,81 D
07/07/2016	721528	PAG BOLETO LOMENLINGONO MONSO	26.020,54 D (U.F)	437.747,35 D
07/07/2016	727858	PAG BOLETO LIMINATINO SANTANCIM	241,98 D (LONULNIO)	437.989,33 D
07/07/2016	745579	PAG BOLETO DILILLIO VORTO CAS	1.755,00 D(N.F)	439.744,33 D
07/07/2016	746722	PAG BOLETO OXIGUNIO PORTO CAN	3.370,00 D (N. P)	443.114,33 D
07/07/2016	116433	ENVIO TED Show & MAD SERVICE MEDIES	7.351,07 D (N.F)	450.465,40 D
07/07/2016	117343	ENVIO TED ALIGNIE HOO SOWIUM HEGICES	18.108,08 D (NF)	468.573,48 D
07/07/2016	119332	ENVIO TED Alibui & Melo Senvino Medino	1.704,89 D (N.F)	470.278,37 D
07/07/2016	120028	ENVIO TED Abuilo Santone As. Medius	823,81 D (N.F)	471.102,18 D
07/07/2016	120243	ENVIO TED ANDUD GIBLIO NACIADO SCAL	8.845,98 D (N.F)	479.948,16 D
07/07/2016	121137	ENVIO TED APSIT Vida S/S 2+0.A-HE	9.550,18 D (N.F)	489.498,34 D
07/07/2016	121289	ENVIO TED 3 CD SOWIND MODICED 1.7.01	16.763,30 D (N.F)	506.261,64 D
07/07/2016	121641	ENVIO TED 3 WOUND SOW. MODIUS	3.378,60 D (N.F)	509.640,24 D
07/07/2016	121821	ENVIO TED LAUDICANTS Clinica Midica	18.582,30 D (NF)	528.222,54 D
07/07/2016	121977	ENVIO TED Clinius Quinian Sounded (m)	14.529,30 D (N.C)	542.751,84 D
07/07/2016	123909	ENVIO TED DESTANDE ATTENDAMO ANOTOSIA	49.942,93 D (NP)	592.694,77 D
07/07/2016	125641	ENVIO TED Flavia Simons Brando LID	7.898,56 D (NF)	600.593,33 D
07/07/2016	128102	ENVIO TED A. A. HOREMA Clivica Midles	32.645,64 D (N.F)	633.238,97 D
07/07/2016	128738	ENVIO TED GISTRO DEMMODANDICATIO	11.796,94 D (N.F)	645.035,91 D
07/07/2016	128898	ENVIO TED GOSTAD JOHNA CANDONIA	23.462,50 D (N.F)	668.498,41 D
07/07/2016	129173	ENVIO TED GALLMANN SERVIUM NEGILLO	14.415,93 D (U.F)	682.914,34 D
07/07/2016	129468	ENVIO TED MARCO AUTONIO PANDINI EINUES	14.473,55 D (NF)	697.387,89 D
07/07/2016	129813	ENVIO TED MED COOKS AND MEDIUS	11.605,11 D (N.F)	708.993,00 D
07/07/2016	130073	ENVIO TED MOSOG CALCULON SELW. MOCILOS	30.806,70 D (N.F)	739.799,70 D
07/07/2016	130155	ENVIO TED MINAMIHARA & MINAMIHARA	21.744,81 D (NF)	761.544,51 D
07/07/2016	130539	ENVIO TED R. R. MAIGR CIRUMGIA DESPUT	15.451,22 D (NF)	776.995,73 D
07/07/2016	131136	ENVIO TED SANDE COM	9.490,33 D (N.F)	786.486,06 D
07/07/2016	131219	ENVIO TED SAUGE Com	27.254,04 D (N.F)	813.740,10 D
07/07/2016	131422	ENVIO TED T. R. MUNIZ Sawing	31.628,52 D (NF)	845.368,62 D
07/07/2016	131860	ENVIOTED K.R. JOHNSON	59.699,50 D (NF)	905.068,12 D CONVÊNIO LEI MUNICIPAL N° 56/2001

		Λ Λ		
07/07/2010	5 135863	ENVIO TED CLESTO LOMEN PENLIND	1.348,42 D [R.A]	906.416,54 D
07/07/2016	5 159183	ENVIO TED Clivico A.PA. SAUCE OWNAU	ONT6.000,00 D (N.F)	912.416,54 D
07/07/2010	5 160921	ENVIO TED SCAN DIAG MORTO POR IMPLANTA	18.790,90 D (N.F)	931.207,44 D
07/07/2016	5 161192	ENVIO TED MEHLA MANUTENARO E MONTAGEM	12.000,00 D (N.F)	943.207,44 D
07/07/2016	5 161378	ENVIO TED HOP FAST LOWINAMENTOS	650,42 D (N.F)	943.857,86 D
07/07/2016	5 161692	ENVIO TED LO RES	478,00 D (N.F)	944.335,86 D
07/07/2016	5 161891	ENVIO TED COMPOSITO LLE PUED	475,04 D (N.P)	944.810,90 D
07/07/2016	5 162079	ENVIO TED L'INNOIUS SAB CLOSG	13.036,10 D (N.F)	957.847,00 D
07/07/2016	164577	ENVIO TED ALA/IA MALHACOLUSIO - ME	4.454,96 D (N.P)	962.301,96 D
07/07/2016	5 165257	ENVIO TEDOEX PARIO FONIX (VALE TANKE)		988.495,71 D
07/07/2016	5 166514	ENVIO TED R.D. + DOGDILIA	15.601,50 D (N.F)	1.004.097,21 D
07/07/2016	5 167023	ENVIO TED C. M. PROGNA UNIVORMES	14.075,00 D (N.F)	1.018.172,21 D
07/07/2016	5 167388	ENVIOTED A.G. + Comunio de Elet	5.865,00 D (N.F)	1.024.037,21 D
07/07/2016	5 167614	ENVIOTED PATIMO CLABBOUR MA	6.037,00 D (N:P)	1.030.074,21 D
07/07/2016	167866	ENVIO TEV VUIANA do COMINO OLIVEINO	650,52 D PMUN	1.030.724,73 D
07/07/2016	5 168182	ENVIOTED OXIGUNIO PORTS GED	7.310,00 D (N.F)	1.038.034,73 D
07/07/2016	170462	ENVIOTED UBADO Klink	2.760,00 D (N. F)	1.040.794,73 D
07/07/2016	170635	ENVIO TED Ubacks Klimp	4.840,00 D(N)	1.045.634,73 D
07/07/2016	5 170769	ENVIO TED UBA DO KliM	500,00 D[N.P]	1.046.134,73 D
07/07/2016	5 170911	ENVIO TED UDADE Klim	1.275,00 D (N-F)	1.047.409,73 D
07/07/2016	5 171718	ENVIO TEX BOOK BASSECOUS	2.439,33 D (N.P)	1.049.849,06 D
07/07/2016	5 173168	ENVIO TEV BOOK DENS 600 NG	11.358,70 D W.P	1.061.207,76 D
07/07/2016	5 173853	ENVIO TED ADRIANA VITA KINERA LADRICUS	14.777,13 D (RAXISTO)	1.075.984,89 D
07/07/2016	5 211835	ENVIO TEV POMOSENVILOS MEDIUP	4.698,65 D(N.P)	1.080.683,54 D
07/07/2016	5 212795	ENVIO TEV SANTOS PORU SIS L. F.D. A	6.635,89 D (N.F)	1.087.319,43 D
07/07/2016	5 213331	ENVIO TEV SANTO 6 PORUS SIS L. F.D.A	15.007,93 D (N.F)	1.102.327,36 D
07/07/2016	245037	ENVIO TEV CADO LARNEIDO HORAINA	6.743,34 D (N.F)	1.109.070,70 D
07/07/2016	245749	ENVIO TEV MARCIO KUSTO, NAKO SIDUL	1.066,99 D(R.P.A)	1.110.137,69 D
07/07/2016	442468	ENVIO TEV SOLAYA KETORE - UE	19.348,00 D (N.F)	1.129.485,69 D
07/07/2016	450577	ENVIOTEN DOOSDONIN CORNO J. F.D.D. L		1.131.223,69 D
07/07/2016	458993	ENVIO TEV CIRUNCIUS CARACURISTUBO	2.000,00 D (N.P)	1.133.223,69 D
07/07/2016	477893	ENVIO TEV CRISCIAUS DIUCIAUS SILVA	3.110,70 D Wif. Solonia	1.136.334,39 D
07/07/2016	480883	ENVIO TEV MAINS LOCATIONE DINIZ	325,60 D (KN&ÃO)	1.136.659,99 D
07/07/2016	498823	ENVIO TEV BOOK BOXDOCOUS	8.100,19 D (N.F)	1.144.760,18 D
07/07/2016	022793	DOC/TEDINTERNET TONIFO DOC	7,85 D (BANO)	1.144.768,03 D
07/07/2016	046891	DOC/TEDINTERNET TON'TO DOC	7,85 D (BANO)	1.144.775,88 D

		1	
07/07/2016	727220	RESG AUTOM BAING ON APPLACIO WOMATU1.144.846,13 C (BANO)	70,25 C
08/07/2016	012458	DOCELET E MARIANA BANGETO HOLINO 250,000 D (PENSÃO)	179,75 D
08/07/2016	017716	DOCELETE BOM WYG POHONIO 108,28 D (N.F)	288,03 D
08/07/2016	049172	DOCELETE VIMENTA de CHEIRO 4.072,53 D (N. 8)	4.360,56 D
08/07/2016	250110	PAG BOLETO SINTRARUS BOLETO. 104,16 D (MENJEGA)	4.464,72 D
08/07/2016	000000	DEB.AUTOR. PROVISIONAMENTO de VIAGEM 5.000,00 D (P. CONTES)	9.464,72 D
08/07/2016	067662	ENVIO TEV COSE FEBRANCES OF ANDWO 848,91 D (D.F. SAMANIA)	10.313,63 D
08/07/2016	085729	ENVIO TEV MARIA ANGECION DECEMBER REIS 2.477,36 D. FORIAN)	12.790,99 D
08/07/2016	087758	ENVIOTEV Adelino HEREINA des SANTES 583,44 D (PENSÃO)	13.374,43 D
08/07/2016	088944	ENVIO TEV AUGULA de CIGIOS PERGINAS 528,00 D (PENSÃO)	13.902,43 D
08/07/2016	111821	ENVIO TED SALDEN HAISSA RIBEILA desilus 423,72 D (PENSÃO)	14.326,15 D
08/07/2016	111940	ENVIO TED VANCES DE SANTOS 442,00 D (PENSED)	14.768,15 D
08/07/2016	112242	ENVIO TED CHOILEUS AP. M. BONNES 264,00 D (PENSÃO)	15.032,15 D
08/07/2016	112380	ENVIO TED ROSILOS CENTRA BONN FIN SOUZA 284,49 D (PENSÃO)	15.316,64 D
08/07/2016	112486	ENVIO TED POOR TOOD / GISCAG GERLAND, 999,37 D (POOR TOOD)	16.316,01 D
08/07/2016	112588	ENVIO TED POC. TEAD RELATE BOTISTO 1.800,00 D (Pac. tanb)	18.116,01 D
08/07/2016	114972	ENVIO TED & mPrustino Bladesco 10.527,36 D (CONULLUIO)	28.643,37 D
08/07/2016	115131	ENVIO TED COMPREHIMO CORESIEN 12.975,28 D CONVENIO)	41.618,65 D
08/07/2016	115223	ENVIO TED BARMA IMA 37.555,73 D CONVENIO	79.174,38 D
08/07/2016	115308	ENVIO TED UNIO DONTO 1.418,47 D (DINUENIO)	80.592,85 D
08/07/2016	116090	ENVIO TED SEGURO ABS BUDGETO 609,37 D (CONTENIO)	81.202,22 D
08/07/2016	118465	ENVIO TED CONTRIBUICAD CONTECCHATIVA 4.193,75 D (SINTIN SOUDE)	85.395,97 D
08/07/2016	118604	ENVIO TED CONTRIBUICAD SINCICAL 114,55 DESINTAD SAUCE	85.510,52 D
08/07/2016	118724	ENVIO TED MENSOT CARDE SINCILLA, 520,00 DEINTAL SOUCH	86.030,52 D
08/07/2016	122979	ENVIO TED GASSER CLINIUS HOOLUS 5.498,95 D(N. K)	91.529,47 D
08/07/2016	123435	ENVIO TED NEWTON WIZ HOVE 15.690,34 D (N.F)	107.219,81 D
08/07/2016	123650	ENVIOTED L. M. MANTENCOO 4.540,00 D (N.P)	111.759,81 D
08/07/2016	123777	ENVIO TEV CHIA, BARDOSO CARDOSO 3.546,19 D (R.P.A)	115.306,00 D
08/07/2016	123892	ENVIO TED TERTED TOEVERPIA 5.902,40 D (N.F)	121.208,40 D
08/07/2016	124136	ENVIOTED ROCKETO BIONESTIS D 2.513,50 D (N. P)	123.721,90 D
08/07/2016	124429	ENVIOTED WN TEMNSFORTE OCCUMINO, 4.680,00 D (N.F)	128.401,90 D
08/07/2016	125432	ENVIO TEV MARIALA OB DIVERIAS SILLA SANTO 1.531,03 D (FORIAS)	129.932,93 D
08/07/2016	196989	ENVIO TEV KICARDO OLIVETUA OS AMEIDA 4.029,57 D (RECISÃO)	133.962,50 D
08/07/2016	198612	ENVIO TEV CLAUDIA DIRI SEQUING 4.225,81 D (FERIAS)	138.188,31 D
08/07/2016	248322	ENVIO TEV Lli BORGES do lo 60 1.848,42 D (FGRIDS)	140.036,73 D
08/07/2016	153940	TEV MESM T JABORATORIO de JUNIES CLINIA 165.084,39 D (Sto. CSA)	305.121,12 D

			1	
	08/07/2016	012458	DOC/TEDINTERNET TOPINA DOC 7,85 D(BANCO)	305.128,97 D
	08/07/2016	017716	DOC/TEDINTERNET TREIFO DOC 7,85 D(BAUW)	305.136,82 D
	08/07/2016	049172	DOC/TEDINTERNET TARIVA DOL 7,85 D (BANKO)	305.144,67 D
	08/07/2016	170358	SALARIO TARIFA CHINA PROGRAMADO 806,96 D(BANIO)	305.951,63 D
	08/07/2016	727220	RESG AUTOM BAIXA Aut. Allinauso 306.021,88 C (BANO)	70,25 C
	11/07/2016	049172	DOCE DEV PIMENTA de Cheiro 1 4.072,53 @ Devolución	4.142,78 C
	12/07/2016	136993	DEVOL TEDCINI LA MEDIUN CAMBON BIENUMAZ.469,22 C (DENDIMENT)	6.612,00 C
	12/07/2016	025491	DOC ELET E 206US COMUNICIPADO 60,00 D (N.P)	6.552,00 C
	12/07/2016	046428	DOCELET E Abronnies Britas Adultindos 4.129,71 D (RELIDO)	2.422,29 C
	12/07/2016	455227	PAG DARF LEEF Schlolle Oblight 138.089,33 D (DARF)	135.667,04 D
	12/07/2016	455664	PAG DARF VIS SOUTHOUTE OOLDOTTO 18.589,38 D DANF)	154.256,42 D
	12/07/2016	455783	PAG DARF ILLE DRA DING OGLOG 378,14 D COANF)	154.634,56 D
	12/07/2016	556073	DEB P FGTS GOLF MILLON POORD 1.357,06 D (GRRF)	155.991,62 D
	12/07/2016	590525	PG ORG GOV #NED DIZ ALING COLONG 557,15 D (\$155)	156.548,77 D
	12/07/2016	000000	DEB.AUTOR. I'M PRINTI MO CAIKA LICHOMIN 165.148,24 D. (CONULENIO)	321.697,01 D
	12/07/2016	136920	ENVIO TED KOBERIO KURTIS /NOWLEWOOD 6.228,88 D(N.F)	327.925,89 D
	12/07/2016	136993	ENVIO TED CliNIA MEDICA CAMPES 6 BI ENCORT 2.469,22 D (N.F)	330.395,11 D
	12/07/2016	192804	ENVIO TEV MARISA de SANTO BOTISTA 948,47 D (DIF. SWARIN)	331.343,58 D
	12/07/2016	193002	ENVIO TEV CINTIA H. G. MONCHES 459,54 DOG. S. SMARIAN	331.803,12 D
	12/07/2016	193254	ENVIO TEV SAMAUDA REIS Almeida 5.370,83 D. FORMS)	337.173,95 D
	12/07/2016	348695	ENVIO TEV SAMUEL NUMBORS AND 664,78 D(DIV. SAMONIN)	337.838,73 D
	12/07/2016	025491	DOC/TEDINTERNET FACIFO DOC 7,85 D (BOND)	337.846,58 D
	12/07/2016	046428	DOC/TEDINTERNET TAKINA DOC 7,85 D (BANCO)	337.854,43 D
	12/07/2016	727220	RESG AUTOM RESORTE Det. FIC GILO 337.924,68 C (BANKO)	70,25 C
	13/07/2016	133570	ENVIO TED LUCIONE DES STATES PEREIRA 590,42 D (DIF. Solania)	520,17 D
	13/07/2016	133624	ENVIO TED MED LONG MISTENIA MEDICO 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 Clivia Médilla Chambo & BitENUMB. 469,22 D (N.P)	73.095,51 D
	13/07/2016	145689	ENVIO TEVOLUCES VENERI QUE BRASILIAD, 359,90 D (Dil Sulanid	73.455,41 D
	13/07/2016	146034	ENVIOTER DRUMA LAURGELISTO da SILLA 275,00 D. DIF. SPLANION.	73.730,41 D·
	13/07/2016	727220	RESG AUTOM RESCHER BUT Fix Kilko 1 73.800,66 C (BANCO)	70,25 C
	14/07/2016	362748	PAG BOLETO LITORANED VALO MEMOSPORTO 101,20 D (N. F)	30,95 D
٠	14/07/2016	475525	PAG DARF DIF. TREF P. J 194,80 D (DONF)	225,75 D
	14/07/2016	475591	PAG DARF DIF. LOWF) 266,92 D (DONF)	492,67 D
	14/07/2016	475721	PAG DARF DIF. JOHN P. U 135,31 DC DANF)	627,98 D
	14/07/2016	576512	DEB P FGTS LILARDO OLIVEIRA LE DIMEIDO 2.970,14 D (GARF)	3.598,12 D

14/07/2016	576540	DEB P FGTS MAGDO do Oliveiro 2.041,05 D (GMF)	5.639,17 D
14/07/2016	111442	ENVIO TEV CLOSSICO TENDRIO de CLOSOS 275,00 D (DIF. Salarin)	5.914,17 D
14/07/2016	119774	ENVIO TEV MAGDA de PLUKINA PERUNA 3.617,46 D (BEXISÃO)	9.531,63 D
14/07/2016	127790	ENVIO TED LIQUALIUM TO MALILA do Valo 4.711,27 D [N. P]	14.242,90 D
14/07/2016	128306	ENVIO TED HONDRANIES CONTATES 4.350,000 D (REGIO)	18.592,90 D
14/07/2016	138895	ENVIO TEVHONILA MASCIMENTO RODEICHES 1.016,55 D (DIV. SOMANIM)	19.609,45 D
14/07/2016	727220	RESG AUTOM PRIDATE BUT FIL GIND 19.679,70 C (BANCO)	70,25 C
15/07/2016	973136	PAG BOLETO Kaluman 149,71 D (N.F)	79,46 D
15/07/2016	144910	ENVIOTED OCIANO CA CADA 157,44 D (Dif-Solario)	236,90 D
15/07/2016	174624	ENVIO TED FUNTA MARKINEZ HORAES-HE 22.398,02 D (D.F)	22.634,92 D
15/07/2016	184461	ENVIO TEV BENEGITO ALINVANA de (VOI) 145,84 D (DIF. SWANIN)	22.780,76 D
15/07/2016	187753	ENVIO TED TOS METALOOOD SERV. NEDILO 12.669,75 D (N. F)	35.450,51 D
15/07/2016	727220	RESG AUTOM RUSSEL GUL FIL. GILD 35.520,76 C (BANCO)	70,25 C
18/07/2016	135925	ENVIO TED DANIEL TOKASTI - ME 6.915,45 D CN. F.	6.845,20 D
18/07/2016	727220	RESG AUTOM RESERVEDUL FIL. GIMO 6.915,45 C (BANKO)	70,25 C
19/07/2016	952192	PAG BOLETO HAUMAN , 61,15 D (N.F)	9,10 C
19/07/2016	121201	ENVIOTEV SANTOS GRANG S/S J. F.A.A 2.532,15 D (N.F)	2.523,05 D
19/07/2016	727220	RESG AUTOM REGATE Det. FIL. GIRD 2.593,30 C (BANCO)	70,25 C
20/07/2016	440025	PAG DARF T. R. MUNIZ SOW! MODIUM 505,52 D	435,27 D
20/07/2016	440198	PAG DARF +. P. MUNIZ SON MODIUS 1.567,10 D	2.002,37 D
20/07/2016	440443	PAG DARF Block BASSEDDING SCAW. NGD 129,47 D	2.131,84 D
20/07/2016	440497	PAG DARF Block BASSEDING SERIL Mb d 401,34 D	2.533,18 D
20/07/2016	440895	PAG DARF Alvovi & Nelo Seavillo Hedion 897,20 D	3.430,38 D
20/07/2016	441072	PAG DARF Alibui & Melo Souvi WD Hodi WD 289,42 D	3.719,80 D
20/07/2016	441171	PAG DARF AlibUI & Hob Saules Hidius 364,22 D	4.084,02 D
20/07/2016	441268	PAG DARF Alievie Holo Seevices Hodice 117,49 D	4.201,51 D
20/07/2016	441446	PAG DARF HILAMI HARD & HIWOMIHALD 1.077,39 D	5.278,90 D
20/07/2016	441451	PAG DARF HIMAMI LAND ON MILAMIHAMA 347,55 D	5.626,45 D
20/07/2016	441659	PAG DARF R.R. MAIGH SERVICO HESTERS 246,96 D	5.873,41 D
20/07/2016	441881	PAG DARF R. R. MAIDE SOUND MidiO 765,56 D	6.638,97 D
20/07/2016	442100	PAG DARF Blibvie Mob Senvito Modium 27,25 D	6.666,22 D
20/07/2016	442258	PAG DARF FlAVIA SIMOS - ME 126,24 D	6.792,46 D
20/07/2016	442259	PAG DARF Alievi 6 Melo Scavico Madico 84,47 D	6.876,93 D
20/07/2016	442544	PAG DARF CAUALCANTS Chuich Obstrambahila 297,00 D (7.173,93 D
20/07/2016	442552	PAG DARF FLAVID SIMON - ME 391,35 D	7.565,28 D
20/07/2016	442726	PAG DARF MARIO ANTONIO PANDINI EINER ME 231,33 D	7.796,61 D

20/07/2016 443050 PAG DARF GROPO DERME CORROCCIA 375,00 D 20/07/2016 443050 PAG DARF CAUDICAUTS CHUIUM HEOLIA 521,77 D 20/07/2016 443150 PAG DARF CAUDICAUTS CHUIUM DETAINOCHUM 920,70 D 20/07/2016 443215 PAG DARF CAUDICAUTS CHUIUM DETAINOCHUM 920,70 D 20/07/2016 443406 PAG DARF DAUTO DELME CARDIOCHUM 188,55 D 20/07/2016 443497 PAG DARF MARLO AUDICO PARDIULLUM HE 717,12 D 20/07/2016 443633 PAG DARF DAUTO AUDICO PARDIULLUM HE 717,12 D 20/07/2016 443633 PAG DARF DAUTO DOLLARD CONDICIONA 1.162,50 D 20/07/2016 443716 PAG DARF SAUTO E PORT SIS L. F. OA 106,06 D 20/07/2016 443796 PAG DARF SAUTO E PORT SIS L. F. OA 106,06 D 20/07/2016 444017 PAG DARF SAUTO E PORT SIS L. F. O.A. 280,34 D 20/07/2016 444028 PAG DARF A. A. PERLIN CHININA HOCKA 1.617,50 D 20/07/2016 444198 PAG DARF SAUTO E PORT CARDIOCHUM 584,51 D 20/07/2016 444212 PAG DARF SAUTO DELLARD CARDIOCHUM 584,51 D 20/07/2016 444389 PAG DARF SAUTO COM 151,68 D 20/07/2016 444389 PAG DARF SAUTO COM 151,68 D 20/07/2016 444454 PAG DARF JANIOL TAMASHI - ME 342,64 D	
20/07/2016 443150 PAG DARF CADDICANTS CLIVIUM OFTENDOSCIA 920,70 D 20/07/2016 443215 PAG DARF CADDICANTS CLIVIUM OFTENDOSCIA 920,70 D 20/07/2016 443406 PAG DARF DAVIOL TOTAL STILL THE 110,53 D 20/07/2016 443497 PAG DARF MARLO HUDOLO PANCIUM ESTAUS - HE 717,12 D 20/07/2016 443633 PAG DARF SAUGU HUDOLO PANCIUM ESTAUS - HE 717,12 D 20/07/2016 443716 PAG DARF CADADO DOLOMO CONCIOCHIA 1.162,50 D 20/07/2016 443796 PAG DARF SAUGU FORM SIS L. F. OA 106,06 D 20/07/2016 444017 PAG DARF SAUGU FORM SIS L. F. OA 106,06 D 20/07/2016 444028 PAG DARF A.A. PARLICIA CLIVIUM HUDOLA 1.617,50 D 20/07/2016 444198 PAG DARF GASTOO DELIMO CALCIOCHIA 584,51 D 20/07/2016 444198 PAG DARF SAUGU COM 435,60 D 20/07/2016 444389 PAG DARF SAUGU COM 151,68 D	8.171,61 D
20/07/2016 443215 PAG DARF GROTOD DENTILE CARDIOLOGIA 188,55 D 20/07/2016 443406 PAG DARF DANIOL TOLOGNIC - ME 110,53 D 20/07/2016 443497 PAG DARF MARLO ANDIOLOGIA - ME 717,12 D 20/07/2016 443633 PAG DARF BRUGURIA SOLVINO MECULO 54,00 D 20/07/2016 443716 PAG DARF GROTOD DOTAND CONDIOLOGIA 1.162,50 D 20/07/2016 443796 PAG DARF SANTOS PORE SIS L. F. D.A. 106,06 D 20/07/2016 444017 PAG DARF SANTOS PORE SIS L. F. D.A. 280,34 D 20/07/2016 444028 PAG DARF A.A. POREMA Clinica Modica 1.617,50 D 20/07/2016 444198 PAG DARF GROTOD DENTILO CARDIOLOGIA 584,51 D 20/07/2016 444212 PAG DARF SANCO DENTILO CARDIOLOGIA 584,51 D 20/07/2016 444212 PAG DARF SANCO DENTILO CARDIOLOGIA 584,51 D 20/07/2016 444389 PAG DARF SANCO DENTILO CARDIOLOGIA 584,51 D	8.693,38 D
20/07/2016 443406 PAG DARF DANIEL TOP DATE 110,53 D 20/07/2016 443497 PAG DARF MARLO PARDINI LINUIS HE 717,12 D 20/07/2016 443633 PAG DARF BRUCHARA SOLVIND HOCKED 54,00 D 20/07/2016 443716 PAG DARF GRETO DOLLA SIS L. F. DA 106,06 D 20/07/2016 443796 PAG DARF SANTO 6 PORES SIS L. F. DA 280,34 D 20/07/2016 444017 PAG DARF SANTO 6 PORES SIS L. F. D.A. 280,34 D 20/07/2016 444028 PAG DARF A.A. POREMA CINICA HOCKEA 1.617,50 D 20/07/2016 444198 PAG DARF GRETO DOLLA COM 435,60 D 20/07/2016 444212 PAG DARF SANDO COM 435,60 D 20/07/2016 444389 PAG DARF SANDO COM 151,68 D	9.614,08 D
20/07/2016 443497 PAG DARF MARCO AMONIO PANCIUNENCIA TOT,12 D 20/07/2016 443633 PAG DARF BRUCHARA SOLUTION MECTOD 54,00 D 20/07/2016 443716 PAG DARF SANTO E PORE SIS L. F. DA 106,06 D 20/07/2016 443796 PAG DARF SANTO E PORE SIS L. F. DA 280,34 D 20/07/2016 444017 PAG DARF SANTO E PORE SIS L. F. D.A. 280,34 D 20/07/2016 444028 PAG DARF A.A. POREIRA Clinica Hocica 1.617,50 D 20/07/2016 444198 PAG DARF SANTO E PORE CARDIOCHIA 584,51 D 20/07/2016 444212 PAG DARF SANDO DERMO CARDIOCHIA 584,51 D 20/07/2016 444212 PAG DARF SANDO DERMO CARDIOCHIA 35,60 D 20/07/2016 444389 PAG DARF SANDO COM 151,68 D	9.802,63 D
20/07/2016 443633 PAG DARF SAUGU DAMB CANDIOLOGIA 1.162,50 D 20/07/2016 443716 PAG DARF SAUGU POLLA SIS L. F. DA 106,06 D 20/07/2016 444017 PAG DARF SAUGU POLLA SIS L. F. D.A. 280,34 D 20/07/2016 444028 PAG DARF A.A. POLLA CINICA HOCICA 1.617,50 D 20/07/2016 444198 PAG DARF SAUGU DELIND CANDIOLOGIA 584,51 D 20/07/2016 444212 PAG DARF SAUGU COM 435,60 D 20/07/2016 444389 PAG DARF SAUGU COM 151,68 D	9.913, <mark>16</mark> D
20/07/2016 443716 PAG DARF GRADO DONNO CONDIDÍNA 1.162,50 D 20/07/2016 443796 PAG DARF SANTO E PORE SIS L. F. DA 106,06 D 20/07/2016 444017 PAG DARF SANTO E PORE SIS L. F. D.A. 280,34 D 20/07/2016 444028 PAG DARF A.A. POREIRA Clinica Hodica 1.617,50 D 20/07/2016 444198 PAG DARF GRADO DERINO CONDIDÍN 584,51 D 20/07/2016 444212 PAG DARF SANDO. COM 435,60 D 20/07/2016 444389 PAG DARF SANDO. COM 151,68 D	10.630,28 D
20/07/2016 444017 PAG DARF SANTO 6 POLLS SIS L. T. D.A. 280,34 D 20/07/2016 444028 PAG DARF A. A. PORLING Clinica Hocica 1.617,50 D 20/07/2016 444198 PAG DARF GRADO DERMO CARDIOCHIO 584,51 D 20/07/2016 444212 PAG DARF SANDO. COM 435,60 D 20/07/2016 444389 PAG DARF SANDO. COM 151,68 D	10.684,28 D
20/07/2016 444017 PAG DARF SANTO 6 PORES SIS L.T.D.A. 280,34 D 20/07/2016 444028 PAG DARF A.A. PERRINA Clinica Hocica 1.617,50 D 20/07/2016 444198 PAG DARF GRETO DERINA CARDIOCHIA 584,51 D 20/07/2016 444212 PAG DARF SAUCE. COM 435,60 D 20/07/2016 444389 PAG DARF SAUCE. COM 151,68 D	11.846,78 D
20/07/2016 444028 PAG DARF A.A. PERLING Clinica Hodica 1.617,50 D 20/07/2016 444198 PAG DARF GRADO DERMO CONDICIONIO 584,51 D 20/07/2016 444212 PAG DARF SAUDO. COM 435,60 D 20/07/2016 444389 PAG DARF SAUDO. COM 151,68 D	11.952,84 D
20/07/2016 444198 PAG DARF GRADO DERUMO CONDICIÓN 584,51 D 20/07/2016 444212 PAG DARF SAUDO COM 435,60 D 20/07/2016 444389 PAG DARF SAUDO COM 151,68 D	12.233,18 D
20/07/2016 444212 PAG DARF SAUGO. COM 435,60 D 20/07/2016 444389 PAG DARF SAUGO. COM 151,68 D	13.850,68 D
20/07/2016 444389 PAG DARF SAUGO WM 151,68 D	14.435,19 D
	14.870,79 D
20/07/2016 444454 PAG DARF DANIEL TAKASHI - ME 342,64 D	15.022,47 D
	15.365,11 D
20/07/2016 444569 PAG DARF YOU HED T5,10 D	15.440,21 D
20/07/2016 444645 PAG DARF BOWOWNIN SOLUTION MICHIED 167,40 D	15.607,61 D
20/07/2016 444712 PAG DARF CILLUNCIAN TOLDING OB UNG 75,30 D	15.682,91 D
20/07/2016 444900 PAG DARF SANTO 6 PENS SIS L. F.D. A 328,79 D	16.011,70 D
20/07/2016 444954 PAG DARF CHIVILA QUIDON SONUIN HOUID 232,22 D	16.243,92 D
20/07/2016 445089 PAG DARF SANTO OF LILES SIS L.F.D.A. 869,06 D	17.112,98 D
20/07/2016 445099 PAG DARF MED COOKS ACCOUNT HEAD 185,48 D	17.298,46 D
20/07/2016 445244 PAG DARF 3. L. D SERVICO MEDICO 267,93 D	17.566,39 D
20/07/2016 445375 PAG DARF GAMER CLINICA HEDICA 87,89 D	17.654,28 D
20/07/2016 445497 PAG DARF FULVIA MARKYYLZ HOLAES -46 335,97 D	17.990,25 D
20/07/2016 445635 PAG DARF DESTANDES 6 TANDIAND GINERESIA 798,24 D	18.788,49 D
20/07/2016 445744 PAG DARF SAUGO COM 1.350,36 D	20.138,85 D
20/07/2016 445798 PAG DARF APSIT VI do 152,64 D	20.291,49 D
20/07/2016 445926 PAG DARF SHUGE. WM 470,22 D	20.761,71 D
20/07/2016 446114 PAG DARF POO HED 232,80 D	20.994,51 D
20/07/2016 446360 PAG DARF CIQUEDICA TOURNIA OD VING 233,43 D	21.227,94 D
20/07/2016 446553 PAG DARF CliNIUN QUINDW SOW. MODIUM 719,89 D	21.947,83 D
20/07/2016 447241 PAG DARF HED CONTO MISTENCIA HEDILA 575,00 D	22.522,83 D
20/07/2016 447578 PAG DARF 3. C.D SGNUID HidiUD 830,57 D	23,353,40 D
20/07/2016 447844 PAG DARF GASTER Clivius Hédica 272,46 D	23.625,86 D
20/07/2016 448017 PAG DARF FULVIA HARTING MONAES - U.G. 1.041,51 D	25.025,00 D

		A Comment of the Comm	
20/07/2016	448226	PAG DARE DESIANDE 6 TANDIADO 2.474,53 D	27.141,90 D
20/07/2016	448462	PAG DARF APSIT VIDA 1 473,18 D	27.615,08 D
20/07/2016	448482	PAG DARF NEWTON DUIL MONKEIND EINER HE 777,41 D	28.392,49 D
20/07/2016	448668	PAG DARF WNOUD GILLIO MALAND 438,29 D	28.830,78 D
20/07/2016	448673	PAG DARF NEWION OWIZ HOUTEND LINEY 250,78 D	29.081,56 D
20/07/2016	448850	PAG DARF ENGLO GIGLIO MALMO L. F. O.D 141,38 D	29.222,94 D
20/07/2016	448923	PAG DARF MGUILA SARBOLL - ME 40,62 D	29.263,56 D
20/07/2016	449072	PAG DARF AGUILA SARIONE · ME 13,17 D	29.276,73 D
20/07/2016	449200	PAG DARE BLOCK BRYSHOONS 562,79 D	29.839,52 D
20/07/2016	449299	PAG DARF BOLK BASE DONO 181,55 D	30.021,07 D
20/07/2016	449451	PAG DARF & PULL MANN SERVIND MOVIED 230,41 D	30.251,48 D
20/07/2016	449564	PAG DARF GIRELLMANN SORVINDO NO diLLO 714,27 D	30.965,75 D
20/07/2016	449733	PAG DARF MESA 6 WOLKLON 492,38 D	31.458,13 D
20/07/2016	449884	PAG DARF MUDG UNDERDIN, 1.526,38 D	32.984,51 D
20/07/2016	000000	DEB.AUTOR. NOOVISIONAMINO VIAGEM 15.000,00 D (P. CONTAS)	47.984,51 D
20/07/2016	727220	RESG AUTOM ROBALS BUL, FIC. GIRD 48.054,76 C (BANID)	70,25 C
21/07/2016	145316	DEVOL TED POUSIDA CAMPES BRAND 1.404,00 CL DELLO LIND	1.474,25 C
21/07/2016	145316	ENVIO TED POUSING CAND BRUND 1.404,00 D [N. F]	70,25 C
22/07/2016	128817	ENVIO TED LIGIR MUÃO 3.215,18 D SOLANIO)	3.144,93 D
22/07/2016	727220	RESG AUTOMOREGAK AUT. FIL GIRO 3.215,18 C (BANK)	70,25 C
25/07/2016	000000	MANUT CTA COSTA OB SOLVILLOS 25,30 D (BAW 60)	44,95 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	1	Valor	Saldo
03/08/2016	000000	AP COB FLX VADE	Butorizado Pano	669.750,73 D (OBADIG)	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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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:

Chave de segurança: V

WEVPJZ2S17ZM430W

00112588

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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:

Chave de segurança: NW5HRESZ5NWA67AJ

00112486

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 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



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS GERADA EM 07/07/2016 - 16:35:44

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MIS	02-DDD/TELEFONE (0012)37380800			
03-FPAS 639	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO 2.776.548,63	06-QTDE TRABALHADORES 576	07-ALÍQUOTA FGTS
08-CÓD RECOLHIMENTO	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	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
222.123,89	0,00	222.123,89

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

858000022210 238901791601 707594050857 032060500016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/07/2016 - 16:35:44

GFIP - SEFIP 8.40

01-razão social/nome SANTA CASA DE MI	02-DDD/TELEFONE (0012)37380800			
03-FPAS 639	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO 2.776.548,63	06-QTDE TRABALHADORES 576	07-alíquota fgts
08-CÓD RECOLHIMENTO	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	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
222.123,89	0,00	222.123,89

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

858000022210 238901791601 707594050857 032060500016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





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

SEFIP 8.40 TAB. 35.0 DATA: 07/07/2016 HORA: 16:35:44	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO	4 - COMPETÊNCIA	06/2016
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15	5 - IDENTIFICADOR 50.320	.605/0001-38
CENTRO 11630-000 ILHABELA SP		
(0012) 37380800	6	155 005 10
	6 - VALOR DO INSS(+)	157.097,12
2 - VENCIMENTO	7 -	
(USO EXCLUSIVO INSS)	8 -	
AMENICÃO É MEDADA A HULLITAÇÃO DA CDC DADA DECOLUTMENTO	9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
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	10 - ATUAL.MONETÁRIA/	0,00
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA	JUROS/MULTA/(+)	
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL		
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.	11 - VALOR ARRECADADO	157.097,12
	12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
	PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO)
858300015707 971202702304 550320605009 01382016069	97	
MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF		
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB	GUIA DA PREVIDÊNCIA SO	
		OCIAL - GPS 2305
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB		
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB SEFIP 8.40 TAB.35.0 DATA: 07/07/2016 HORA: 16:35:44	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB 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	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 4 - COMPETÊNCIA	2305
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB 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	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 4 - COMPETÊNCIA	2305
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB 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	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 4 - COMPETÊNCIA	2305
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB 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	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 4 - COMPETÊNCIA 5 - IDENTIFICADOR 50.320	2305 06/2016 .605/0001-38
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB 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	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 4 - COMPETÊNCIA 5 - IDENTIFICADOR 50.320 6 - VALOR DO INSS(+) 7 -	2305 06/2016 .605/0001-38
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB 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)	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 4 - COMPETÊNCIA 5 - IDENTIFICADOR 50.320 6 - VALOR DO INSS(+) 7 - 8 -	2305 06/2016 .605/0001-38 157.097,12
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB 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	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 4 - COMPETÊNCIA 5 - IDENTIFICADOR 50.320 6 - VALOR DO INSS(+) 7 -	2305 06/2016 .605/0001-38 157.097,12
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB 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	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 4 - COMPETÊNCIA 5 - IDENTIFICADOR 50.320 6 - VALOR DO INSS(+) 7 - 8 -	2305 06/2016 .605/0001-38
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB 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	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 4 - COMPETÊNCIA 5 - IDENTIFICADOR 50.320 6 - VALOR DO INSS(+) 7 - 8 - 9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 10 - ATUAL.MONETÁRIA/	2305 06/2016 .605/0001-38 157.097,12
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB 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	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 4 - COMPETÊNCIA 5 - IDENTIFICADOR 50.320 6 - VALOR DO INSS(+) 7 - 8 - 9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	2305 06/2016 .605/0001-38 157.097,12
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB 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	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 4 - COMPETÊNCIA 5 - IDENTIFICADOR 50.320 6 - VALOR DO INSS(+) 7 - 8 - 9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 10 - ATUAL.MONETÁRIA/	2305 06/2016 .605/0001-38 157.097,12 0,00
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB 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	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 4 - COMPETÊNCIA 5 - IDENTIFICADOR 50.320 6 - VALOR DO INSS(+) 7 - 8 - 9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	2305 06/2016 .605/0001-38 157.097,12
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB 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	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 4 - COMPETÊNCIA 5 - IDENTIFICADOR 50.320 6 - VALOR DO INSS(+) 7 - 8 - 9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	2305 06/2016 .605/0001-38 157.097,12 0,00 0,00



Via Internet Banking Caixa

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

_sittin	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03- NÚMERO DO CPF OU CNP.	50.320.605/0001-38
	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04- CÓDIGO DA RECEITA	0588
43.	DARF	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TE	LEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	25/07/2016
STA CS	A DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 18.589,38
<u>.</u>	ATENÇÃO	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
administrados total seja infe	recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor rior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione	09- VALOR DOS JUROS/	R\$ 0,00
esse valor ao t	ributo/contribuição de mesmo código de períodos até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10- VALOR TOTAL	R\$ 18.589,38

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:

RUCYROPLCSXFSQXY Chave de segurança:

00455664

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

30/06/2016

50.320.605/0001-38

8301

25/07/2016



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

FOLHA 06/2016

DARF válido para pagamento até 25/07/2016

Domicílio tributário do contribuinte:

SAO PAULO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

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

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



cortar nesta linha

2ª Via

18.589,38

18.589,38

0,00

0,00

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

FOLHA 06/2016

DARF válido para pagamento até 25/07/2016

Domicílio tributário do contribuinte:

SAO PAULO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

85670000185-7 89380064620-8 71503206050-4

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	
07 VALOR DO PRINCIPAL	18.589,38	
08 VALOR DA MULTA	0,00	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00	
10 VALOR TOTAL	40 500 00	

00183016182-2 1

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

07 VALOR DO PRINCIPAL

09 VALOR DOS JUROS E / OU

ENCARGOS DL - 1.025/69

08 VALOR DA MULTA

10 VALOR TOTAL

04 CÓDIGO DA RECEITA

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.



Via Internet Banking Caixa

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
DARF	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\$ 138.089,33
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	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.		R\$ 138.089,33
	11- AUTE CEFIC 12072016 33340030	NTICAÇÃO BANCÁRIA 0000316 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: YN0VLQCPJATZJYZH

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

09 VALOR DOS JUROS E / OU

10 VALOR TOTAL

ENCARGOS DL - 1.025/69

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

DARF válido para pagamento até 20/07/2016

Domicílio tributário do contribuinte:

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.4.65,7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

SAO PAULO

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



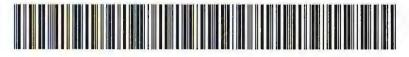
0,00

0,00

138.089,33

Aprovado pela IN/R	FB n° 736/2007		2° V
	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
Doc	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
		04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
DAN		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			
		06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
FOLHA 06/20	016	07 VALOR DO PRINCIPAL	138.089,33
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicilio tributário do contribuinte:		08 VALOR DA MULTA	0,00
SAO PAULO	EBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL ~ 1.025/69	0,00
	o Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	138.089,33
		1	

85650001380-5 89330064620-3 21503206050-5 00105616182-9 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



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



Comprovante de cancelamento de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

 Nome:
 STA CASA DE MISERICORDIA

 Conta de débito:
 3334 / 003 / 00000316-5

al the	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
7.7	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
《学》	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04- CÓDIGO DA RECEITA	0588
	DARF	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / T	ELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
STA C	SA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.358,70
	ATENÇÃO	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
administrados total seja inf	ferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	tributo/contribuição de mesmo código de períodos , até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.358,70
		11 - AUTE	ENTICAÇÃO 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

30/06/2016

50.320.605/0001-38

0588

20/07/2016



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

FOLHA 06/2016

DARF válido para pagamento até 20/07/2016

Domiclio tributário do contribuinte:

SAO PAULO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

85660000013-2 58700064620-4 21503206050-5 00105886182-2

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

07 VALOR DO PRINCIPAL

09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69

08 VALOR DA MULTA

10 VALOR TOTAL

04 CÓDIGO DA RECEITA



cortar nesta linha

1.358,70

1.358,70

0,00

0,00

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

FOLHA 06/2016

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

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	
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.358,70	
08 VALOR DA MULTA	0,00	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00	
10 VALOR TOTAL	4 250 70	

85660000013-2 58700064620-4 21503206050-5

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



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



Via Internet Banking Caixa

Nome: STA CASA DE MISERICORDIA

Conta de débito: 3334 / 003 / 00000316-5

		02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2013
	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
45	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
4947	DARF	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TE	LEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	25/09/2013
STA CS	SA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 200,00
	ATENÇÃO	08- VALOR DA MULTA	R\$ 40,00
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	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 65,62	
	tributo/contribuição de mesmo código de períodos até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10- VALOR TOTAL	R\$ 305,62

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

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

Aprovado pela livi			
	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2013
	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	DARF	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
		06 DATA DE VENCIMENTO	25/09/2013
	TELEFONE CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR PRINCIPAL	200,00
DADE	W. J	08 VALOR DA MULTA	40,00
	lido para pagamento até 29/07/2016 utário informado: ILHABELA - SP CEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	65,62
		10 VALOR TOTAL	305,62
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	A (Somente nas 1ª e 2ª vias)
ConsultaSituacao	FiscalWeb_E-CAC 07/07/2016 16:51:53		,

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07		2ª via
MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2013
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
DARF	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/09/2013
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR PRINCIPAL	200,00
	08 VALOR DA MULTA	40,00
DARF válido para pagamento até 29/07/2016 Domicílio tributário informado: ILHABELA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	65,62
NAO REGEBER GOM RAGORAG	10 VALOR TOTAL	305,62
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (So	omente nas 1ª e 2ª vias)
ConsultaSituacaoFiscalWeb_E-CAC 07/07/2016 16:51:5	3	

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.



Via Internet Banking Caixa

Nome: STA CASA DE MISERICORDIA

Conta de débito: 3334 / 003 / 00000316-5

- Silver	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2013
V 10	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
(四年)	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
101	DARF	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TI	ELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/05/2013
STA C	SA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 671,31
	ATENÇÃO	08- VALOR DA MULTA	R\$ 134,26
administrados total seja infe	o recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor erior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 238,71
	tributo/contribuição de mesmo código de períodos até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.044,28
		11- AUTE CEFIC 07072016 33340030	NTICAÇÃO BANCÁRIA 0000316 00497990

Identificação da

operação:

DIFERENCA IRRF PF 2013

Data de débito:

07/07/2016

Data/hora da operação:

07/07/2016 17:15:52

Código da operação:

Chave de segurança:

JP9EQH2Z0HC674VM

00497990

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

LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2013
	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	Documento de Arrecadação de Receitas Federals	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	DARF	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
		06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2013
	OME / TELEFONE ANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR PRINCIPAL	671,31
DAF	756lida nana nanananta att 00/07/0046	08 VALOR DA MULTA	134,26
Domic	RF válido para pagamento até 29/07/2016 cílio tributério informado: ILHABELA - SP O RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	238,71
		10 VALOR TOTAL	1.044,28
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (S	Somente nas 1ª e 2ª vias)
Consultas	SituacaoFiscaWeb_E-CAC 07/07/2016 16:52:58		

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07		2ª via
MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2013
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
DARF	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	30/04/2013 50.320.605/0001-38 0561 20/05/2013 671,31 134,26 238,71
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2013
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR PRINCIPAL	671,31
DADE válido para pagamento etá 20/07/2016	08 VALOR DA MULTA	134,26
DARF válido para pagamento até 29/07/2016 Domicílio tributário informado: ILHABELA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	238,71
	10 VALOR TOTAL	1.044,28
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (So	omente nas 1ª e 2ª vias)
ConsultaSituacaoFiscalWeb_E-CAC 07/07/2016 16:52:58		

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.



Via Internet Banking Caixa

Nome: STA CASA DE MISERICORDIA

Conta de débito: 3334 / 003 / 00000316-5

	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	01/01/1980
1 TO	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04- CÓDIGO DA RECEITA	1345
	DARF	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TEL	LEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	07/07/2016
STA CS	SA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 2.838,26
۷ , ,	ATENÇÃO	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
administrados total seja infe	recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor rior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 184,20
	ributo/contribuição de mesmo código de períodos até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00,	10- VALOR TOTAL	R\$ 3.022,46

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

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

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

Aprovado pela IN/R	FB nº 736/07		2ª via
	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	01/01/1980
	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04 CÓDIGO DA RECEITA	1345
	DARF	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	50.320.605/0001-38 1345 07/07/2016 2.838,26 0,00 184,20 3.022,46
		06 DATA DE VENCIMENTO	07/07/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 3896 - 5566		07 VALOR PRINCIPAL	2.838,26
DADE41		08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO REC	ido para pagamento até 11/07/2016 Itário informado: ILHABELA - SP EBER COM RASURAS npo 02 nao pode ser alterada, trata-se de identificacao de	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	184,20
sistema.	ipo de não pode sei alterada, trata-se de identificadas de	10 VALOR TOTAL	3.022,46
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (So	omente nas 1ª e 2ª vias)
Parcelamento Intera	net . 07/07/2016 16:48:36		

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.



Via Internet Banking Caixa

 Nome:
 STA CASA DE MISERICORDIA

 Conta de débito:
 3334 / 003 / 00000316-5

	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2013
4.50	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
(第)	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	DARF	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE		06- DATA DE VENCIMENTO	20/02/2013
STA C	CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 139,67
<u> </u>	ATENÇÃO	08- VALOR DA MULTA	R\$ 27,93
administrados total seja inf	recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor erior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 52,12
	tributo/contribuição de mesmo código de períodos até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10- VALOR TOTAL	R\$ 219,72
		11- AUTE CEFIC 07072016 33340030	NTICAÇÃO BANCÁRIA 0000316 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

1º via Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

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

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07		2ª via
MINISTÉRIO DA FAZENI	02 PERIODO DE APURAÇÃO	31/01/2013
SECRETARIA DA RECEITA FEDERA	na NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
Documento de Arrecadação de Recel	tas Federais 04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
DARF	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	4-
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2013
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR PRINCIPAL	139,67
	08 VALOR DA MULTA	27,93
DARF válido para pagamento até 29/07/201		
Domicílio tributário informado: ILHABELA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JÜROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	52,12
	10 VALOR TOTAL	219,72
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (S	omente nas 1ª e 2ª vias)
ConsultaSituacaoFiscalWeb_E-CAC	07/07/2016 16:53:45	

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.



Via Internet Banking Caixa

 Nome:
 STA CASA DE MISERICORDIA

 Conta de débito:
 3334 / 003 / 00000316-5

	RIO DA FAZENDA	02- PERÍC	DO DE APURAÇÃO	31/03/2013
SECRETARIA	RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03 - NÚME	RO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
Documento de Arre	ecadação de Receitas Federais	04 - CÓDI	GO DA RECEITA	5952
DARF	05 - NÚME	RO DE REFERÊNCIA		
01- NOME / TELEFONE		06- DATA	DE VENCIMENTO	15/04/2013
STA CSA DE MIS DE ILHA	BELA / (12) 3896-5766	07- VALO	R DO PRINCIPAL	R\$ 86,65
,			R DA MULTA	R\$ 17,33
Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF 1- NOME / TELEFONE STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766 ATENÇÃO	09- VALO	R DOS JUROS/ RGOS DL-1.025/69	R\$ 31,33	
esse valor ao tributo/contribuição	de mesmo código de períodos	10 - VALO	R TOTAL	R\$ 135,31

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:

7AF0LGTKKMGWESPV

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

1º via Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

	MINISTÉRIO DA FAZENDA		PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2013
	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04	CÓDIGO DA RECEITA	5952
	DARF	05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
		06	DATA DE VENCIMENTO	15/04/2013
0 1	NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		VALOR PRINCIPAL	86,65
DADEVAL	ido para pagamento atá 20/07/2016	08	VALOR DA MULTA	17,33
Domicílio tribu	ido para pagamento até 29/07/2016 utário informado: ILHABELA - SP EBER COM RASURAS	09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	31,33
		10	VALOR TOTAL	135,31
		11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (So	omente nas 1ª e 2ª vias)
ConsultaSituacao	FiscalWeb_E-CAC 14/07/2016 11:52:43	3		

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07		2ª via
MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2013
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
DARF	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	15/04/2013
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR PRINCIPAL	86,65
	08 VALOR DA MULTA	17,33
DARF válido para pagamento até 29/07/2016		
Domicílio tributário informado: ILHABELA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	31,33
	10 VALOR TOTAL	135,31
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (So	omente nas 1ª e 2ª vias)
ConsultaSituacaoFiscalWeb_E-CAC 14/07/2016 11:52:43		

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.



Via Internet Banking Caixa

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2013
BRASIL	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
DARF	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
LEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	15/02/2013
A DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 169,67
ATENÇÃO	08- VALOR DA MULTA	R\$ 33,93
pela Secretaria da Receita Federal cujo valor ior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione	09- VALOR DOS JUROS/	R\$ 63,32
ributo/contribuição de mesmo código de periodos até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10- VALOR TOTAL	R\$ 266,92
	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF LEFONE A DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766 ATENÇÃO recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor rior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione ributo/contribuições de mermo código de períodos	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF 04- CÓDIGO DA RECEITA 05- NÚMERO DE REFERÊNCIA D5- NÚMERO DE REFERÊNCIA 06- DATA DE VENCIMENTO 07- VALOR DO PRINCIPAL ATENÇÃO recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor rior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione

Identificação da operação:

DARF CERTIDAO

Data de débito:

14/07/2016

Data/hora da operação:

14/07/2016 12:14:28

Código da operação:

Chave de segurança: MREQXFTNVS8XFMNM

00475591

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

1ª via Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2013
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
DARF	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	15/02/2013
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR PRINCIPAL	169,67
DARF válido para pagamento até 29/07/2016	08 VALOR DA MULTA	33,93
Domicílio tributário informado: ILHABELA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS	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)	
ConsultaSituacaoFiscalWeb_E-CAC 14/07/2016 11:50:57		

Aprovado pela IN/R	RFB n° 736/07		2ª via
	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2013
	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	DARF	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	- V
		06 DATA DE VENCIMENTO	15/02/2013
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR PRINCIPAL	169,67	
	08 VALOR DA MULTA	33,93	
DARF vál	ido para pagamento até 29/07/2016		
Domicílio tributário informado: ILHABELA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	63,32	
	10 VALOR TOTAL	266,92	
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (S	omente nas 1ª e 2ª vias)
ConsultaSituacaoF	FiscalWeb_E-CAC 14/07/2016 11:50:57		

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.



Via Internet Banking Caixa

 Nome:
 STA CASA DE MISERICORDIA

 Conta de débito:
 3334 / 003 / 00000316-5

ATTON.	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 - PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2013
SECRETARIA RECEITA FEDER BRASIL		03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
(1)	Documento de Arrecadação de Receitas Federals	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
DARF	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
01- NOME / TEL	LEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	15/05/2013
STA CS.	A DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 125,23
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribulções administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 25,04	
	09- VALOR DOS JUROS/	R\$ 44,53	
	10- VALOR TOTAL	R\$ 194,80	

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

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2013
	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	DARF	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	
DARF vál	ido para pagamento até 29/07/2016	08 VALOR DA MULTA	25,04
Domicílio tributário informado: ILHABELA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS		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)
ConsultaSituacaol	FiscalWeb_E-CAC 14/07/2016 11:53:12		

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07		2ª via
MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2013
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
DARF	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
	08 VALOR DA MULTA	25,04
DARF válido para pagamento até 29/07/2016		
Domicílio tributário informado: ILHABELA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	44,53
	10 VALOR TOTAL	194,80
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (So	omente nas 1ª e 2ª vias)
ConsultaSituacaoFiscalWeb_E-CAC 14/07/2016 11:53:12		

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.



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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:

Chave de segurança: ENZG46UVPMMZNFU1

00128102

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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

Número da Nota 00000057

Data e Hora de Emissão 07/07/2016 10:56:19

Código de Verificação TLDQ-UUMB

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 100, emilido em 30/06/2016

Municipio: Ilhabela

CPF/CNPJ: 14.392.093/0001-51

PRESTADOR DE SERVIÇOS

inscrição Municipal: 4.625.183-9

Nome/Razão Social: A.A. PEREIRA - CLINICA MEDICA - ME

Endereço: AL FRANCA 01034, AP 91 - JD PAULISTA - CEP: 01422-001

Municipio: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Mome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CPF/CNPJ: 50.320,605/0001-38

Inscrição Municipal: ----

E-mail: luizantonio.adm@hotmail.com

Enderago: R PADRE BROSNILAU CHERECK 15 - CENTRO - CEP; 11630-000

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

UF: SP

CPF/CNPJ: **** DR ALCIONEI - 8\$ 22.256,76

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DR ORLANDO MAIA - R\$ 12.428,15

	VALOR TO	TAL DA NOTA = R\$	34.784,91	
NSS (RE)	IRRF (R\$) 521,77	CSLL (R\$) 347,85	COFINS (RS) 1,043,55	PIS/PASEP (R\$) 226,10
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedio	ins.			
Valor Total das Deduções (RØ) 0,00	Base de Cálculo (RE) 34,784,9 1	Aliquota (%) 2,00%	Valor do 155 (R\$) 695,69	Crédito (RS) 0,00
Município da Frestaçã	a da Serviço	erdO eb căphoani oramide	Valor Aproximado do R\$ 1.965,34	e Tributos / Fonte

OUTRAS INFORMAÇÕES

 Esta NFS-e foi emitida com respeidó na Lei nº 14.097/2005;
 Esta NFS-e substitul o RPS № 100, emitido em 30/06/2016; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2016;



Via Internet Banking Caixa

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

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
07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 521,77
08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
P O9- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
10- VALOR TOTAL	R\$ 521,77
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA 06- DATA DE VENCIMENTO 07- VALOR DO PRINCIPAL 08- VALOR DA MULTA 09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69

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

operação:

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

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

MAN AND AND AND AND AND AND AND AND AND A
Jaka Sal

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

NF.057-A.A.PEREIRA

SAO PAULO

DARF válido para pagamento até 19/08/2016

Domicílio tributário do contribuinte:

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5,4,65,7107 - opção 1 - DLL versão 1,3

85630000005-1 21770064623-5 21503206050-5 00117086213-

	50.320.605/0001-38
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
07 VALOR DO PRINCIPAL	521,77
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	

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



cortar neste linhe

521,77

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

NF.057-A.A.PEREIRA

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

21770064623-5

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
07 VALOR DO PRINCIPAL	521,77
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	521.77

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



cortar nesta linha

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

21503206050-5 00117086213-8



Via Internet Banking Caixa

 Nome:
 STA CASA DE MISERICORDIA

 Conta de débito:
 3334 / 003 / 00000316-5

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
07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.617,50
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
(()	06- DATA DE VENCIMENTO 07- VALOR DO PRINCIPAL 08- VALOR DA MULTA 09- VALOR DOS JUROS/

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

09 VALOR DOS JUROS E / OU

10 VALOR TOTAL

ENCARGOS DL - 1,025/69

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

SAO PAULO

85670000016-4 17500064623-2 21503206050-5

1.617,50

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



corter nesta linha

0,00

Aprovado pela IN/RF	FB n° 736/2007		2° Vi
	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	DARF	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TEI			
SANTA CA	ASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.057-A.A.P	EREIRA	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.617,50
DARF váli Domicílio tributári	ido para pagamento até 19/08/2016	08 VALOR DA MULTA	0,00
SAO PAULO	EBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	o Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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:

Chave de segurança: W1LRZ19MKW56VVRP

00120028

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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

00006 **DATA DA EMISSÃO** 01-07-2016 09:35:45

NÚMERO DA NOTA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

CÓDIGO VERIFICAÇÃO 01EF90B2F

COMPETÊNCIA:

LOCAL DO SERVIÇO:

NFS SUBSTITUÍDA:

N. RPS:

07/2016 ILHABELA - SP 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

INSC.MUNICIPAL: 08845

SIMPLES NACIONAL: () SIM (x) NÃO

CEP: 11,630-000 PAÍS:

E-MAIL:

BRASIL

TELEFONE: contabil@villabellacontabilidade.com (12) 9977-08938

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:

INSC.MUNICIPAL: 883

PAÍS: BRASIL

E-MAIL:

11.630-000

rh@santacasailhabela.org.br

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 ***

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

*** Sem informações complementares ***

OUTRAS INFORMAÇÕES

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



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



Via Internet Banking Caixa

 Nome:
 STA CASA DE MISERICORDIA

 Conta de débito:
 3334 / 003 / 00000316-5

MINISTÉRIO DA FAZENDA	02-	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
BRASIL	03-	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04-	CÓDIGO DA RECEITA	1708
DARF	05-	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
LEFONE	06-	DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
SA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07-	VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 13,17
ATENÇÃO	1	VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
pela Secretaria da Receita Federal cujo valor rior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione	09-	VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
ributo/contribuição de mesmo código de períodos até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10-	VALOR TOTAL	R\$ 13,17
	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF LEFONE A DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766 ATENÇÃO recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor rior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione ributo/contribuição de mesmo código de períodos	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF DARF DEFONE A DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766 ATENÇÃO recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor rior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione ributo/contribuição de mesmo códino de períodos	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF 04- CÓDIGO DA RECEITA 05- NÚMERO DE REFERÊNCIA LEFONE A DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766 ATENÇÃO recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor rior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione 03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ 04- CÓDIGO DA RECEITA 05- NÚMERO DE REFERÊNCIA 07- VALOR DO PRINCIPAL 08- VALOR DA MULTA 09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69

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

85610000000-4 13170064623-8 21503206050-5

Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

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



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 02 PERÍODO DE APURAÇÃO MINISTÉRIO DA FAZENDA 31/07/2016 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 50.320.605/0001-38 Documento de Arrecadação de Receitas Federais 04 CÓDIGO DA RECEITA 1708 DARF 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA 01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA **06** DATA DE VENCIMENTO 19/08/2016 NF.006-AGUILA SARTORI **07** VALOR DO PRINCIPAL 13,17 DARF válido para pagamento até 19/08/2016 08 VALOR DA MULTA 0,00 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00 **NÃO RECEBER COM RASURAS**

10 VALOR TOTAL

85610000000-4 13170064623-8 21503206050-5 00117086213-8

Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

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



13,17

13,17



Via Internet Banking Caixa

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

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
07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 40,62
08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	R\$ 40,62
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ 04- CÓDIGO DA RECEITA 05- NÚMERO DE REFERÊNCIA 06- DATA DE VENCIMENTO 07- VALOR DO PRINCIPAL 08- VALOR DA MULTA 09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69

Identificação da operação:

AGUILA SARTORI

Data de débito:

20/07/2016

Data/hora da operação:

20/07/2016 14:46:22

Código da operação:

JRUAX7WMKCYGUV9F Chave de segurança:

00448923

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

CEFIC 20072016 333400300000316 00448923

85620000000-3 40620064623-9 21503206050-5 00159526213-8 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1º e 2º vias)

40.62

Aprovado pela IN/Ri	FB n° 736/2007		2ª V
	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	DARF	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TE			
SANTA C	ASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.006-AGUI	LA SARTORI	07 VALOR DO PRINCIPAL	40,62
	ido para pagamento até 19/08/2016	08 VALOR DA MULTA	0,00
SAO PAULO	EBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	o Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	40,62

85620000000-3 40620064623-9 21503206050-5 00159526213-8

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





Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

STA CASA DE MISERICORDIA

CPF/CNPJ:

50.320.605/0001-38

Banco:

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:

Chave de segurança: APQ863HM4LAPNN0P

00117343

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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

00016 **DATA DA EMISSÃO** 01-07-2016 11:31:55 CÓDIGO VERIFICAÇÃO ODCD06BAC

NÚMERO DA NOTA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 07/2016

LOCAL DO SERVIÇO:

NFS SUBSTITUÍDA:

N. RPS:

0

PRESTADOR DO SERVICO



NOME/RAZÃO SOCIAL: ALIEVI & MELO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME

ILHABELA - SP

ENDERECO:

BENEDITO RODRIGUES DOS SANTOS, 542 - COCAIA

COMPLEMENTO:

CASA 03

CPF/CNPJ: 23.550.568/0001-81 MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP TELEFONE: (12) 9821-99392

MUNICÍPIO:

TELEFONE:

ILHABELA - SP

(12) 3896-5566

11.630-000

08875

CEP:

SIMPLES NACIONAL:

() SIM (x) NÃO

PAÍS: **BRASIL**

E-MAIL:

comercial@villabellacontabilidade.com

INSC.MUNICIPAL:

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA **ENDERECO:**

PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO

COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:

INSC.MUNICIPAL:

50.320.605/0001-38 CEP:

883 PAÍS:

11.630-000 E-MAIL:

BRASIL

rh@santacasailhabela.org.br

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

DEDUCÕES IMPOSTOS FEDERAIS VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 19.294.71 Alíquota DO ISS Base de Cálculo..... 2 00 % R\$ 19.294,71 PIS..... R\$ 125,42 Valor de Crédito..... Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00 R\$ 0,00 COFINS..... R\$ 578,84 Desconto Condicionado...... Total de Deduções..... R\$ 0,00 R\$ 0,00 IR..... R\$ 289,42 Outras Retenções..... Total de Imp. Federais..... R\$ 0.00 R\$ 1.186.63 Outras Deduções..... Valor do ISS..... INSS..... R\$ 0,00 R\$ 0.00 R\$ 385,89 CSLL..... R\$ 192,95 Regime Especial Tributação... Nenhum VALOR LÍQUIDO..... R\$ 18.108,08

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO A PRESTADOR DE SERVIÇO CONFORME CONVENIO/SUBVENÇAO 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.



Via Internet Banking Caixa

 Nome:
 STA CASA DE MISERICORDIA

 Conta de débito:
 3334 / 003 / 00000316-5

31/07/2016	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	MINISTÉRIO DA FAZENDA
50.320.605/0001-38	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
1708	04- CÓDIGO DA RECEITA	Documento de Arrecadação de Receitas Federais
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	DARF
19/08/2016	06- DATA DE VENCIMENTO	01- NOME / TELEFONE
R\$ 289,42	07- VALOR DO PRINCIPAL	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766
R\$ 0,00	08- VALOR DA MULTA	ATENÇÃO
R\$ 0,00	09- VALOR DOS JUROS/	total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione
R\$ 289,42	10- VALOR TOTAL	esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Identificação da

operação:

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

85670000002-4 89420064623-6 21503206050-5 00117086213-8

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



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 2º Via 02 PERÍODO DE APURAÇÃO MINISTÉRIO DA FAZENDA 31/07/2016 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 50.320.605/0001-38 Documento de Arrecadação de Receitas Federais 04 CÓDIGO DA RECEITA 1708 DARF 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 289,42 08 VALOR DA MULTA DARF válido para pagamento até 19/08/2016 0,00 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00 NÃO RECEBER COM RASURAS 10 VALOR TOTAL Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3 289,42

85670000002-4 89420064623-6 21503206050-5 00117086213-8

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



289.42



Via Internet Banking Caixa

Nome: STA CASA DE MISERICORDIA

Conta de débito: 3334 / 003 / 00000316-5

31/07/2016	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	MINISTÉRIO DA FAZENDA	
50.320.605/0001-38	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	
5952	04- CÓDIGO DA RECEITA	Documento de Arrecadação de Receitas Federals	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	DARF	
19/08/2016	06- DATA DE VENCIMENTO	01- NOME / TELEFONE	
R\$ 897,20	07- VALOR DO PRINCIPAL	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	
R\$ 0,00	08- VALOR DA MULTA	ATENÇÃO	
R\$ 0,00	09- VALOR DOS JUROS/	É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor otal seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione	
R\$ 897,20	10- VALOR TOTAL	esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	

Identificação da operação:

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

85670000008-1 97200064623-2 21503206050-5 00159526213-8

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



corter nesta linha

Aprovado pela IN/RFE	3 n° 736/2007		2ª Via
	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
DARF	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952	
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELI			
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.016-ALIEVI & MELO		07 VALOR DO PRINCIPAL	897,20
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicilio 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	897,20

85670000008-1 97200064623-2 21503206050-5 00159526213-8

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



cortar nesta linha



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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



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

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

73B2BED90

NÚMERO DA NOTA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

N. RPS:

COMPETÊNCIA: 07/2016

LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:

0

PRESTADOR DO SERVIÇO

INSC.MUNICIPAL:

SIMPLES NACIONAL:

ENDEREÇO:

ALIEVI & MELO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME

CPF/CNPJ: 23.550.568/0001-81 MUNICÍPIO:

08875 () SIM (x) NÃO

BENEDITO RODRIGUES DOS SANTOS, 542 - COCAIA

ILHABELA - SP

CEP: PAÍS: 11.630-000 **BRASIL**

comercial@villabellacontabilidade.com

COMPLEMENTO: CASA 03

NOME/RAZÃO SOCIAL:

TELEFONE: (12) 9821-99392 E-MAIL:

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO:

PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO

COMPLEMENTO:

50.320.605/0001-38

INSC.MUNICIPAL:

MUNICÍPIO: ILHABELA - SP TELEFONE: (12) 3896-5566 CEP: 11.630-000 883 PAÍS: BRASIL

E-MAIL:

CPF/CNPI:

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 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
		Alíquota DO ISS	2,00 %	Base de Cálculo	R\$ 7.832,78
PIS	R\$ 50,91	Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	Valor de Crédito	R\$ 0,00
COFINS	R\$ 234,98	Desconto Condicionado	R\$ 0,00	Total de Deduções	R\$ 0,00
IR	R\$ 117,49	Outras Retenções	R\$ 0,00	Total de Imp. Federais	R\$ 481,71
INSS	R\$ 0,00	Outras Deduções	R\$ 0,00	Valor do ISS	R\$ 156,66
CSLL	R\$ 78,33	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.



Via Internet Banking Caixa

 Nome:
 STA CASA DE MISERICORDIA

 Conta de débito:
 3334 / 003 / 00000316-5

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
07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 117,49
08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
10- VALOR TOTAL	R\$ 117,49
	04- CÓDIGO DA RECEITA 05- NÚMERO DE REFERÊNCIA 06- DATA DE VENCIMENTO 07- VALOR DO PRINCIPAL 08- VALOR DA MULTA 09- VALOR DOS JUROS/

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

NF.017-ALIEVI & MELO

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

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
07 VALOR DO PRINCIPAL	117,49
08 VALOR DA MULTA	0,00
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

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

NF.017-ALIEVI & MELO

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

	2º Via
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
07 VALOR DO PRINCIPAL	117,49
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	117.40

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

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



porter poeta linh-



Via Internet Banking Caixa

 Nome:
 STA CASA DE MISERICORDIA

 Conta de débito:
 3334 / 003 / 00000316-5

31/07/2016	02 - PERÍODO DE APURAÇÃO	MINISTÉRIO DA FAZENDA	
50.320.605/0001-38	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	
5952	04- CÓDIGO DA RECEITA	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	DARF	
19/08/2016	06- DATA DE VENCIMENTO	01- NOME / TELEFONE	
R\$ 364,22	07- VALOR DO PRINCIPAL	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	
R\$ 0,00	08- VALOR DA MULTA	ATENÇÃO	
R\$ 0,00	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	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	
R\$ 364,22	10- VALOR TOTAL	esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	

Identificação da operação:

ALIEVI E MELO

Data de débito:

20/07/2016

Data/hora da operação:

20/07/2016 15:25:11

Código da operação:

Chave de segurança:

5YYA9REPRQ2N0FG2

00441171

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

85690000003-0 64220064623-9 21503206050-5

Auto Atendimento Versão 5,4,65,7107 - opção 1 - DLL versão 1,3

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



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 02 PERÍODO DE APURAÇÃO MINISTÉRIO DA FAZENDA 31/07/2016 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 50.320.605/0001-38 Documento de Arrecadação de Receitas Federais 04 CÓDIGO DA RECEITA 5952 DARF 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 08 VALOR DA MULTA DARF válido para pagamento até 19/08/2016 0,00 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO 09 VALOR DOS JUROS E / OU 0,00 ENCARGOS DL - 1.025/69 NÃO RECEBER COM RASURAS 10 VALOR TOTAL Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3 364.22

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

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



364,22



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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



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: LOCAL DO SERVIÇO: NFS SUBSTITUÍDA: 07/2016 ILHABELA - SP -

N. RPS:

0



NOME/RAZÃO SOCIAL: ALIEVI & MELO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME ENDERECO:

BENEDITO RODRIGUES DOS SANTOS, 542 - COCAIA
COMPLEMENTO:

23.550.568/0001-81 MUNICÍPIO: ILHABELA - SP TELEFONE: (12) 9821-99392

CPF/CNPJ:

INSC.MUNICIPAL: 08875 CEP: 11.630-000

() SIM (x) NÃO **PAÍS:**

SIMPLES NACIONAL:

INSC.MUNICIPAL:

11.630-000 BRASIL E-MAIL:

comercial@villabellacontabilidade.com

TOMADOR DO SERVIÇO

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA ENDEREÇO: PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO COMPLEMENTO:

CASA 03

MUNICÍPIO: ILHABELA - SP TELEFONE: (12) 3896-5566 CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38 CEP: 11.630-000

883 PAÍS: BRASIL

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	
	Alíquota DO ISS	2,00 %	Base de Cálculo	R\$ 1.816,62	
PIS R\$ 11,81	Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	Valor de Crédito	R\$ 0,00	
COFINS R\$ 54,50	Desconto Condicionado	R\$ 0,00	Total de Deduções	R\$ 0,00	
IR R\$ 27,25	Outras Retenções	R\$ 0,00	Total de Imp. Federais	R\$ 111,73	
INSS R\$ 0,00	Outras Deduções	R\$ 0,00	Valor do ISS	R\$ 36,33	
CSLL R\$ 18,17	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.iibr.com.br com a utilização do Código de Verificação.



Via Internet Banking Caixa

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

	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
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
07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 27,25
08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
10- VALOR TOTAL	R\$ 27,25
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA 06- DATA DE VENCIMENTO 07- VALOR DO PRINCIPAL 08- VALOR DA MULTA 09- VALOR DOS JUROS/

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

85650000000-0 27250064623-2 21503206050-5 00117086213-8

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



- I - - I INVEST - 2 Tectores

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RI	FB n° 736/2007		2* VI
SECRETARIA DA RECEITA FE Documento de Arrecadação d	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	DARF	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TE			
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 Domicilio 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	27,25

85650000000-0 27250064623-2 21503206050-5 00117086213-8

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



cortar nesta linha



Via Internet Banking Caixa

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

-500	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02-	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
17. 70	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03-	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
(Pals	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04-	CÓDIGO DA RECEITA	5952
	DARF	05-	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / T	ELEFONE	06-	DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
STA C	SA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07-	VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 84,47
£	ATENÇÃO		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	09-	VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00	
esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.		10-	VALOR TOTAL	R\$ 84,47
		CE	11- AUTE FIC 20072016 33340030	NTICAÇÃO BANCÁRIA 0000316 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

DARF válido para pagamento até 19/08/2016

Domicílio tributário do contribulnte:
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

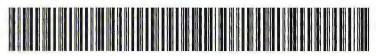
0,00

10 VALOR TOTAL

84,47

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

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



cortar nesta linha

84,47

Aprovado pela IN/Ri	FB n° 736/2007		2" Vi
	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
130000	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	DARF	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TEI			
SANTA CA	ASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.018-ALIEVI & MELO		07 VALOR DO PRINCIPAL	84,47
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicilio 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	84,47

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

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



cortar nesta linha



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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:

Chave de segurança: 70X870YKAYKGJPWS

00120243

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICO - NES-A

Número da NFS-e

Data e Hora da Emissão Número do RPS		04/07/2016 17:15:0	O3 Competência	1/7/2016	Código de Verificação	260215191
			No. da NFS-e substituío	da 4	Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS
			Dados do Presta	dor de Serviços		
NESTRAL DE LA COMPANIA DEL COMPANIA DE LA COMPANIA DEL COMPANIA DE LA COMPANIA DE	Razão S	ocial/Nome ANGE	LO GIGLIO MACHADO SEI	RVIÇOS MEDICOS	LTDA	
	Nome	Fantasia				
	CNPJ/CPF	23.960.369/0001-4	41 Inscrição Municipal	329588 Mu	nicípio SAO JO	OSE DOS CAMPOS - SP
	Endereço	e Cep PRAÇA AN	ITILHAS ,75 - VILA RUBI CE	EP: 12245-571		
	Compler	nento:	Telefone: (12)	3941-4291 e-	mail: CONTA	ATO@CAOLL.COM.BR
			Dados do Tomac	dor de Serviços		
azão Social/Nor	ne SANT	A CASA DE MISERIO	CORDIA DE ILHABELA			
and the state of t	0.320.605/00	Sweed nativities	Municipal	Município	ILHAB	ELA - SP
dereço e CEP	R PADRE I	1292Inran	CK ,15 - CENTRO CEP: 110	用"加速"对连续		
omplemento:		Te	elefone:	e-mail;	rh@santac	asailhabela.org.br
ão Diurno - Sul ão Noturno - S ão FDS - Subto	btotal:3.370, ubtotal:2.81 otal:3000,00	50 0,00	ADO A PRESTADOR DE S Código do Serv		RME CONVENIO AUTOF	RIZADA PELA LEI 056/2001
tão Diurno - Sul tão Noturno - S tão FDS - Subto	btotal:3.370, ubtotal:2.81 otal:3000,00	50 0,00 btotal:245,16	Gódigo do Serv 4.01 / 20401025 - SE	ERVIÇOS CONFO	8	RIZADA PELA LEI 056/2001
tão Diurno - Sul tão Noturno - S tão FDS - Subto lução Final de S	ototal:3.370, ubtotal:2.81(otal:3000,00 emana - Su	50 0,00 btotal:245,16	Código do Serv	erviços confo riço / Atividade rvicos medicos co da Construç	ao Civil	RIZADA PELA LEI 056/2001
tão Diurno - Sul tão Noturno - S tão FDS - Subto ução Final de S	btotal:3.370, ubtotal:2.81 otal:3000,00	50 0,00 btotal:245,16	Gódigo do Serv 4.01 / 20401025 - SE	erviços confo riço / Atividade rvicos medicos co da Construç	8	RIZADA PELA LEI 056/2001
tão Diurno - Sul tão Noturno - S tão FDS - Subto ução Final de S	ototal:3.370, ubtotal:2.81(otal:3000,00 emana - Su	50 0,00 btotal:245,16	Gódigo do Serv 4.01 / 20401025 - SE	ERVIÇOS CONFO	ao Civil	RIZADA PELA LEI 056/2001
tão Diurno - Sul ião Noturno - S ião FDS - Subto ução Final de S	btotal:3.370, ubtotal:2.81(otal:3000,00 semana - Su	50 0,00 btotal:245,16	Código do Serv 4.01 / 20401025 - SE Detalhamento Específic	ERVIÇOS CONFO	S ão Civil Igo: ART	RIZADA PELA LEI 056/2001 LL(R\$) 94,26
tão Diurno - Sultão Noturno - S lão FDS - Subto ução Final de S Código	ototal:3.370, ubtotal:2.81(otal:3000,00 semana - Su da Obra	50 0,00 btotal:245,16	Código do Serv 4.01 / 20401025 - SE Detalhamento Específic Tributos F 282,77 IR(R\$)	Piço / Atividade RVICOS MEDICOS Co da Construç Cód Cederais 141,38 INSS	S So Civil igo ART (R\$) CSL	
ciao Diurno - Sul ciao Noturno - Sul ciao Noturno - Sul ciao FDS - Subta cução Final de Sul ciao Final	da Obra da Valores -	50 0,00 btotal:245,16	Código do Serv 4.01 / 20401025 - SE Detalhamento Específic Tributos F 282,77 IR(R\$)	PIÇO / Atividade RVICOS MEDICOS CO da Construça Cód Pederais 141,38 INSS	S So Civil igo ART (R\$) CSL	L(R\$) 94,26
tão Diurno - Sul tão Noturno - Sul tão Noturno - Sul tão FDS - Subto ução Final de S Código PIS Detalhamento o or dos Serviços	da Obra da Valores - R\$	50 0,00 btotal:245,16 27 COFINS Prestador dos Serviç	Código do Serv 4.01 / 20401025 - SE Detalhamento Específic Tributos F 282,77 IR(R\$)	ERVIÇOS CONFO	igo ART (R\$) CSL Calculo do ISSQ	L(R\$) 94,26 N devido no Município 9.425,66
tão Diurno - Sultão Noturno - Sultão Noturno - Sultão FDS - Subtoução Final de Sultão Final de	da Obra da Valores R\$	50 0,00 btotal:245,16 27 COFINS Prestador dos Serviç	Código do Serv 4.01 / 20401025 - SE Detalhamento Específic Tributos (282,77 IR(R\$) Outras Rete	ERVIÇOS CONFO	igo ART (R\$) CSL Celculo do ISSQ r dos Serviços R\$	L(R\$) 94,26 N devido no Município 9.425,66
tão Diurno - Sultão Noturno - Sultão Noturno - Sultão FDS - Subtoução Final de Sultão Final de	da Obra da Valores R\$ dicionado	50 0,00 btotal:245,16 27 COFINS Prestador dos Serviç	Código do Serv 4.01 / 20401025 - SE Detalhamento Específic Tributos (282,77 IR(R\$)) Outras Rete Natureza Ope	ERVIÇOS CONFO	igo ART (R\$) Csl Cálculo do ISSQ r dos Serviços R\$ eduções permitidas em le	L(R\$) 94,26 N devido no Município 9,425,66
codigo Codigo	da Obra da Valores R\$ dicionado	50 0,00 btotal:245,16 27 COFINS Prestador dos Serviç 9.425,66	Código do Serv 4.01 / 20401025 - SE Detalhamento Específic Tributos (282,77 IR(R\$)) cos Outras Rete Natureza Ope 1-Tributação no Regime especial	ERVIÇOS CONFO	igo ART (R\$) CSL Calculo do ISSQ r dos Serviços R\$ eduções permitidas em la	L(R\$) 94,26 N devido no Município 9.425,66
tão Diurno - Sultão Noturno - Sultão Noturno - Sultão PDS - Subto lução Final de Subto PDS - Subto PDS	da Obra da Valores R\$ dicionado	50 0,00 btotal:245,16 27 COFINS Prestador dos Serviç 9.425,66	Código do Serv 4.01 / 20401025 - SE Detalhamento Específic Tributos F 282,77 IR(R\$) Dutras Rete Natureza Ope 1-Tributação no Regime especial 0-Nenhu	ERVIÇOS CONFO	igo ART (R\$) CSL Celculo do ISSQ r dos Serviços R\$ eduções permitidas em le esconto Incondicionado de Cálculo	L(R\$) 94,26 N devido no Municipio 9.425,66
tão Diurno - Sul tão Noturno - S tão FDS - Subto tução Final de S	da Obra da Valores R\$ dicionado	50 0,00 btotal:245,16 27 COFINS Prestador dos Servig 9.425,66	Código do Serv 4.01 / 20401025 - SE Detalhamento Específic Tributos F 282,77 IR(R\$) Outras Rete Natureza Ope 1-Tributação no Reglme especial 0-Nenhu Opção Simples	ERVIÇOS CONFO	Gáo Civil igo ART (R\$) CSL Celculo do ISSQ r dos Serviços R\$ reduções permitidas em le resconto incondicionado de Cálculo	94,26 N devido no Município 9.425,66 9.425,66 2,00



Via Internet Banking Caixa

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

-altiba.		02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03- NÚMERO DO CPF OU CN	PJ 50.320.605/0001-38
	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	DARF	05- NÚMERO DE REFERÊNCI	A
01- NOME / TE	LEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
STA CS	A DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 141,38
<u>.</u>	ATENÇÃO	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
administrados total seja infe	rior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione	09- VALOR DOS JUROS/	R\$ 0,00
esse valor ao t subsequentes.	ributo/contribuição de mesmo código de períodos até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10- VALOR TOTAL	R\$ 141,38

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

31/07/2016

50.320.605/0001-38

1708

19/08/2016



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

NF.005-ANGELO GIGLIO

DARF válido para pagamento até 19/08/2016

Domicilio tributário do contribuinte: SAO PAULO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5,4.65,7107 - opção 1 - DLL versão 1,3

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

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

07 VALOR DO PRINCIPAL

09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69

08 VALOR DA MULTA

10 VALOR TOTAL

04 CÓDIGO DA RECEITA



cortar nesta linha

141,38

0,00

0,00

141,38

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

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

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
07 VALOR DO PRINCIPAL	141,38
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	

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

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



corter nesta linha

141,38



Via Internet Banking Caixa

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

and the same	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
4	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
《图》	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
1 22	DARF	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TE	LEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
STA CS	A DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 438,29
<i>-</i>	ATENÇÃO	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
administrados total seja infe	recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor rior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione	09- VALOR DOS JUROS/	R\$ 0,00
	ributo/contribuição de mesmo código de períodos até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10- VALOR TOTAL	R\$ 438,29

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

85640000004-3 38290064623-5 21503206050-5 00159526213-

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



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

Aprovado pela INNE	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
01 NOME / TEL		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	ASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.005-ANGE	ELO GIGLIO	07 VALOR DO PRINCIPAL	438,29
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte:		08 VALOR DA MULTA	0,00
SAO PAULO	EBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	versão 5.4.65,7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	438,29

85640000004-3 38290064623-5 21503206050-5 00159526213-8

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



corter nesta linho

438,29

corter neste finha



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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

	Número RPS:	Número Nota Fiscal: 865	Data Emissão: 29/06/2016	Chave: XXLR-NLUQ
	APSIT VI	DA S/S LTDA ME		
	MOGI DAS C CNPJ/CPF: 0 Email: Telefone:	UIM DE MELLO FREIRE, RUZES - SP - CEP: 08730 4877590000196 Insc Operação: Prestação de Se	440 r. Estadual/RG: Inscrição Municip	
PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES 08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAE	6 - Nota Fiscal Eletrônica de Proses, 277 - CENTRO CIVICO - MOGI DAS	estação de Serviços - NFE	-	
	Dados do Tomador			
SANTA CASA DE MISERICÓDIA DE ILHABELA RUA PE. BRONISLAU CHERECH, Nº 15 - CEN ILHABELA - SP - CEP: 11630-000 CNPJ/CPF: 50.320.605/0001-38 In E-mail: rh@santacasailhabela.org.br, anapaula	TRO nscrição Estadual: ISENTA	Inscrição	Municipal:	
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina				
Qtd Un Discriminação dos Serviços			Valor	Valor Tota
1 1 Serviços medicos prestad	los pela Dra. Ana Pau	ala de Almeida Pin	The what we will have a single that	Alle vales de atministration de l'accommendies
			CONV LEI MUNICIPA	
Observação:		T	otal dos Serviços	10.176,00
Observação.		To	otal de Deduções	0,0
Total da Nota 10.176,00 ISS 0,00 IRRF 152,64 A validação dessa nota pode ser realiz	66,14 305,28	SLL 101,76 INSS	0,00 OUTROS 0,00	203,52 Total Liquido 9.550,11
Recortar Aqui				0.00
Data Emissão 29/06/2016 Número da NF 865	OS SERVIÇOS	RECEBI DA EMPR CONSTANTES DEST		
Chave XXLR-NLUQ	Local / Data		Assinatura	



Via Internet Banking Caixa

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

	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 - PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
Dist.	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	DARF	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TEI	LEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
STA CS	A DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 152,64
	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\$ 152,64	

Identificação da
operação:APSIT VIDAData de débito:20/07/2016Data/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



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

NF.865-APSIT VIDA

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

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	152,64
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	152,64

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



85670000001-6 52640064620-8 21503206050-5 00117086182-5

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

NF.865-APSIT VIDA

DARF válido para pagamento até 20/07/2016

Domicílio tributário do contribuinte:

SAO PAULO

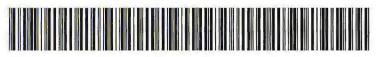
NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

		2ª Via
	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	152,64
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	

85670000001-6 52640064620-8 21503206050-5 00117086182-5

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



cortar nesta linha



Via Internet Banking Caixa

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

03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50 320 605/0001-38
	30.320.003/0001-30
04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 473,18
08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
10- VALOR TOTAL	R\$ 473,18
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA 06- DATA DE VENCIMENTO 07- VALOR DO PRINCIPAL 08- VALOR DA MULTA 09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69

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

00448462 Código da operação: 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

and bullery	
	差
S DE SE	1
View of	n
SI BID	

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

NF.865-APSIT VIDA

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

	1" Via
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	473,18
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	473,18

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



85660000004-1 73180064620-0 21503206050-5 00159526182-5

corter neste linhe

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

MINIS

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

NF.865-APSIT VIDA

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

	E AIE
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	473,18
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	473,18

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



85660000004-1 73180064620-0 21503206050-5 00159526182-5

cortar nesta linha



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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

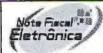
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Três Corações - MG

Secretaria de Finanças





Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Bcd Serviços Medicos Ltda - ME

Rua Eng. Fnzotti 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	Eletrôn	ica							
Natureza da Operação			de Emissão		1	Código de Veril	-	Autenticid	ade	
Tributação no m		30/	30/6/2016 19:09:19 F4 AA AE			4 AA AE				Número da Nota Fiscal
Número do RPS Série	do RPS							Data de Er	nissão do RPS	241
Consulte a autenticid	ade deste docu	mento ac	essando o	site: http://	www.is	snetonline.	com.br/t	rescorac	coes/online	
Dados do Tomac	or de Serviç	os								
CNPJ/CPF	Inscrição M	unicipal Ra	azão Social							
50.320.605/0001-	38	S	ANTA CA	ASA DE M	ISERIO	CÓRDIA I	DE ILH	ABELA		
Endereço			Número	Complement	0		Bairro			
R Padre Bronislau			15				Centro			
CEP	Cidade / UF	/ O.D.		Telefone			e-mail		20 - 1 - 1	
11630-000	Ilhabela	/ SP		(12)389	6-5/66)	rn@sa	ntacas	ailhabela.d	org.br
Descrição dos S	erviços									
Serviços Médicos										
Imposto Sobre S	ervicos de C	ualque	r Nature	za-ISSQN	1					
Atividade do Município	,					Alíquota It	em da LC1	16/2003	Cód. Nacional	Atividade Econômica
8610102 - Ativida	des de atendi	imento e	em pront	o-socorro	e u		103		8610102	
Valor Total dos Serv				Base Cálculo	_		Total do	ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 17.861		R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 17	7.861,80	R\$ 53	15.85	Não	R\$ 0,00
		1 τψ 0,00		1 τψ 0,00	114	.001,00	114 00	,0,00	1140	1 (φ 0,00
Retenções de Im	•									
	FINS	INSS		IRRF		CSLL		Outras F	Retenções	ISSQN
R\$ 116,10	R\$ 535,85		R\$ 0,00	R\$ 2	67,93	R\$ 1	78,62		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da	Nota Fiscal									R\$ 16.763,30
Informações Cor	nplementare	s		,						
	**								***************************************	

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

azeria zang pantas atomorphysis, pipansantropys	Fechar	Section to want matched a blanched a considerate
Imprimir	rechar	Enviar por E-ma



Via Internet Banking Caixa

 Nome:
 STA CASA DE MISERICORDIA

 Conta de débito:
 3334 / 003 / 00000316-5

MINISTÉRIO DA FAZENDA	02-	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016	
BRASIL	03-	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38	
Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04-	CÓDIGO DA RECEITA	1708	
DARF	05-	NÚMERO DE REFERÊNCIA		
01- NOME / TELEFONE		DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016	
A DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07-	VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 267,93	
ATENÇÃO		VALOR DA MULTA	R\$ 0,00	
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	09-	VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00	
	10-	VALOR TOTAL	R\$ 267,93	
	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF LEFONE A DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766 ATENÇÃO recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor rior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione ributo/contribuição de mesmo código de períodos	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF DARF DEFONE A DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766 ATENÇÃO recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor rior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione ributo/contribuição de mesmo código de períodos	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF 04- CÓDIGO DA RECEITA 05- NÚMERO DE REFERÊNCIA 05- NÚMERO DE REFERÊNCIA 06- DATA DE VENCIMENTO 07- VALOR DO PRINCIPAL ATENÇÃO recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor rior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione ributo/contribuição de mesmo código de períodos	

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

1	MAN STATE OF THE PARTY OF THE P
1	
ASIN.	

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

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

03 NUMERO 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	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

30/06/2016

85640000002-7 67930064620-6 21503206050-5 00117086182-

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



corter nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

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

85640000002-7 67930064620-6 21503206050-5

		Z VIA
	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	267,93
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	007.00

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



cortar nesta linha



Via Internet Banking Caixa

 Nome:
 STA CASA DE MISERICORDIA

 Conta de débito:
 3334 / 003 / 00000316-5

ODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
ERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
IGO DA RECEITA	5952
ERO DE REFERÊNCIA	
A DE VENCIMENTO	20/07/2016
OR DO PRINCIPAL	R\$ 830,57
R DA MULTA	R\$ 0,00
OR DOS JUROS/ ARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
OR TOTAL	R\$ 830,57
)F	R DOS JUROS/ RGOS DL-1.025/69 R TOTAL 11- AUTE 0072016 33340030

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

DARF válido para pagamento até 20/07/2016

Domicilio tributário do contribuinte:
SAO PAULO

NÃO RECEBER COM RASURAS

85660000008-2 30570064620-4

Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

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



21503206050-5

00159526182-5

09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69

10 VALOR TOTAL

МІІ
SEC

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

NF.241-BCD SERV MED

DARF válido para pagamento até 20/07/2016

Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO

NÃO RECEBER COM RASURAS

85660000008-2 30570064620-4

Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

	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	830,57
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	920 57

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



corter nesta Ilnha

0,00

0,00

830,57

cortar nesta linha

2ª Via

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

21503206050-5 00159526182-5



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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:

Chave de segurança: 7F65CM37HQEYLFJ6

00121641

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS SECRETARIA DA FAZENDA

Número da NFS-e

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e 71 Código de Verificação 01/07/2016 09:04:17 1/7/2016 Data e Hora da Emissão Competência 442300511 No. da NFS-e substituída Número do RPS SAO JOSE DOS CAMPOS - SP Local da Prestação 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 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Razão Social/Nome 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 Telefone: Complemento: (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 Federals PIS 23,40 COFINS 108,00 IR(R\$) INSS(R\$) CSLL(R\$) 54,00 36,00 Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços Outras Retenções Cálculo do ISSQN devido no Município Natureza Operação Valor dos Serviços R\$ 3,600,00 3,600,00 Valor dos Serviços R\$ (-) Deduções permitidas em lei (-) Desconto Incondicionado 1-Tributação no município (-) 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 2 - Não (-) ISS Retido 0.00 ISS a reter: () Sim (X) Não Incentivador Cultura 3.378,60 (=) Valor Líquido R\$ 72,00 =) Valor do ISS: RS 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. a - 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 Avisos o seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura:www.sjc.sp.gov.br



Via Internet Banking Caixa

 Nome:
 STA CASA DE MISERICORDIA

 Conta de débito:
 3334 / 003 / 00000316-5

-47b.	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02-	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03-	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04-	CÓDIGO DA RECEITA	1708
	DARE	05-	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766		06-	DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
		07-	VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 54,00
ATENÇÃO		1	VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
administrados total seja inferi	or a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione	09-	VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.		10-	VALOR TOTAL	R\$ 54,00
			·····	NTICAÇÃO BANCÁRIA 0000316 00443633

Identificação da operação:

BRUGNARA

Data de débito:

20/07/2016

Data/hora da operação:

20/07/2016 16:38:31

Código da operação:

ção: 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

10 VALOR TOTAL

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

Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

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

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 2ª Via 02 PERÍODO DE APURAÇÃO MINISTÉRIO DA FAZENDA 31/07/2016 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 50.320.605/0001-38 Documento de Arrecadação de Receitas Federais 04 CÓDIGO DA RECEITA 1708 DARF 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 54,00 08 VALOR DA MULTA DARF válido para pagamento até 19/08/2016 0,00 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO 09 VALOR DOS JUROS E / OU 0,00 ENCARGOS DL - 1.025/69 **NÃO RECEBER COM RASURAS** 10 VALOR TOTAL Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3 54.00

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

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



cortar nesta linh

54,00



Via Internet Banking Caixa

Nome: STA CASA DE MISERICORDIA

Conta de débito: 3334 / 003 / 00000316-5

MINISTÉRIO DA FAZENDA		02-	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
7	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03-	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
(PA)	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04-	CÓDIGO DA RECEITA	5952
STATE STATE	DARF	05-	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
O1- NOME / TELEFONE STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766 ATENÇÃO		06-	DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
		07-	VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 167,40
		11	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	09-	VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00	
esse valor ao l	tributo/contribuição de mesmo código de períodos até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10-	VALOR TOTAL	R\$ 167,40

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

with the same	W.
	k
1	
4	CO.

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

NF.071-BRUGNARA SERVIÇOS

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

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
07	VALOR DO PRINCIPAL	167,40
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	167,40

85660000001-7 67400064623-4 21503206050-5 00159526213-8

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



orter nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

NF.071-BRUGNARA SERVIÇOS

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

85660000001-7 67400064623-4 21503206050-5

		Z" VIa
	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
	07 VALOR DO PRINCIPAL	167,40
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00

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



cortar nesta linh

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

10 VALOR TOTAL



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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:

Chave de segurança: VVV6W6FAPSY7V10S

00121821

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 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 29/6/2016 Código de Verificação 299635690 Competência Número do RPS No. da NFS-e substituída Local da Prestação II HABELA - 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 CARAGUATATUBA - SP Endereco e CEP RUA DOUTOR ALTINO ARANTES ,54 - CENTRO CEP: 11660-020 SALA 8 Telefone 12982751007 ALEKHANJAR@HOTMAIL.COM e-mail Complemento

Tomador de Serviço

CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38 Inscrição Municipal Município ILHABELA - SP

AVENIDA CORONEL JOSÉ VICENTE DE FARIA LIMA ,05 - PEREQUÊ CEP: 11630-000 Endereco e CEP

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Complemento Telefone

Discriminação do Serviço

Serviços Médicos Prestados referente 06.2016

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

Observações:

Razão Social/Nome

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\$) INSS (R\$) 198,00 128.70 COFINS (R\$) 594.00 IR (RS) 297.00 CSLL (R\$) Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço Cálculo do ISSON devido no Municipio Outras Informações 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 1.217,70 (-) Retenções Federals 0-Nenhum Base de Cálculo 19.800,00 (-) Outras Retenções 0,00 Opção Simples Nacional (x) Allquota % 2,00 (-) ISSQN Retido 0.00 2 - Não ISSQN a Reter () Sim (X) Não Incentivador Cultural (=) Valor Líquido R\$ 18.582.30 396.00 (=) Valor do ISSQN R\$

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.

Avisos



Via Internet Banking Caixa

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
DARF	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\$ 297,00
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	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.		R\$ 297,00
	11- AUTE CEFIC 20072016 33340030	NTICAÇÃO BANCÁRIA 0000316 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

00SKUF4M3HNHEYLZ Chave de segurança:

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

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

Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

NÃO RECEBER COM RASURAS

10 VALOR TOTAL

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



cortar nesta linha

2ª Via

297,00

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

NF.053-CAVALCANTS

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

	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	297,00
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00

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

10 VALOR TOTAL

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





Via Internet Banking Caixa

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

- Piles	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02-	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03-	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
人 學 5 。	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04-	CÓDIGO DA RECEITA	5952
	DARF	05-	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TEL	EFONE	06-	DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
STA CSA	A DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07-	VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 920,70
	ATENÇÃO		VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
administrados total seja inferi	recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor ior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione	09-	VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	ibuto/contribuição de mesmo código de períodos ité que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10-	VALOR TOTAL	R\$ 920,70

Identificação da operação:

CAVALCANTS

Data de débito:

20/07/2016

Data/hora da operação:

20/07/2016 15:31:45

Código da operação:

Chave de segurança: VKXLJM3AU94F60ZC

00443150

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

NF.053-CAVALCANTS

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

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	920,70
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	920,70

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

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



corter neets linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

NF.053-CAVALCANTS

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

	2º Via
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	920,70
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	

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

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



cortar nesta linha

920,70



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3334 / 003 / 00000316-5

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL EL ETRÔNICA DE SERVICO - NES-e

Número da NFS-e 214

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e 214 Código de Verificação 12/7/2016 Data e Hora da Emissão 12/07/2016 14:03:23 Competência 347819662 No. da NFS-e substituída SAO JOSE DOS CAMPOS - SP Número do RPS Local da Prestação Dados do Prestador de Serviços CIRURGIA TORACICA DO VALE LTDA. Razão Social/Nome Nome Fantasia CIRURGIA TORACICA DO VALE CNPJ/CPF 16.518.016/0003-92 Inscrição Municipal Município 326565 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP RUA MAESTRO EGYDIO PINTO ,165 - JARDIM SÃO DIMAS CEP: 12245-190 Endereço e Cep SALA 41 Telefone: (12)3632-9368 Complemento: 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 COFINS IR(R\$) CSLL(R\$) PIS 32,63 150,60 75,30 INSS(R\$) Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços Outras Retenções Gálculo do ISSQN devido no Município 5.020,00 5.020,00 Valor dos Serviços R\$ Natureza Operação Valor dos Serviços R\$ (-) Deduções permitidas em lei 1-Tributação no município (-) Desconto Incondicionado Regime especial Tributação (-) Desconto Condicionado (-) Desconto Incondicionado 5.020,00 (-) Retenções Federals 308,73 0-Nenhum Base de Cálculo Outras Retenções Opção Simples Nacional (x) Aliquota % 2,00 (-) ISS Retido 0,00 () Sim (X) Não SS a reter: Incentivador Cultura (=) Valor Líquido 4.711.27 100,40 R\$ =) Valor do ISS: 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 - Concoma 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 Avisos



Via Internet Banking Caixa

 Nome:
 STA CASA DE MISERICORDIA

 Conta de débito:
 3334 / 003 / 00000316-5

- CON	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 - PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
1967	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
AN PERSON	DARF	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
O1- NOME / TE	LEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
STA CS	SA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 75,30
4	ATENÇÃO	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
administrados total seja infe	rior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione	09- VALOR DOS JUROS/	R\$ 0,00
	tributo/contribuição de mesmo código de períodos até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10- VALOR TOTAL	R\$ 75,30

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

10 VALOR TOTAL

85690000000-6 75300064623-6 21503206050-5 00117086213-8

Auto Atendimento Versão 5,4,65,7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

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



cortar nesta linha

75,30

Aprovado pela IN/RI	FB n° 736/2007		2ª Via
	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
37334	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
A B Co.	DARF	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TE			
SANTA CA	ASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.214-CIR T	FOR DO VALE	07 VALOR DO PRINCIPAL	75,30
	ido para pagamento até 19/08/2016	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECI	EBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	o Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	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



Via Internet Banking Caixa

 Nome:
 STA CASA DE MISERICORDIA

 Conta de débito:
 3334 / 003 / 00000316-5

MINISTÉRIO DA FAZENDA	02-	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03-	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04-	CÓDIGO DA RECEITA	5952
DARF	05- 1	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
LEFONE	06-	DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
SA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- \	VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 233,43
ATENÇÃO	1	VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
pela Secretaria da Receita Federal cujo valor rior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione	09-		R\$ 0,00
ributo/contribuição de mesmo código de períodos até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10-	VALOR TOTAL	R\$ 233,43
	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF LEFONE A DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766 ATENÇÃO recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor rior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione cributo/contribuição de mesmo código de períodos	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF DARF DEFONE A DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766 ATENÇÃO recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor rior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione tributo/contribuição de mesmo código de períodos	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF 04- CÓDIGO DA RECEITA 05- NÚMERO DE REFERÊNCIA D5- NÚMERO DE REFERÊNCIA 06- DATA DE VENCIMENTO 07- VALOR DO PRINCIPAL ATENÇÃO recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor rior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione tributo/contribuição de mesmo código de períodos

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:

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

31/07/2016

50,320.605/0001-38



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

NF.214-CIR TOR DO VALE

DARF válido para pagamento até 19/08/2016

85630000002-8 33430064623-2 21503206050-5

Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

 04 CÓDIGO DA RECEITA
 5952

 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA
 19/08/2016

 06 DATA DE VENCIMENTO
 19/08/2016

 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
 0,00

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

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



corter nesta linha

233.43

١	Aprovado pela IN/R	B nº 736/2007
		MINIS
ı	到	

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

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

	2" Via
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
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	222.42

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



85630000002-8 33430064623-2 21503206050-5 00159526213-8

cortar nesta linha

233.43

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

00159526213-8



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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:

Chave de segurança: CJK7R3TUMWTM1HLW

00121977

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 UBATUBA SECRETARIA DA FAZENDA

Número da NES-e

		20/00/02/24	40.20		00/0/00	16			00000000
Data e Hora da E		30/06/2016 10:4	3.20.30	Competência	30/6/201	1 trivia:	igo de Verificação		906569233
Número do R	RPS		No	da NFS-e substituída		Lo	cal da Prestação	li.	_HABELA - SP
				Prestador o	21679112011427				
	Razão Soo Nome Fan	-11.0° - 1.0° - 100° - 1.0° - 100° -	LINICA QUIRON	N SOCIEDADE EMPR	RESARIA LTDA-	EPP			
	CNPJ/CPF		01-64 Insc	crição Municipal	11199024	Município		UBATUBA -	SP
	Endereço	ESCHOLIS 795	Windshift .	ENTRO CEP: 11680-		ARREST AND AND ARREST AND A			
	Compleme	ento	Te	elefone 38	3321164	e-mall			
				Tomador d	e Serviço				
ão Social/Nome		Santa Casa de Miser	ricórdia de ilhab	ela					
J/CPF	50.320	.605/0001-38	Inscrição Mun	nicipal	Municípi	0	ILHA	ABELA - SP	
ereço e CEP	Rua Pe.B	ronislaru Cherech ,1	5 - Centro CEP:	11630-000	Constituting and and				
nplemento			Telefone		e-mai		rh@santac	casailhabela.c	org.br
.03 / 861010101	- ATIVIDA	DES DE ATENDIN	10034503	Código do Serv PITALAR, EXCETO			INIDADES PARA	ATENDIME	:NTO A URGÊN
.03 / 861010101	- ATIVIDA	DES DE ATENDIN	MENTO HOSP		PRONTO-SC	CORRO E L		ATENDIME	:NTO A URGÊN
	- ATIVIDA	DES DE ATENDIN	MENTO HOSP	PITALAR, EXCETO	PRONTO-SC	CORRO E L		ATENDIME	ENTO A URGÊN
		DES DE ATENDIN	MENTO HOSP	PITALAR, EXCETO	PRONTO-SC co da Const	CORRO E L		ATENDIME	INTO A URGÊN
		DES DE ATENDIN	MENTO HOSP	PITALAR, EXCETO	PRONTO-SC co da Const	CORRO E L		ATENDIME CSLL	
Código PIS (R\$)	da Obra 100,63		Detalhar	PITALAR, EXCETO nento Específic Tributos F	PRONTO-SC co da Gonst Federais 232,22	OCORRO E L Irução Civi Código ART		CSLL	(R\$) 15
Código PIS (R\$) Defalhamento	o da Obra 100,63 o de Valore	COFINS (R\$)	Detalhar 464,44 erviço	PITALAR, EXCETO mento Específic Tributos F	PRONTO-SC co da Const Federais 232,22	OCORRO E L Irução Civi Código ART	Cálquio do ISSQN	CSLL	(R\$) 15
Código PIS (R\$) Detalhamento or do Serviço R\$	100,63 o de Valores	COFINS (R\$)	Detalhar 464,44 BEVIÇO	PITALAR, EXCETO mento Específic Tributos F IR (R\$) Outras Inform	PRONTO-SC co da Const Federais 232,22 nações	CORRO E L rução Cívi Código ART INSS (R\$)	Cálquio do ISSQN	CSLL	(R\$) 15 Municipio
Código PIS (R\$) Detalhamento or do Serviço R\$ Desconto Incondicio	100,63 de Valores	COFINS (R\$) s = Prestador do Se 15.481	Detalhar 464,44 erviço 1,40	PITALAR, EXCETO mento Específic Tributos F IR (R\$) Outras Inform Natureza Ope	PRONTO-SC co da Const Federais 232,22 nações eração município	CORRO E L rução Civi Código ART INSS (R\$) Valor do Serv (-) Deduções	Cálculo do ISSQN	CSLL	(R\$) 15 Municipio 15.481,40
Código PIS (R\$) Detalhamento or do Serviço R\$ Desconto Incondicio	100,63 o de Valore Solonado	COFINS (R\$) S = Prestador do S 15.481	Detalhar 464,44 erviço 1,40 0	PITALAR, EXCETO mento Específic Tributos F IR (R\$) Outras Inform Natureza Ope	PRONTO-SC co da Const co da Const Federais 232,22 nações gração município	CORRO E L rução Civi Código ART INSS (R\$) Valor do Serv (-) Deduções	Cálgulo do ISSQN iço R\$ Permitidas em Lei Incondicionado	CSLL	(R\$) 15 Municipio 15.481,40 0,00
Código PIS (R\$) Detalhamento or do Serviço R\$ Desconto Incondicio Retenções Federal	100,63 de Valore clonado pnado	COFINS (R\$) 8 - Prestador do Se 15.481 0,00 0,00	Detalhar 464,44 erviço 1,40 0	PITALAR, EXCETO mento Específic Tributos F IR (R\$) Outras Inform Natureza Ope 1-Tributação no r Regime Especial	PRONTO-SC co da Const co da co da Const co do da const co do da const co do do da const co do	CORRO E L COURTO CIVI Código ART INSS (R\$) Valor do Serv (-) Deduções (-) Desconto	Cálculo do ISSQN Iço R\$ Permitidas em Lei Incondicionado	CSLL	(R\$) 15 Municipio 15.481,40 0,00 0,00
Código PIS (R\$)	100,63 de Valore clonado pnado	COFINS (R\$). 8 - Prestador do Se 15.481 0,00 0,00 952,	Detalhar 464,44 erviço 1,40 0 10	PITALAR, EXCETO mento Específic Tributos F IR (R\$) Outras Inform Natureza Ope 1-Tributação no r Regime Especial 0-Nenhur	PRONTO-SO Do da Const Pederais 232,22 nações pração município Tributação	CORRO E L Trução Civi Código ART INSS (R\$) Valor do Serv (-) Deduções (-) Desconto Base de Cálco	Cálculo do ISSQN Iço R\$ Permitidas em Lei Incondicionado	CSLL	(R\$) 15 Município 15.481,40 0,00 0,00 15.481,40



Via Internet Banking Caixa

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

30/06/2016	02 - PERÍODO DE APURAÇÃO	MINISTÉRIO DA FAZENDA
50.320.605/0001-38	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
1708	04- CÓDIGO DA RECEITA	Documento de Arrecadação de Receitas Federais
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	DARF
20/07/2016	06- DATA DE VENCIMENTO	01- NOME / TELEFONE
R\$ 232,22	07- VALOR DO PRINCIPAL	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766
R\$ 0,00	08- VALOR DA MULTA	ATENÇÃO
R\$ 0,00	09- VALOR DOS JUROS/	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
R\$ 232,22	10- VALOR TOTAL	esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Identificação da operação:

CLINICA QUIRON

Data de débito:

20/07/2016

Data/hora da operação:

20/07/2016 16:48:55

00444954 Código da operação:

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

NF.229-CLINICA QUIRON

DARF válido para pagamento até 20/07/2016

Domicilio tributário do contribuinte:
SAO PAULO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.4,65,7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

06 DATA DE VENCIMENTO
20/07/2016
07 VALOR DO PRINCIPAL
232,22
08 VALOR DA MULTA
0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU

09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00 10 VALOR TOTAL 232,22

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

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



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 02 PERÍODO DE APURAÇÃO MINISTÉRIO DA FAZENDA 30/06/2016 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 50.320.605/0001-38 Documento de Arrecadação de Receitas Federais 04 CÓDIGO DA RECEITA 1708 DARF 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA 01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 06 DATA DE VENCIMENTO 20/07/2016 07 VALOR DO PRINCIPAL NF.229-CLINICA QUIRON 232,22 DARF válido para pagamento até 20/07/2016 08 VALOR DA MULTA 0,00 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO 09 VALOR DOS JUROS E / OU 0,00 ENCARGOS DL - 1.025/69 **NÃO RECEBER COM RASURAS** 10 VALOR TOTAL Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3 232,22

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

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



cortar nesta linha



Via Internet Banking Caixa

 Nome:
 STA CASA DE MISERICORDIA

 Conta de débito:
 3334 / 003 / 00000316-5

30/06/2016	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	MINISTÉRIO DA FAZENDA	
50.320.605/0001-38	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	
5952	04- CÓDIGO DA RECEITA	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	DARF	
20/07/2016	06- DATA DE VENCIMENTO	01- NOME / TELEFONE	
R\$ 719,89	07- VALOR DO PRINCIPAL	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	
R\$ 0,00	08- VALOR DA MULTA	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	
R\$ 0,00	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69		
R\$ 719,89	10- VALOR TOTAL	esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	

Identificação da
operação:CLINICA QUIRONData de débito:20/07/2016Data/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

85640000007-6 19890064620-1 21503206050-5 00159526182-5

Auto Atendimento Versão 5,4,65,7107 - opção 1 - DLL versão 1,3

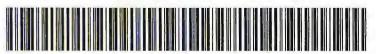
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

719,89

Aprovado pela IN/Ri	FB n° 736/2007		2" Vi
SECRETARIA DA R	MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais	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	
O1 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			
		06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.229-CLINI	CA QUIRON	07 VALOR DO PRINCIPAL	719,89
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicilio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS		08 VALOR DA MULTA	0,00
		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	719,89	

85640000007-6 19890064620-1 21503206050-5 00159526182-5

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





Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

STA CASA DE MISERICORDIA

CPF/CNPJ:

50.320.605/0001-38

Banco:

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL

Número da NFS-e

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e 151 Código de Verificação Data e Hora da Emissão 05/07/2016 16:34:03 5/7/2016 334519445 Competência No. da NFS-e substituída Número do RPS Local da Prestação ILHABELA - SP Dados do Prestador de Serviços Razão Social/Nome CLINICA MEDICA - CAMPOS & BITENCOURT LTDA Nome Fantasia 09.266.173/0001-20 CNPJ/CPF Inscrição Municipal 18118 Município SAO SEBASTIAO - SP Endereço e Cep RUA AUTA PINDER ,254 - CENTRO CEP: 11600-000 Complemento SALA 02 Telefone: (12)3892-2038 e-mail: pjsc@uol.com.br Dados do Tomador de Serviços Razão Social/Nome IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38 Inscrição Municipal Município ILHABELA - SP RUA PADRE BRONISLAU CHEREK ,15 - CENTRO CEP: 11630-000 Endereço e CEP Complemento: Telefone: Discriminação dos Serviços PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO PRONTO SOCORRO, CONFORME CONVENIO AUTORIZADO PELA LEI 056 / 2001 SS RETIDO 5% - R\$ 129,96 , EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, LEI COMPLEMENTAR 123 / 2006, ANEXO VI Código do Servico / 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 COFINS CSLL(R\$) PIS IR(R\$) INSS(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 (-) Deduções permitidas em lei (-) Desconto Incondicionado 2-Tributação fora do município (-) Desconto Condicionado Regime especial Tributação -) Desconto Incondicionado (-) Retenções Federals 0,00 0-Nenhum 2,599,18 Base de Cálculo Outras Retenções Opção Simples Nacional (x) Aliquota % 5,00 1 - Sim (-) ISS Retido 129,96 (X) Sim () Não SS a reter: Incentivador Cultura (=) Valor Líquido R\$ 2,469,22 =) Valor do ISS: R\$ 129,96 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. Avisos



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



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

Número da NFS-e

70

	- Terran								
Data e Hora da	Emissão	29/06/2016	15:48:02	Competé	ncia	29/6/20	16 Có	digo de Verificação	650568762
Número do	RPS			No. da NFS-e	substituída		L	ocal da Prestação	SAO SEBASTIAO - SI
		1 190 SZ		Dados do	Prestado	r de Serv	iços	The state of the s	
	Razão S	ocial/Nome	DANIEL 1	TAKASHI SAKA	NE - ME				
	Nome	Fantasia :	2						
	CNPJ/CPF	21.246.00	7/0001-68	Inscrição Mun	icipal :	21930	Município	SAO	SEBASTIAO - SP
	Endereço	e Cep RU	A JOAO TA	ARORA ,51 - PF	RAIA DESEF	RTA CEP: 1	1600-000		
	Compler	mento:		Telefone:	(12)389	2-1702	e-mail:	fiscal@co	ntabilfavarao.com.br
				Dados do	Tomador	de Serv	iços		
Razão Social/No	me SANT	A CASA DE I	MISERICO	RDIA DE ILHAB	ELA		estero de la composición del composición de la c		
NPJ/CPF 5	0.320.605/00	001-38	nscrição M	unicipal	M	unicípio		ILHABEL	A - SP
Endereço e CEP	R PADRE I	BROSNILAU	CHERECK	,15 - CENTRO	CEP: 11630	0-000			
Complemento:			Telefo	one: (12)3	8896-5766	e-mail:		rh@santacas	ailhabela.org.br
				Discrim	iinação do	s Serviço)S		
ERVIÇOS MÉDIC	OS PRESTA	DOS EM PR	ONTO SO	CORRO REFER	ENTE MÊS	06/2016.			

'ALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 1.158,34 (15,72%),CONFORME LEI 12741/2012 - FONTE: IBPT.

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

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR		Lesson I	Detalhar	nento Específ	ico da Co	rstrução Clv	/il		
Código da Obra	a					Código AR			
The second secon				Tributos	Federals	(1) p	e de processor de la companya de la Companya de la companya de la compa		
PIS	47,90	COFINS	221,06	IR(R\$)	110,53	INSS(R\$)	CSLI	L(R\$)	73,68
Detalhamento de Valor	res - Pres	tador dos Servi	20 5	Outras Ret	enções		Cálculo do ISSQN	l devido	no Município
Valor dos Serviços R\$		7.368,62		Natureza O	peração	Valor dos S	Serviços R\$		7.368,62
-) Desconto Incondicionad	lo			1-Tributação no	o município	(-) Deduçõ	es permitidas em le	l v	
-) Desconto Condicionado				Regime especia	Il Tributação	(-) Descont	to Incondicionado		
-) Retenções Federais		453,17		0-Nenh	ium	Base de Cá	Ilculo		7.368,62
Outras Retenções				Opção Simple	s Nacional	(x) Alíquota	%		3,00
-) ISS Retido		0,00		2 - Nā	io	ISS a reter:			() Sim (X) Não
=) Valor Liquido, R\$		6.915,45	1	Incentivado	Cultura	(=) Valor do	ISS: R\$		221,06
-) valor Elquido Na		0.310,40		2-Nã	0	(=) valor de			221,00

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



Via Internet Banking Caixa

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 - PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
BRASIL	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
DARF	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
EFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
A DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 110,53
ATENÇÃO	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
pela Secretaria da Receita Federal cujo valor ior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
ibuto/contribuição de mesmo código de periodos la que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10- VALOR TOTAL	R\$ 110,53
	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF EFONE DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766 ATENÇÃO recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor or a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione ibuto/contribuição de mesmo código de períodos	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Occumento de Arrecadação de Receitas Federais DARF O4- CÓDIGO DA RECEITA O5- NÚMERO DO CPF OU CNPJ O5- NÚMERO DE REFERÊNCIA O5- NÚMERO DE REFERÊNCIA O5- NÚMERO DE REFERÊNCIA O5- NÚMERO DE REFERÊNCIA O7- VALOR DO PRINCIPAL ATENÇÃO recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor or a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione libuto/contribuição de mesmo código de períodos

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

30/06/2016

50.320.605/0001-38

1708

20/07/2016

	2.03	divilla	Visuse	
		2//	10.5	
	然	組		旋
,	1	Š	2	July 1
	19		رو ا	300

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

NF.070-DANIEL TAKASHI

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

85610000001-2 10530064620-2 21503206050-5 00117086182-5

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

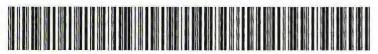
07 VALOR DO PRINCIPAL

09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1,025/69

08 VALOR DA MULTA

10 VALOR TOTAL

04 CÓDIGO DA RECEITA



cortar nesta linha

110,53

0,00

0,00

110,53

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

NF.070-DANIEL TAKASHI

DARF válido para pagamento até 20/07/2016

Domicítio tributário do contribuinte:

SAO PAULO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

		2ª Via
	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	110,53
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	

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



85610000001-2 10530064620-2 21503206050-5 00117086182-5

cortar nesta linha



Via Internet Banking Caixa

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

30/06/2016	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	MINISTÉRIO DA FAZENDA
50.320.605/0001-38	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
5952	04- CÓDIGO DA RECEITA	Documento de Arrecadação de Receitas Federais
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	DARF
20/07/2016	06- DATA DE VENCIMENTO	01- NOME / TELEFONE
R\$ 342,64	07- VALOR DO PRINCIPAL	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766
R\$ 0,00	08- VALOR DA MULTA	ATENÇÃO
R\$ 0,00	09- VALOR DOS JUROS/	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
R\$ 342,64	10- VALOR TOTAL	esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Identificação da operação:

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

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

Auto Atendimento Versão 5,4,65,7107 - opção 1 - DLL versão 1,3

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

provado pela IN/RFB nº 736/2007 2ª Via 02 PERÍODO DE APURAÇÃO MINISTÉRIO DA FAZENDA 30/06/2016 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 50.320.605/0001-38 Documento de Arrecadação de Receitas Federais 04 CÓDIGO DA RECEITA 5952 DARF 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 08 VALOR DA MULTA DARF válido para pagamento até 20/07/2016 0,00 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO 09 VALOR DOS JUROS E / OU 0,00 ENCARGOS DL - 1.025/69 **NÃO RECEBER COM RASURAS** 10 VALOR TOTAL Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

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

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



cortar nesta linha

342.64



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

Tipo de centa:

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:

Chave de segurança: L3XE7KUZJ4GG7FNG

00123909

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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

Número da NES-e

Data e Hora da	Emissão	30/06/2016 13:52:21	Competência	30/6/2016	Código de Ve	erificação	632715397
Número do	RPS		No. da NFS-e substituída	2	Local da Pr	estação	ILHABELA - SP
			Dados do Prestad	l lor de Servicos			
	Razão S	Social/Nome DESLAND	ES & TAVOLARO ASSIS				
	of the market	Fantasia					
	CNPJ/CP	F 04.113.798/0001-39	Inscrição Municipal	14988 Mur	nicípia	SAO SE	BASTIAO - SP
	Endereç	o e Cep RUA JOÃO TA	RORA ,51 - PONTAL DA	CRUZ CEP: 1160	00-000	-	
	Comple	mento: CONJ.11 - A	Telefone: (12)3	892-5439 e-r	mall:	edsoncontabil@	edsoncontabil.cnt.br
	dia.		Dados do Tomad	or de Serviços			
zão Social/No	ome Santa	Casa de Misericórdia de	llhabela				
PJ/CPF 8	50.320.605/0	001-38 Inscrição Mu	nicipal	Município		ILHABELA -	SP
lereço e CEP	Rua Padre	Bronislau Cherech ,15 - 0	Centro CEP: 11630-000	100 (423 - 27 h 37)			
mplemento:		Telefor	ne: (12)3895-8789	e-mail:			
			Discriminação o	dos Serviços			
serviços méd antões de 12 antões de 12 l	dicos prestad horas diurna hs noturnos	os em	0,12 Lei de transparenci				
serviços méd antões de 12 antões de 12 antões de 48	dicos prestad horas diurna hs noturnos d de fins de se	os em es e coberturas	Código do Servi	ço / Atividade	ALIZAÇÃO DE F	PROCEDIMEN"	TOS CIRÚRGICOS
a serviços méd antões de 12 antões de 12 antões de 48	dicos prestad horas diurna hs noturnos d de fins de se	os em sis e coberturas mana de cobertura	Código do Servi	ço / Atividade JRSOS PARA REA		PROCEDIMENT	TOS CIRÚRGICOS
serviços méd antões de 12 antões de 48 antões de 48 4.03 / 86	dicos prestad horas diurna hs noturnos d de fins de se	os em sis e coberturas mana de cobertura	Código do Servi ULATORIAL COM RECU	ço / Atlividade JRSOS PARA REA o da Construçã		PROCEDIMEN'	TOS CIRÚRGICOS
serviços méd antões de 12 antões de 48 antões de 48 4.03 / 86	dicos prestad horas diurna hs noturnos de fins de se	os em sis e coberturas mana de cobertura	Código do Servi ULATORIAL COM RECU	ço / Atividade JRSOS PARA REA o da Construçã Códi	io Civil	PROCEDIMEN.	TOS CIRÚRGICOS
serviços méd antões de 12 antões de 48 antões de 48 4.03 / 86	dicos prestad horas diurna hs noturnos de fins de se	os em ls e coberturas mana de cobertura TIVIDADE MÉDICA AMBI	Código do Servi ULATORIAL COM RECU Ilhamento Específic Tributos F	ço / Atividade JRSOS PARA REA o da Construçã Códi	o Civil go ART	PROCEDIMENT CSLL(R\$	
serviços méd antões de 12 antões de 12 antões de 48 4.03 / 86 Código	dicos prestad horas diurna hs noturnos de fins de se 63050100 - A	os em ls e coberturas mana de cobertura TIVIDADE MÉDICA AMBI	Código do Servi ULATORIAL COM RECU Ilhamento Específic Tributos F	ço / Atividade JRSOS PARA REA O da Construçã Códi ederais 798,24 JNSS(go ART	CSLL(R\$	
serviços médantões de 12 lantões de 12 lantões de 48 d	dicos prestad horas diurna hs noturnos de fins de se de fins de se 63050100 - A o da Obra	os em lis e coberturas mana de cobertura TIVIDADE MÉDICA AMBI Deta	Código do Servi uLATORIAL COM RECU ilhamento Específic Tributos F 96,47 IR(R\$)	ço / Atividade URSOS PARA REA O da Construçã Códi ederais 798,24 INSS(ções	go ART	CSLL(R\$	532,16
serviços médantões de 12 antões de 12 antões de 48 de	dicos prestad horas diurna his noturnos de fins de se sa	os em lis e coberturas mana de cobertura TIVIDADE MÉDICA AMBI Deta 5,90 COFINS 1.5 Prestador dos Serviços	Código do Servi ULATORIAL COM RECU Ilhamento Específic Tributos F 96,47 IR(R\$)	ço / Atividade JRSOS PARA REA o da Construçã Códi ederais 798,24 INSS(coes	go ART R\$)	CSLL(R\$) do ISSQN dev	532,16
serviços médantões de 12 antões de 12 antões de 48 de	dicos prestad horas diurna hs noturnos de de fins de se 63050100 - A o da Obra S 345 n de Valores s R\$	os em lis e coberturas mana de cobertura TIVIDADE MÉDICA AMBI Deta 5,90 COFINS 1.5 Prestador dos Serviços	Código do Servi ULATORIAL COM RECU ilhamento Específic Tributos F 96,47 IR(R\$) Outras Reten	ço / Atividade JRSOS PARA REA o da Construçã Códi ederais 798,24 INSS(cões ração Valor o município (-) D	go ART R\$) Gálculo dos Serviços	CSLL(R\$ do ISSQN dev R\$ idas em lei	532,16
serviços médiantões de 12 lantões de 12 lantões de 48 de 12 lantões de 12 lant	dicos prestad horas diurna hs noturnos de de fins de se 33050100 - A o da Obra s ade Valores s R\$ ndicionado	os em lis e coberturas mana de cobertura TIVIDADE MÉDICA AMBI Deta 5,90 COFINS 1.5 Prestador dos Serviços	Código do Servi ULATORIAL COM RECU Ilhamento Específic Tributos F 96,47 IR(R\$) Outras Reten Natureza Ope 2-Tributação fora do	ço / Atividade JRSOS PARA REA o da Construçã Códi ederais 798,24 INSS(coes ração Valor o município (-) D Tributação (-) D	go ART R\$) Cálculo dos Serviços eduções permit	CSLL(R\$ do ISSQN dev R\$ idas em lei	532,16
codigo Codigo Codigo Codigo Picaconto Incorresconto Conce Retenções Fed	dicos prestad horas diurna has noturnos de fins de se de fins	Deta 5,90 COFINS 1.5 Prestador dos Serviços 53.215,70	Código do Servi ULATORIAL COM RECU alhamento Específic Tributos F 96,47 IR(R\$) Outras Reten Natureza Ope 2-Tributação fora de Regime especial T	ço / Atividade JRSOS PARA REA o da Construçã Códi ederais 798,24 INSS(coes ração Valor o município (-) Do ributação (-) Do n Base	go ART R\$) Gálculo dos Serviços eduções permiti	CSLL(R\$ do ISSQN dev R\$ idas em lei	532,16 ido no Município 53.215,70
A.03 / 86 Código Código Detalhamento or dos Serviço Retenções Feo ras Retenções	dicos prestad horas diurna has noturnos de fins de se de fins de fins de se de fins de se de fins de fins de se de fins de fin	Deta 5,90 COFINS 1.5 Prestador dos Serviços 53.215,70	Código do Servi ULATORIAL COM RECU alhamento Específic Tributos F 96,47 IR(R\$) Outras Reten Natureza Ope 2-Tributação fora do Regime especial T 0-Nenhur	ço / Atividade JRSOS PARA REA o da Construçã Códi ederais 798,24 INSS(coes ração Valor o município (-) D Tributação (-) D n Base Nacional (x) Al	go ART R\$) Gálculo dos Serviços eduções permiti esconto Incondi de Cálculo	CSLL(R\$ do ISSQN dev R\$ idas em lei	532,16 ido no Município 53.215,70
a serviços méd antões de 12 antões de 12 antões de 48 4.03 / 86 Código	dicos prestad horas diurna has noturnos de fins de se de fins de fin	Deta 5,90 COFINS 1.5 Prestador dos Serviços 53.215,70	Código do Servi ULATORIAL COM RECU alhamento Específic Tributos F 96,47 IR(R\$) Outras Reten Natureza Ope 2-Tributação fora do Regime especial T 0-Nenhur Opção Simples I	ço / Atividade JRSOS PARA REA o da Construçã Códi ederais 798,24 INSS(cões ração Valor o município (-) Do n Base Nacional (x) Al ISS a	go ART R\$) Cálculo dos Serviços eduções permiti esconto Incondi de Cálculo Iquota %	CSLL(R\$ do ISSQN dev R\$ idas em lei	532,16 ido no Município 53.215,70 53.215,70 3,00



Via Internet Banking Caixa

 Nome:
 STA CASA DE MISERICORDIA

 Conta de débito:
 3334 / 003 / 00000316-5

_sta	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02-	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
17:77	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03-	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
(1)	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04-	CÓDIGO DA RECEITA	1708
	DARF	05-	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / T	ELEFONE	06-	DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
STA C	SA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07-	VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 798,24
<u> </u>	ATENÇÃO	11	VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
administrados total seja inf	o recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor erior a R\$ 10,00. Ocorrendo tai situação, adicione	09-	VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	tributo/contribuição de mesmo código de períodos, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10-	VALOR TOTAL	R\$ 798,24
		CEF	11- AUTE FIC 20072016 33340030	NTICAÇÃO BANCÁRIA 0000316 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:

Chave de segurança: 557R4G9K1ZPGL53G

00445635

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

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

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



798,24

3 n° 736/2007		2" V
MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
-1.	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
SA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
ANDES&TAVOLARO	07 VALOR DO PRINCIPAL	798,24
do para pagamento até 20/07/2016 do contribuinte:	08 VALOR DA MULTA	0,00
BER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Versão 5,4,65,7107 - opção 1 - DLL versão 1,3	10 VALOR TOTAL	798,24
	MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF EFONE SA DE MISERICORDIA DE ILHABELA ANDES&TAVOLARO do para pagamento até 20/07/2016 do contribuinte: BER COM RASURAS	MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF EFONE SA DE MISERICORDIA DE ILHABELA ANDES&TAVOLARO do para pagamento até 20/07/2016 do contribuinte: BER COM RASURAS 02 PERÍODO DE APURAÇÃO 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 04 CÓDIGO DA RECEITA 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA 06 DATA DE VENCIMENTO 07 VALOR DO PRINCIPAL 08 VALOR DA MULTA 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69

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

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





Via Internet Banking Caixa

 Nome:
 STA CASA DE MISERICORDIA

 Conta de débito:
 3334 / 003 / 00000316-5

MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 - PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
BRASIL	03- NÚMERO DO CPF OU CNP	50.320.605/0001-38
Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
DARF	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
LEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
A DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 2.474,53
ATENÇÃO	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
pela Secretaria da Receita Federal cujo valor rior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione	09- VALOR DOS JUROS/	R\$ 0,00
ributo/contribuição de mesmo código de períodos até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10- VALOR TOTAL	R\$ 2.474,53
	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF LEFONE A DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766 ATENÇÃO recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor ior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione ributo/contribuição de mesmo código de períodos	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF 04- CÓDIGO DA RECEITA 05- NÚMERO DE REFERÊNCIA D5- NÚMERO DE REFERÊNCIA D6- DATA DE VENCIMENTO O7- VALOR DO PRINCIPAL ATENÇÃO recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor rior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione ributo/contribuição de mesmo código de períodos

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

Auto Atendimento Versão 5,4.65,7107 - opção 1 - DLL versão 1,3

85640000024-1 74530064623-9 21503206050-5 00159526213-8

10 VALOR TOTAL

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



cortar nesta linha

2ª Via

2.474,53

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

NF.324-DESLANDES&TAVOLARO

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

	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
	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.474,53
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	. 0,00
	10 VALOR TOTAL	2.474.53

85640000024-1 74530064623-9 21503206050-5

00159526213-8

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





Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

STA CASA DE MISERICORDIA

CPF/CNPJ:

50.320.605/0001-38

Banco:

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

14 /1050/50

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:

Chave de segurança: U93Y695RFAHAFWN0

00125641

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104







			NOTA		FEITURA MU SECRETAR LELETRO	IA DE FIN	ANÇAS		Đ		nero dz IFS-e 34
Data e Hora da	Emissio	29/06/2	016 14:07:01		Competência	29/6/20)16	Código de Verificação		06188391	9
Número do	RPS			No. d	NFS-e substituida			Local da Prestação	n.	HABELA	-SP
					Prestador o	le Serviço					
	Razio Social/N	ome	FLAVIA	SIMCES SI	LVA ARAUJO E CI	A LTDA-ME					
	None Fastasia		FLAVIA SE	M(AIS EIL VA AE	awoe cialtya						
	CNPJ/CPF	06.071	379/0001-07	Inscri	ско Минісірия	23199	Municipi	ю	ITAUBA-N	4G	
	Endereço e CE	P	RUA CHIQUI	NIKOSALO	MON ,37 - AVENU	A CEP: 37504-0	28		,		
	Complemento			Tele	fone (35))3622-3619	o-mail	G	da-contribiliğuolu	com.br	
					Tomador d	le Serviço		***************************************	×.		
Rezio Social/Nome	SAI	NTA CAS	A DE MISRICO	ORDIA DE II	HA BELA						
CNPUCPF	50.320.60	5/0001-38	Insc	isinak okpis	pad ;	Munich	oio	п.	HABELA - SP		
indereço e CEP	Run Pe Broni	ians Chere	ech ,15 - Centro	CEP: 11630	-900						
						66 B-m	ail line				
omplemento			1	Colefine	(12)3896-576	0 011					
ERVIÇO MEDICI LANTÃO DIURN LANTÃO FINAL LANTÃO DIURI LANTÃO NOTUI RODUÇÃO 7	IO 01 1.123,5 SEMANA 02 NO 1H 06 93	50 1.123 1.500,00 3,62 50	016 3,50 3,000,00 61,72	Celeine	Discriminaçã		0	· · ·			
ERVIÇO MEDICI LANTÃO DIURN LANTÃO FINAL LANTÃO DIURI LANTÃO NOTUI RODUÇÃO 7	IO 01 L.123,5 SEMANA 02 NO 1H 06 93 RNO 02 1.405,0	50 1.12: 1.500,00 3,62 50 0 2.810, 553,00	016 3,50 3,000,00 61,72			o do Serviç		i in		us-megunda.	
ERVIÇO MEDICI LANTÃO DIURN LANTÃO FINAL LANTÃO DIURI LANTÃO NOTUI RODUÇÃO 7	IO 01 L.123; SEMANA 02 NO 1H 06 9: RNO 02 1.405,0 9 7,00	50 1.12: 1.500,00 3,62 50 0 2.810, 553,00 367,9	016 3,50 3,000,00 61,72 ,00 0		Discriminaçã	o do Serviço o do Serviço riço / Ativid	ade	es para atendimento a	wgčnożes	and the state of t	
ERVIÇO MEDICO LANTÃO DIURN LANTÃO DIURN LANTÃO DIURN LANTÃO DIURI LANTÃO NOTIVI RODUÇÃO 7	IO 01 L.123; SEMANA 02 NO 1H 06 9: RNO 02 1.405,0 9 7,00	50 1.12: 1.500,00 3,62 50 0 2.810, 553,00 367,9	016 3,50 3,000,00 61,72 ,00)2	, (Discriminaçã	o do Serviço riço / Atívid	ade s hospitalar	es para alendimento a	wgčncies		
ERVIÇO MEDIC LANTÃO DIURN LANTÃO FINAL LANTÃO DIURI LANTÃO NOTUI RODUÇÃO T INAL SEMANA	IO 01 L.123; SEMANA 02 NO 1H 06 9: RNO 02 1.405,0 9 7,00	50 1.12: 1.500,00 3,62 50 0 2.810, 553,00 367,9	016 3,50 3,000,00 61,72 ,00)2	, (Discriminaçã codigo do Servado em pronto-soc	o do Serviço riço / Atívid	ade s hospitalar	es para atendimento a ril	wyčnies		
ERVIÇO MEDIC LANTÃO DIURN LANTÃO FINAL LANTÃO DIURI LANTÃO NOTUI RODUÇÃO T INAL SEMANA	IO 01 1.123; SEMANA 02 NO 1H 06 9: RNO 02 1.405,0 9 7,00	50 1.12: 1.500,00 3,62 50 0 2.810, 553,00 367,9	016 3,50 3,000,00 61,72 ,00)2	, (Discriminaçã Código do Serv nto en pronto-so nento Especifi	o do Serviço riço / Atívid como e unidade co da Const	ade s hospitalas rução Civ	es para atendimento a ril	wgčncies		
ERVIÇO MEDICO LANTÃO DIURN LANTÃO FINAL LANTÃO DIURI LANTÃO NOTUI RODUÇÃO TINAL SEMANA	IO 01 1.123.; SEMANA 02 SEMANA 02 SO 1H 06 9 7,00 4,037	50 1.12: 1.500,00 3,62 50 00 2.810, 553,00 367,9	016 3,50 3,000,00 61,72 ,00) 2	, de atendime Detalhan	Discriminaçã código do Serv nto em pronto-so- nento Especifi Tributos	o do Serviço riço / Ativida como e unidade co da Const Federais	ade s hospitalas rução Cir Código /	es para atendimento a ríl		RS	34,16
ER VIÇO MEDIC LANTÃO DIURN LANTÃO PINAL LANTÃO DIURI RODUÇÃO T INAL SEMANA	IO 01 1.123. SEMANA 02 NO 1H 06 9: RNO 02 1.405,6 9 7,00 4.03/1	50 1.12: 1.500,00 3,62 50 00 2.810, 553,00 367,9 8610102	016 3,50 3,000,00 61,72 ,00) 2 - Atividades 6	, (Discriminação Código do Servinto em pronto-sociamento Especification de la Respectación	o do Serviço riço / Ativida coro e unidade co da Const Federais 126,24	ade s hospitalas rução Civ	es pera alendimento a fil IRT	CSLL 0		34,16
ERVIÇO MEDICA LANTÃO DIURN LANTÃO PINAL LANTÃO NOTUI RODUÇÃO TINAL SEMANA Côdi	IO 01 1.123. SEMANA 02 NO 1H 06 9: RNO 02 1.405,0 9 7,00 4.03/1	50 1.12: 1.500,00 3,62 50 00 2.810, 553,00 367,9 8610102	016 3,50 3,000,00 61,72 ,000) 2 - Atividades 6	, de atendime Detalhan	Código do Servinto em pronto-sociento Especifis Tributos IR (RS) Outras Infon	o do Serviço riço / Ativid. corro e unidade co da Const Federais 126,24	ade s hospitalas rução Cir Código /	es para alendimento a vil LET	CSLL 0	Aunicípio	
ERVIÇO MEDICO LANTÃO DIURN LANTÃO DIURN LANTÃO DIURI PLANTÃO NOTUI RODUÇÃO 7 TINAL SEMANA CHÂ	IO 01 1.123. SEMANA 02 NO 1H 06 9: RNO 02 1.405,0 9 7,00 4.03/1	50 1.12: 1.500,00 3,62 50 00 2.810, 553,00 367,9 8610102	016 3,50 3,000,00 61,72 ,00) 2 - Atividades 6	, de atendime Detalhan	Discriminaçã Código do Serv nto em pronto-so- mento Específi Tributos IR (RS) Outras Infon	o do Serviço riço / Ativid. coro e unidade co da Const Federais 126,24 mações cração	ade s hospitalas rução Civ Código I	es para atendimento a vil LRT Calculo do ISSO Serviço RS	CSLL 0	Ausicipio 8A16	.14
ERVIÇO MEDICA LANTÃO DIURN LANTÃO PINAL LANTÃO NOTUI RODUÇÃO TINAL SEMANA Côdi	IO 01 1.123. SEMANA 02 SEMANA 02 SO 1H 06 9 7,00 4,03/1	50 1.12: 1.500,00 3,62 50 00 2.810, 553,00 367,9 8610102	016 3,50 3,000,00 61,72 ,000) 2 - Atividades 6	, de atendime Detalhan	Código do Servinto em pronto-sociento Especifis Tributos IR (RS) Outras Infon	o do Serviço riço / Ativid. coro e unidade co da Const Federais 126,24 mações cração	ade s hospitalar rução Civ Código / INSS G	ces para alendimento a ril ART , Calculo do ISSO Serviço RS See Permitidas em Lei	CSLL 0	Aunicípio	.14
ER VIÇO MEDICI LANTÃO DIURN LANTÃO FINAL LANTÃO DIURI LANTÃO NOTUI RODUÇÃO 7: INAL SEMANA Côdi PIS (RS) Detallamo: Valor do Sarviço R (-) Desconto Incondi	IO 01 1.123. SEMANA 02 NO 1H 06 9: RNO 02 1.405,6 9 7,00 4.03 /1	50 1.12: 1.500,00 3,62 50 00 2.810, 553,00 367,9 8610102	016 3,50 3,000,00 61,72 ,00) 22 - Atividades d	, de atendime Detalhan	Discriminaçã Código do Serv nto em pronto-so- mento Específi Tributos IR (RS) Outras Infon	o do Servição / Atividado co da Consta 126,24 mações eração municipio	ade s hospitalar rução Civ Código / INSS G	es para atendimento a vil LRT Calculo do ISSO Serviço RS	CSLL 0	Ausicipio 8A16	.14
ER VIÇO MEDICI LANTÃO DIURN LANTÃO DIURN LANTÃO DIURI LANTÃO NOTUI RODUÇÃO TINAL SEMANA Obdi PIS (RS) Detallame Valor do Serviço R (-) Desconto Incondici	ICO 01 1.123. SEMANA 02 SE	50 1.12: 1.500,00 3,62 50 00 2.810, 553,00 367,9 8610102	016 3,50 3,000,00 61,72 ,00)2 - Atividades 6	, de atendime Detalhan	Discriminação Código do Servinto em pronto-sociamento Específic Tributos IR (RS) Outras Infon Natureza Op	riço / Ativida como e unidade co da Const Federais 126,24 mações eração municipio	ade s hospitalar rução Civ Código / INSS G	es para alendimento a vil ART Calculo do ISSO Serviço RS des Permitidas em Lei nto Incondicionado	CSLL 0	Aunicipio 8.416 0.0	0
ER VIÇO MEDICE LANTÃO DIURN LANTÃO DIURN LANTÃO DIURI LANTÃO NOTUI RODUÇÃO TI INAL SEMANA Códi PIS (RS) Detallame Valor do Serviço R (-) Desconto Incondi (-) Desconto Condici (-) Retenções Federa	IO 01 1.123. SEMANA 02 NO 1H 06 9: RNO 02 1.405,0 9 7,00 4,037	50 1.12: 1.500,00 3,62 50 00 2.810, 553,00 367,9 8610102	016 3,50 3,000,00 61,72 ,00) 2 - Atividades c	, de atendime Detalhan	Código do Servanto em pronto-socanento Especifia Tributos IR (RS) Outras Infon Natureza Op 1-Tributacto no Regime Especial	o do Serviço riço / Ativide coro e uridade co da Const 126,24 mações cração municiplo Tributação mn	ade s hospitales rução Cin Código / INSS (i	ces pera alendimento a fil ART Calculo do ISSN Serviço RS des Parmitidas em Lei nto incondicionado	CSLL 0	Amicipio 8.416 0.0	0 0 0 1,14
ER VIÇO MEDIC LANTÃO DIURN LANTÃO DIURN LANTÃO DIURI LANTÃO DOUGI RODUÇÃO 7: INAL SEMANA Côdi PIS (RS) Detallame Valor do Serviço R (-) Desconto Incondi (-) Desconto Condici (-) Retenções Federa (-) Outras Retenções	IO 01 1.123. SEMANA 02 NO 1H 06 9: RNO 02 1.405,0 9 7,00 4,037	50 1.12: 1.500,00 3,62 50 00 2.810, 553,00 367,9 8610102	016 3,50 3,000,00 61,72 ,00) 2 - Atividades é (0.3) do Serviço 8,416,14 0,00 0,00	, de atendime Detalhan	Discriminação Código do Servinto em pronto-sociamento Especific Tributos IR (RS) Outras Infon Natureza Op 1-Tributação no Regime Especial O-Nenta	o do Servição / Atividado co da Constilla Cons	ade s hospitalas rução Cin Código s INSS (i	cs para alendimento a vil ART Calculo do ISSE Serviço RS	CSLL 0	### Alicipio ### ### ############################	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
ER VIÇO MEDICC LANTÃO DIURN LANTÃO DIURN LANTÃO DIURI LANTÃO NOTUI RODUÇÃO TINAL SEMANA Côdi PIS (R.S) Detallating Valor do Serviço R	IO 01 1.123. SEMANA 02 NO 1H 06 9: RNO 02 1.405,0 9 7,00 4,037	50 1.12: 1.500,00 3,62 50 00 2.810, 553,00 367,9 8610102	016 3,50 3,000,00 61,72 .00) 2 - Atividades 6 6 (F3) r do Serviço 8,416,14 0,00 0,00	, de atendime Detalhan	Discriminação Código do Servinto em pronto-soc mento Especific Tributos IR (RS) Outras Infon Natureza Op 1-Dibutação no Regime Especial O-Nenha Opção Simples	o do Serviço riço / Atrvid. corro e unidade co da Const 126,24 mações eração município Tributação am Nacional	ade s hospitalos rução Cin Código I INSS (i Vator do: (-) Dedos Base de C (s) Alique ISSQN a	cs para alendimento a vil ART Calculo do ISSE Serviço RS	CSLL 0	Auricipio 3A16 0.0 0.0 8A16 3.0	0 0 0 0 0 0 0 0



Via Internet Banking Caixa

Nome:

STA CASA DE MISERICORDIA

Conta de débito:

3334 / 003 / 00000316-5

	IO DA FAZENDA RECEITA FEDERAL DO	02 - PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
The Alberta Control of the Control o		03- NÚMERO DO CPF OU CNP.	50.320.605/0001-38
Documento de Arrec	adação de Receitas Federais	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	DARF	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE		06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
STA CSA DE MIS DE ILHABE	ELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 126,24
ATENÇÃ		08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00	
esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.		10- VALOR TOTAL	R\$ 126,24

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

06 DATA DE VENCIMENTO

07 VALOR DO PRINCIPAL

09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69

08 VALOR DA MULTA

10 VALOR TOTAL

01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

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

85690000001-4 26240064620-0 21503206050-5 00117086182-5

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

20/07/2016



cortar nesta linha

126,24

0,00

0,00

126,24

1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

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

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	126,24
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)



corter nests linhs



Via Internet Banking Caixa

 Nome:
 STA CASA DE MISERICORDIA

 Conta de débito:
 3334 / 003 / 00000316-5

MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 - PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
Documento de Arrecadação de Receitas Fede	rais 04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
DARF	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
1- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 391,35
ATENÇÃO	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
vedado o recolhimento de tributos e contribu dministrados pela Secretaria da Receita Federal cujo otal seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adi	valor O9- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
sse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de perío ubsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10	10- VALOR TOTAL	R\$ 391,35

Identificação da operação:

FLAVIA SIMOES

Data de débito:

20/07/2016

Data/hora da operação:

20/07/2016 15:31:07

Código da operação:

Chave de segurança: PNTNG0T1LH29R9ZT

00442552

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

09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69

10 VALOR TOTAL

Domicillo tributário do contribuinte:
SAO PAULO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

85640000003-5 91350064620-7 21503206050-5 00159526182-5

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



· cortar nesta linha

0,00

391,35

Aprovado pela IN/R	FB nº 736/2007		2° Via
	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
1800	DARF	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE			
SANTA C	ASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.034-FLAVIA SIMOES DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicilio 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

85640000003-5 91350064620-7 21503206050-5 00159526182-5

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



cortar nesta linha



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

Nota Fiscal de Serviços SÉRIE A - Tributados FULVIA MARTINEZ DE MORAIS - ME 310 Av. Rio das Pedras, 2302 - Jd. Aricanduva Município: São Paulo CCM 3.463.715-0 CNPJ/CPF 07.696.607/0001-05 Nat. da Operação:_ Av. Rio das Pedras, 2302 Prestação de Serviços de: ME DE LO Jd. Aricanduva - São Paulo - SP Data da Emissão da Nota USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO Nome/Razab Social: (A 1) DE m: SEn (6 1 DIA (Estado: CNPJ/CPF5032050510001 31 Inscr. Est.: TSPWTA CCM: Condições de Pagamento:____ Quant. Unid. DISCRIMINAÇÃO Unitário Total R\$ DE SEMBLA 67194 145,59 223, 98 TOTAL R\$ NÃO VALE COMO RECIBO Nome do Transportador:_ Endereço:_

Placa do Veículo:

ESPÉCIE

PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

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

Estado:

Município:

NÚM.

QUANT.

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

MARCA



Via Internet Banking Caixa

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

_cfttha.	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02-	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03-	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04-	CÓDIGO DA RECEITA	1708
	DARF	05-	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TEL	EFONE	06-	DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
STA CSA	A DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07-	VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 335,97
,	ATENÇÃO		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\$ 335,97

Identificação da operação:

FULVIA MARTINEZ

Data de débito:

20/07/2016

Data/hora da operação:

20/07/2016 16:52:50

Código da operação:

Chave de segurança: ZXTSAPE6JZT7P4H9

00445497

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

31/07/2016

50.320.605/0001-38

1708

19/08/2016



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

NF.310-FULVIA MARTINEZ

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

85650000003-4 35970064623-5 21503206050-5 00117086213-8

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

07 VALOR DO PRINCIPAL

09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1,025/69

08 VALOR DA MULTA

10 VALOR TOTAL

04 CÓDIGO DA RECEITA

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



cortar nesta linha

335,97

0,00

0,00

335,97

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

NF.310-FULVIA MARTINEZ

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

85650000003-4 35970064623-5 21503206050-5 00117086213-8

	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
	07 VALOR DO PRINCIPAL	335,97
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	225.07

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



cortar nesta linha



Via Internet Banking Caixa

 Nome:
 STA CASA DE MISERICORDIA

 Conta de débito:
 3334 / 003 / 00000316-5

MINISTÉRIO DA FAZENDA	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
DARF	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\$ 1.041,51
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	09- VALOR DOS JUROS/	R\$ 0,00
esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.041,51
	11- AUTE CEFIC 20072016 33340030	NTICAÇÃO BANCÁRIA 0000316 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:

Chave de segurança: VHYUXFVJMJX0JMU7

00448017

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

10 VALOR TOTAL

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

Auto Atendimento Versão 5,4,65,7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

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



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 02 PERÍODO DE APURAÇÃO MINISTÉRIO DA FAZENDA 31/07/2016 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 50.320.605/0001-38 Documento de Arrecadação de Receitas Federais 04 CÓDIGO DA RECEITA 5952 DARF 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 08 VALOR DA MULTA 0,00 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO 09 VALOR DOS JUROS E / OU 0,00 ENCARGOS DL - 1.025/69 **NÃO RECEBER COM RASURAS** 10 VALOR TOTAL Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3 1.041.51

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

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



cortar nesta linha

1.041,51



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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

CPF/CNPJ:

50.320.605/0001-38

Banco:

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:

8MF2L2FZFVQQQZZ3

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Data

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

 EEDLIANDÁDOL 10	

					•		
ATC	FISCAL	DF	SERVICOS	FI	FTRÖNICA	-	NFS-e

on the carried of days		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						
Informações Fiscals			k (Karapacia) k					A STATE
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do	Processo		de Incidência do ISS NDOPOLIS-SP		a Prestação ANDOPOLIS - SP	
Número do RPS	Série do RPS		Tipo do RPS	<u> </u>	Data do RPS		Competência 06/2016	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fisca 2 - Não	al	Regime Especial 1 Não Possui	Fributação		Tipo IS 03 - Se	SS obre Faturamento	

Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade 4Q1S7YUCK

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

Chave de Acesso 1139192H89N853XZLLD7SG3CGOBRQNBA

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

		OPF/CNPJ 15.431.256/00	001-20	RG/Inscrição Estadual		Cadastro 000049740	A	ão Social R - CLÍNICA	MÉDICA LTDA
	- 11	ogradouro AVENIDA AM	ADEU BIZ	ELLI, 980					Bairro Sede
		EP 15600-000	Cidade Fernando	ópolis-SP					E-mall
TOMADOR DE	SERV	iços							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
CPF/CNPJ/Docume 50.320.605/0001		RG/Inscrição	Estadual	inscrição Municipal	Nome/Razão S SANTA CASA		ORDIA DE	E ILHABELA	\
Logradouro RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15		Complemento			Bairro CENTRO				
CEP/Cod.Postal 11630-000	P/Cod.Postal Cidade/País		Telefone			E-mall rh@santacasailhabela.org.br			

Discr	iminação dos S	erviços	基础的	
Qtde.	Un, Medida	Descrição	VIr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	R\$ 5.859,30	R\$ 5.859,30

LC 116/2003: 04. Medicina e biomedicina		All A All And And All			Atividade Município		igo CNAE	Código da Obra		Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 5.859,30	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.859,30	1	Total do ISS R\$ 117,19		ISS Retido 2 - Não		Descor R\$ 0,0	to Condicionado
Retenções de Impos	otos		garage and a second control of the c							
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 Ret R\$ 0,00	enções		
Valor Líguido da NFS-e	: R\$ 5.498.95		Val.	Aprox. Trib	utos: Federal (11,33%)	R\$663	,86 Estadua	l (0,00%) R\$0,00	Munici	pal (2,00%) R\$1

RECEBI(EMOS) DE GASDER - CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE	E DA NFS-9 DE NÚMERO 275 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4Q1S7YUCK.
CPF/RG	Assinatura



Via Internet Banking Caixa

 Nome:
 STA CASA DE MISERICORDIA

 Conta de débito:
 3334 / 003 / 00000316-5

_0010a	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
1900	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
(四)	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
The state of the s	DARF	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TI	ELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
STA C	SA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 87,89
	ATENÇÃO	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
administrados total seja infe	o recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor erior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione	09- VALOR DOS JUROS/	R\$ 0,00
	tributo/contribuição de mesmo código de períodos até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10- VALOR TOTAL	R\$ 87,89
)	11- AUTE CEFIC 20072016 33340030	NTICAÇÃO BANCÁRIA 00000316 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: 0

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

85680000000-7 87890064620-8 21503206050-5 00117086182-5

Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1,3

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

cortar nesta linha

87,89

Aprovado pela IN/R	RFB nº 736/2007		2° Vi	
	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016	
	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38	
- B.	DARF	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708	
200000000000000000000000000000000000000		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA		
01 NOME / TELEFONE				
SANTA C	ASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016	
NF.275-GAS	DER CLINICA	07 VALOR DO PRINCIPAL	87,89	
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicilio tributário do contribuinte:		08 VALOR DA MULTA	0,00	
SAO PAULO	EBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00	
	to Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	87,89	

85680000000-7 87890064620-8 21503206050-5 00117086182-5

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





Via Internet Banking Caixa

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
DARF	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\$ 272,46
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	09- VALOR DOS JUROS/	R\$ 0,00
esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10- VALOR TOTAL	R\$ 272,46
		NTICAÇÃO BANCÁRIA 0000316 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

85650000002-6 72460064620-7 21503206050-5 00159526182-5

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



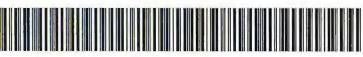
cortar nesta linha

272,46

Aprovado pela IN/Ri	FB nº 736/2007		2ª Via	
	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016	
	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38	
900	DARF	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952	
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA		
01 NOME / TELEFONE				
SANTA CA	ASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016	
NF.275-GASI	DER CLINICA	07 VALOR DO PRINCIPAL	272,46	
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicilio tributário do contribuinte:		08 VALOR DA MULTA	0,00	
SAO PAULO	EBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00	
	o Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3334 / 003 / 00000316-5

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

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

GASTRO DERME CARDIO SERV. MEDICOS LTDA Nome:

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

DATA DA EMISSÃO 29-06-2016 15:19:00 CÓDIGO VERIFICAÇÃO

E16606F56

NÚMERO DA NOTA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 06/2016

LOCAL DO SERVIÇO:

ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:

N. RPS:

0

NOME/RAZÃO SOCIAL:

GASTRO-DERME-CARDIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME10.675,910/0001-28

CPF/CNPJ: MUNICÍPIO: **INSC.MUNICIPAL:** SIMPLES NACIONAL: 08051 () SIM (x) NÃO

ENDEREÇO: PIAUI, 180 - BARRA VELHA COMPLEMENTO:

CEP: ILHABELA - SP 11.630-000 TELEFONE: E-MAIL:

PAÍS:

SALA 01

BRASIL

(12) 3895-7181

danibbertolini@gmail.com

TOMADOR DO SERVIÇO

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA **ENDERECO:**

PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO: ILHABELA - SP TELEFONE: (12) 3896-5566 CPF/CNPJ: INSC.MUNICIPAL: 50.320.605/0001-38 883

PAÍS: CEP: 11.630-000 **BRASIL**

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

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
	Alíquota DO ISS	2,00 %	Base de Cálculo	R\$ 12.570,00
PIS R\$ 81,71	Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	Valor de Crédito	R\$ 0,00
COFINS R\$ 377,10	Desconto Condicionado	R\$ 0,00	Total de Deduções	R\$ 0,00
IR R\$ 188,55	Outras Retenções	R\$ 0,00	Total de Imp. Federais	R\$ 773,06
INSS R\$ 0,00	Outras Deduções	R\$ 0,00	Valor do ISS	R\$ 251,40
CSII R\$ 125.70	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.



Via Internet Banking Caixa

 Nome:
 STA CASA DE MISERICORDIA

 Conta de débito:
 3334 / 003 / 00000316-5

MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 - PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
DARF	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\$ 188,55
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione	09- VALOR DOS JUROS/	R\$ 0,00
esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10- VALOR TOTAL	R\$ 188,55
	11- AUTE CEFIC 20072016 33340030	NTICAÇÃO BANCÁRIA 0000316 00443215

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: S84V1JW3N6VK0AMP

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

85660000001-7 88550064620-7 21503206050-5 00117086182-5

Auto Atendimento Versão 5.4.65,7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

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



188,55

Aprovado pela IN/RI	FB n° 736/2007		2* Vi	
	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016	
	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38	
- BOD	DARF	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708	
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA		
01 NOME / TELEFONE				
SANTA CA	ASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016	
NF.057-GAST	TRO-DERME	07 VALOR DO PRINCIPAL	188,55	
	ido para pagamento até 20/07/2016	08 VALOR DA MULTA	0,00	
SAO PAULO	EBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00	
	o Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	188,55	

85660000001-7 88550064620-7 21503206050-5 00117086182-5

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





Via Internet Banking Caixa

 Nome:
 STA CASA DE MISERICORDIA

 Conta de débito:
 3334 / 003 / 00000316-5

- adding	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02-	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
TO P	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03-	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04-	CÓDIGO DA RECEITA	5952
	DARF	05-	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TE	ELEFONE	06-	DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
STA CS	SA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07-	VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 584,51
_	ATENÇÃO		VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
administrados total seja infe	recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor erior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione	09-	VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
esse valor ao i	tributo/contribuição de mesmo código de períodos até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10-	VALOR TOTAL	R\$ 584,51

Identificação da operação:

GASTRO DERME

Data de débito:

20/07/2016

Data/hora da operação:

20/07/2016 15:36:23

Código da operação: Chave de segurança:

1785L6T6C81R425M

00444198

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

ENCARGOS DL - 1.025/69

10 VALOR TOTAL

85600000005-4 84510064620-5 21503206050-5 00159526182-5

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

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



cortor neets linha

0,00

584,51

Aprovado pela IN/R	FB n° 736/2007		2" Vi
	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
380	DARF	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
O1 NOME/TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA NF.057-GASTRO-DERME DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicilio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3			
		06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
		07 VALOR DO PRINCIPAL	584,51
		08 VALOR DA MULTA	0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
		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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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



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

DATA DA EMISSÃO

NÚMERO DA NOTA

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 06/2016

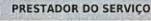
LOCAL DO SERVIÇO:

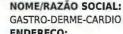
NFS SUBSTITUÍDA:

N. RPS:

0

ILHABELA - SP





CPF/CNPJ: GASTRO-DERME-CARDIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME10.675.910/0001-28

ENDEREÇO: PIAU!, 180 - BARRA VELHA

COMPLEMENTO: SALA 01

MUNICÍPIO: ILHABELA - SP **TELEFONE:**

INSC.MUNICIPAL: 08051

SIMPLES NACIONAL: () SIM (x) NÃO

PAÍS: CEP: 11.630-000

E-MAIL:

BRASIL

(12) 3895-7181

danibbertolini@gmail.com

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:

883

INSC.MUNICIPAL:

PAÍS: 11.630-000 **BRASIL**

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

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

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 4,197,50 (16,79%) FONTE: IBPT INSTITUTO BRASILEIRO DE PLANEJAMENTO E TRIBUTOS

OUTRAS INFORMAÇÕES



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



Via Internet Banking Caixa

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

a film.	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02-	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
17/10	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03-	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	Documento de Arrecadação de Receitas Federa		CÓDIGO DA RECEITA	1708
DARF	05-	NÚMERO DE REFERÊNCIA		
O1- NOME / TELEFONE STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766 ATENÇÃO		06-	DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
		07-	VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 375,00
		1	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	09-	VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00	
esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.		10-	VALOR TOTAL	R\$ 375,00

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 726 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

85650000003-4 75000064620-8 21503206050-5

00117086182-5

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



cortar nesta linha

Aprovado pela IN/R	FB n° 736/2007		2" Via
	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
A ROAD	DARF	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA NF.056-GASTRO-DERME DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicilio tributário do contribuinte:			
		06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
		07 VALOR DO PRINCIPAL	375,00
		08 VALOR DA MULTA	0,00
SAO PAULO	EBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	o Versão 5.4,65,7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	375,00

85650000003-4 75000064620-8 21503206050-5 00117086182-5

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





Via Internet Banking Caixa

 Nome:
 STA CASA DE MISERICORDIA

 Conta de débito:
 3334 / 003 / 00000316-5

30/06/2016	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	MINISTÉRIO DA FAZENDA	
50.320.605/0001-38	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	
5952	04- CÓDIGO DA RECEITA	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	DARF	
20/07/2016	06- DATA DE VENCIMENTO	01- NOME / TELEFONE	
R\$ 1.162,50	07- VALOR DO PRINCIPAL	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	
R\$ 0,00	08- VALOR DA MULTA	total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione	
R\$ 0,00	09- VALOR DOS JUROS/		
R\$ 1.162,50	10- VALOR TOTAL	esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	

Identificação da operação:

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

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

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



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 2ª Via 02 PERÍODO DE APURAÇÃO MINISTÉRIO DA FAZENDA 30/06/2016 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 50.320.605/0001-38 Documento de Arrecadação de Receitas Federais 04 CÓDIGO DA RECEITA 5952 DARF 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA 01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 06 DATA DE VENCIMENTO 20/07/2016 NF.056-GASTRO-DERME 07 VALOR DO PRINCIPAL 1.162,50 08 VALOR DA MULTA DARF válido para pagamento até 20/07/2016 0,00 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO 09 VALOR DOS JUROS E / OU 0,00 ENCARGOS DL - 1.025/69 **NÃO RECEBER COM RASURAS** 10 VALOR TOTAL Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3 1.162,50

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

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



- cortar nesta linha

1.162,50

- cortar nesta linha



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3334 / 003 / 00000316-5

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



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

N. RPS:

0

COMPETÊNCIA: 07/2016 LOCAL DO SERVIÇO:

ILHABELA - SP

PRESTADOR DO SERVIÇO

INSC.MUNICIPAL:

SIMPLES NACIONAL:

COMPLEMENTO:

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:

08740 CEP: 11.630-000

() SIM (x) NÃO **PAÍS:**

TELEFONE: E-MAIL: (12) 9814-99041 docpiu@

NFS SUBSTITUÍDA:

docpiu@uol.com.br

BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

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

MUNICÍPIO: ILHABELA - SP TELEFONE: (12) 3896-5566 CPF/CNPJ: INSC.MUNICIPAL: 50.320.605/0001-38 883
CEP: PAÍS: 11.630-000 BRASIL E-MAIL:

rh@santacasailhabela.org.br

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 PRODUÇAO (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
	Alíquota DO ISS	2,00 %	Base de Cálculo	R\$ 15.360,61
PIS R\$ 99,84	Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	Valor de Crédito	R\$ 0,00
COFINS R\$ 460,82	Desconto Condicionado	R\$ 0,00	Total de Deduções	R\$ 0,00
IR R\$ 230,41	Outras Retenções	R\$ 0,00	Total de Imp. Federais	R\$ 944,68
INSS R\$ 0,00	Outras Deduções	R\$ 0,00	Valor do ISS	R\$ 307,21
CSLL R\$ 153.61	Regime Especial Tributação	Nenhum	VALOR LÍQUIDO	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,



Via Internet Banking Caixa

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

	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 - PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
4.4	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
Documento de Arrecadação de Receitas Federais		04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
DARF	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
O1- NOME / TELEFONE STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766 ATENÇÃO		06- DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
		07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 230,41
		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	09- VALOR DOS JUROS/	R\$ 0,00	
esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.		10- VALOR TOTAL	R\$ 230,41

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: EK5V8GTXQSEHHNAS

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

85680000002-3 30410064623-7 21503206050-5 00117086213-8

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



Aprovado pela IN/RF	FB n° 736/2007		2" Vi
	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
80	DARF	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA NF.007-GRELLMANN DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicilio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS			
		06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
		07 VALOR DO PRINCIPAL	230,41
		08 VALOR DA MULTA	0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	o Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	230,41

85680000002-3 30410064623-7 21503206050-5 00117086213-8

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





Via Internet Banking Caixa

 Nome:
 STA CASA DE MISERICORDIA

 Conta de débito:
 3334 / 003 / 00000316-5

.cdtta.	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02-	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
100	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais		NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
			CÓDIGO DA RECEITA	5952
DARF	05-	NÚMERO DE REFERÊNCIA		
D1- NOME / TELEFONE		06-	DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
STA CS	A DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07-	VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 714,27
4	ATENÇÃO		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\$ 714,27

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

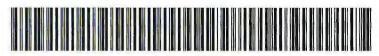
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

10 VALOR TOTAL

85610000007-9 14270064623-5 21503206050-5 00159526213-8

Auto Atendimento Versão 5.4.65,7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

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



02 PERÍODO DE APURAÇÃO MINISTÉRIO DA FAZENDA 31/07/2016 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 50.320.605/0001-38 Documento de Arrecadação de Receitas Federais 04 CÓDIGO DA RECEITA 5952 DARF 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 714,27 08 VALOR DA MULTA DARF válido para pagamento até 19/08/2016 0,00 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO 09 VALOR DOS JUROS E / OU 0,00 ENCARGOS DL - 1.025/69 **NÃO RECEBER COM RASURAS** 10 VALOR TOTAL Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3 714,27

85610000007-9 14270064623-5 21503206050-5 00159526213-8

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



corter nests linha

714,27



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3334 / 003 / 00000316-5

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

MARCO ANTONIO PANDINI FILHO EIRELI Nome:

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



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	5 15:51:54	Competência	29/6/20			352421752
Número do	RPS			No. da NFS-e substitu	lda			SAO SEBASTIAO - SP
				Dados do Prest	ador de Sen	/iços		
	Razão So	cial/Nome	MARCO	ANTONIO PANDINI FII	HO - EIRELI			
	Nome I	Fantasia						
	CNPJ/CPF	22.426.06	4/0001-91	Inscrição Municipal	22168	Municípi	SAO S	SEBASTIAO - SP
	Endereço	e Cep RU	A ANTONI	O PEREIRA DA SILVA	,7 - TOPOLANI	DIA CEP:	11600-000	
	Complem	ento:	PARTE	Telefone: (12	2)3892-2390	e-mail:	anhur	nas@uol.com.br
				Dados do Tom	ador de Serv	iços	机建筑的	
Razão Social/No	me SANTA	CASA DE	MISERICO	RDIA DE ILHABELA				
CNPJ/CPF	0.320.605/00	01-38	nscrição M	unicipal	Município		ILHABEL	A - SP
Endereço e CEP	AVENIDA C	ORONEL J	OSÉ VICEN	TE DE FARIA LIMA ,1	5 - PEREQUÊ C	EP: 1163	0-000	
Complemento:			Telefo	one:	e-mail;			
			The street	Discriminaçã	o dos Serviço	os	0至45年出版。	
EPASSE DE HOI	NORÁRIOS M	ÉDICOS		material carrie	and the large parties	11-4-5	The state of the s	

JH, CIRURGIA, COORDENAÇÃO, FIXO

Código do Serviço / Atividade

	Detalh	amento Específico da Con	strução Civil	
Código da Obra			Código ART	
		Tributos Federais		
PIS 100,24	COFINS 462,6	66 IR(R\$) 231,33	INSS(R\$)	(R\$) 154,22
Detalhamento de Valores - Pre	stador dos Serviços	Outras Retenções	Cálculo do ISSQN	devido no Município
/alor 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	100 miles 1845
-) Retenções Federals	948,45	0-Nenhum	Base de Cálculo	15.422,00
Dutras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
=) Valor I (quido P\$	14 473 55	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS DE	462.66
=) Valor Líquido R\$	14.473,55	2-Não	(=) Valor do ISS: R\$	462,66

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

Avisos



Via Internet Banking Caixa

Nome: STA CASA DE MISERICORDIA

Conta de débito: 3334 / 003 / 00000316-5

MINISTÉRIO DA FAZENDA	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
BRASIL	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
ocumento de Arrecadação de Receitas Federals	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
DARF	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
FONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 231,33
ATENÇÃO	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
ela Secretaria da Receita Federal cujo valor r a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
outo/contribuição de mesmo código de períodos é que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10- VALOR TOTAL	R\$ 231,33
1	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL cumento de Arrecadação de Receitas Federals DARF FONE DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766 ATENÇÃO ecolhimento de tributos e contribuições ela Secretaria da Receita Federal cujo valor ra R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione outo/contribuição de mesmo código de períodos	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Ocumento de Arrecadação de Receitas Federals DARF O4- CÓDIGO DA RECEITA O5- NÚMERO DE REFERÊNCIA FONE DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766 ATENÇÃO ecolhimento de tributos e contribuições ela Secretaria da Receita Federal cujo valor r a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione outo/contribuição de mesmo código de períodos

Identificação da
operação:MARCO ANTONIOData de débito:20/07/2016Data/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

1º Via

30/06/2016

50.320.605/0001-38

1708

20/07/2016

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

NF.055-MARCO ANTONIO

DARF válido para pagamento até 20/07/2016

Domicílio tributário do contribulnte: SAO PAULO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

07 VALOR DO PRINCIPAL

231,33

08 VALOR DA MULTA

0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU
ENCARGOS DL - 1,025/69

0,00

10 VALOR TOTAL

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

04 CÓDIGO DA RECEITA

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



85600000002-1 31330064620-2 21503206050-5 00117086182-5

cortar nesta linha

20 1/10

231,33

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

NF.055-MARCO ANTONIO

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

		2 VIA	
3	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	231,33	
	08 VALOR DA MULTA	0,00	
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00	
	10 VALOR TOTAL		

85600000002-1 31330064620-2 21503206050-5 00117086182-5

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



corter nesta linha



Via Internet Banking Caixa

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

DA RECEITA	50.320.605/0001-38
	5952
	3332
D DE REFERÊNCIA	
E VENCIMENTO	20/07/2016
OO PRINCIPAL	R\$ 717,12
DA MULTA	R\$ 0,00
	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 717,12
3	DOS JUROS/ GOS DL-1.025/69 TOTAL 11- AUTE

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

10 VALOR TOTAL

85680000007-2 17120064620-5 21503206050-5 00159526182-5

Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

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



cortar nesta linha

717,12

Aprovado pela IN/R	FB n° 736/2007		2" V
	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 Domicillo 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	717,12

85680000007-2 17120064620-5 21503206050-5 00159526182-5

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



cortar nesta linha



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3334 / 003 / 00000316-5

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



Avisos

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

Número da NFS-e 233

Código de Verificação Data e Hora da Emissão 648322472 01/07/2016 13:42:15 Competência 1/7/2016 No. da NFS-e substituida Número do RPS Local da Prestação SAO JOSE DOS CAMPOS - SP Dados do Prestador de Serviços MEDCOSTA ASSISTENCIA MEDICA LTDA Razão Social/Nome Nome Fantasia CNPJ/CPF 11.671.911/0001-67 Inscrição Municipal Município SAO JOSE DOS CAMPOS - SP 175853 Endereço e Cep RUA EUCLIDES MIRAGAIA, 565 - CENTRO CEP: 12245-820 Complemento: APARTAMENT Telefone: 91794018 Dados do Tomador de Serviços Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50.320.605/0001-38 GNPJ/CPF 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 Pediatrica 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 80,38 COFINS 370,97 185,48 INSS(R\$) CSLL(R\$) 123,66 PIS IR(R\$) Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços Outras Retenções Cálculo do ISSQN devido no Município 12.365,60 12.365,60 Natureza Operação Valor dos Serviços R\$ Valor dos Servicos R\$ (-) Deduções permitidas em lei (-) Desconto Incondicionado 1-Tributação no município (-) Desconto Condicionado Regime especial Tributação (-) Desconto Incondicionado 3-Sociedade de Profissionais (-) Retenções Federals 760,49 Outras Retenções Opção Simples Nacional 2 - Não (-) ISS Retido 0,00 () Sim (X) Não ISS a reter: Incentivador Cultura (=) Valor Líquido 11.605,11

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, sic.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



Via Internet Banking Caixa

 Nome:
 STA CASA DE MISERICORDIA

 Conta de débito:
 3334 / 003 / 00000316-5

		02 - PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
()	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04 - CÓDIGO DA RECEITA	1708
	DARF	05 - NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE		06- DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
STA C	SA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 185,48
<u>.</u>	ATENÇÃO	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
administrados total seja inf	o recolhimento de tributos e contribuições os pela Secretaria da Receita Federal cujo valor inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	tributo/contribuição de mesmo código de períodos, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10- VALOR TOTAL	R\$ 185,48
		11- AUTE CEFIC 20072016 33340030	NTICAÇÃO BANCÁRIA 0000316 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

85660000001-7 85480064623-4 21503206050-5 00117086213-8 11 A

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



ander posts links

Aprovado pela IN/R	RFB n° 736/2007		2" Vi
	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
800		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 DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicilio 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	185,48
		08 VALOR DA MULTA	0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
		10 VALOR TOTAL	185,48

85660000001-7 85480064623-4 21503206050-5 00117086213-8

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



cortar nesta linha



Via Internet Banking Caixa

Nome: STA CASA DE MISERICORDIA

Conta de débito: 3334 / 003 / 00000316-5

MINISTÉRIO DA FAZENDA	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
DARF	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
EFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 575,00
ATENÇÃO ado o recolhimento de tributos e contribuições trados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor eja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione lor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos uentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 575,00
E	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF EFONE DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766 ATENÇÃO recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor or a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione la la la contribuição de mesmo códico de períodos la la la contribuição de mesmo códico de períodos la la la contribuição de mesmo códico de períodos la la la contribuição de mesmo códico de períodos la la la contribuição de mesmo códico de períodos la la contribuição de mesmo códico de períodos de la contribuição de mesmo códico de la contribuição de la contrib	DARF DOCUMENTO DE REFERÊNCIA DOCUMENTO DE REFERÊNCIA DARF DARF DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766 ATENÇÃO recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor or a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione la lutro/contribuição de mesmo cádigo de períodos

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

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

02	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
07 VALOR DO PRINCIPAL	575,00
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	575,00

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

85600000005-4 75000064623-2 21503206050-5 00159526213-8

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



corter nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº /36/2007



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

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

		2ª Via	
	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	
	07 VALOR DO PRINCIPAL	575,00	
	08 VALOR DA MULTA	0,00	
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00	
	10 VALOR TOTAL	575.00	

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



85600000005-4 75000064623-2 21503206050-5 00159526213-8

cortar nests linhs

575,00



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

STA CASA DE MISERICORDIA

CPF/CNPJ:

50.320.605/0001-38

Banco:

BANCO 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

00007 **DATA DA EMISSÃO** 01-07-2016 16:52:50 CÓDIGO VERIFICAÇÃO

7F77F7A1C

NÚMERO DA NOTA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:

LOCAL DO SERVIÇO:

NFS SUBSTITUÍDA:

N. RPS:

0

07/2016

ILHABELA - SP

PRESTADOR DO SERVIÇO

INSC.MUNICIPAL:

SIMPLES NACIONAL:

NOME/RAZÃO SOCIAL: MESA & CALDERON SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME

ENDEREÇO: RIO BRANCO, 88 - BARRA VELHA COMPLEMENTO:

ILHABELA - SP TELEFONE:

CPF/CNPJ:

MUNICÍPIO:

(12) 3894-1080

23.659.488/0001-69

08882 CEP:

() SIM (x) NÃO PAÍS:

11.630-000 **BRASIL**

E-MAIL:

comercial@villabellacontabilidade.com

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA **ENDERECO:**

PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO **COMPLEMENTO:**

MUNICÍPIO: ILHABELA - SP TELEFONE:

(12) 3896-5566

CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38 CEP:

INSC.MUNICIPAL:

883 PAÍS: **BRASIL**

11.630-000 E-MAIL:

rh@santacasailhabela.org.br

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	
	Alíquota DO ISS	2,00 %	Base de Cálculo	R\$ 32.825,47	
PIS R\$ 213,37	Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	Valor de Crédito	R\$ 0,00	
COFINS R\$ 984,77	Desconto Condicionado	R\$ 0,00	Total de Deduções	R\$ 0,00	
IR R\$ 492,38	Outras Retenções	R\$ 0,00	Total de Imp. Federais	R\$ 2.018,77	
INSS R\$ 0,00	Outras Deduções	R\$ 0,00	Valor do ISS	R\$ 656,51	
CSLL R\$ 328,25	Regime Especial Tributação		VALOR LÍQUIDO	R\$ 30.806,70	

*** Sem informações complementares ***

OUTRAS INFORMAÇÕES

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



- 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.



Via Internet Banking Caixa

 Nome:
 STA CASA DE MISERICORDIA

 Conta de débito:
 3334 / 003 / 00000316-5

MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 - PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
BRASIL	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
ocumento de Arrecadação de Receitas Federais	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
DARF	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
FONE	06- DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 492,38
ATENÇÃO	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
ados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor i inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
outo/contribuição de mesmo código de períodos é que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.		R\$ 492,38
F	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL cumento de Arrecadação de Receitas Federais DARF FONE DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766 ATENÇÃO ecolhimento de tributos e contribuições ela Secretaria da Receita Federal cujo valor r a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione outo/contribuição de mesmo código de períodos	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Ocumento de Arrecadação de Receitas Federais DARF O4- CÓDIGO DA RECEITA O5- NÚMERO DE REFERÊNCIA O5- NÚMERO DE REFERÊNCIA O6- DATA DE VENCIMENTO O7- VALOR DO PRINCIPAL ATENÇÃO ecolhimento de tributos e contribuições ela Secretaria da Receita Federal cujo valor r a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione outo/contribuição de mesmo código de períodos

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

85660000004-1 92380064623-7 21503206050-5

00117086213-8

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



492,38

Aprovado pela IN/RFI	3 nº 736/2007		2* Vi
	MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
-	DARF	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		08 VALOR DA MULTA	0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	492,38

85660000004-1 92380064623-7 21503206050-5 00117086213-8

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





Via Internet Banking Caixa

 Nome:
 STA CASA DE MISERICORDIA

 Conta de débito:
 3334 / 003 / 00000316-5

	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
Documento de Arrecadação de Receitas Federais	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	59 5 2	
	DARF	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
NOME / TELEFONE		06- DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
STA CSA DE MIS DE ILHABI	ELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.526,38
ATENÇÂ		08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
vedado o recolhimento de ninistrados pela Secretaria da il seja inferior a R\$ 10,00. Oc	Receita Federal cujo valor orrendo tal situação, adicione	09- VALOR DOS JUROS/	R\$ 0,00
e valor ao tributo/contribuição o sequentes, até que o total seja i	le mesmo código de períodos qual ou superior a R\$ 10,00.	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.52 6, 38

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

Auto Atendimento Versão 5,4,65,7107 - opção 1 - DLL versão 1,3

NÃO RECEBER COM RASURAS

SAO PAULO

85640000015-9 26380064623-8 21503206050-5

00159526213-8

09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1,025/69

10 VALOR TOTAL

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



0,00

1.526,38

Aprovado pela IN/R	FB nº 736/2007		2ª Via
	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	DARF	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
DAI		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE			
SANTA C	ASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
NF.007-MES	A & CALDERON	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.526,38
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte:		08 VALOR DA MULTA	0,00
SAO PAULO	EBER 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	1.526,38

85640000015-9 26380064623-8 21503206050-5 00159526213-8

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





Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

STA CASA DE MISERICORDIA

CPF/CNPJ:

50.320.605/0001-38

Banco:

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

0

NOME/RAZÃO SOCIAL:

MINAMIHARA & MINAMIHARA LTDA ME ENDERECO:

JOSE BONIFACIO, 411 - AGUA BRANCA COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO: ILHABELA - SP TELEFONE:

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

(12) 3896-5566

TELEFONE:

23.204.370/0001-46

CPF/CNPJ:

PRESTADOR DO SERVIÇO

08787 CEP: 11.630-000 E-MAIL:

INSC.MUNICIPAL:

luizfhm@gmail.com

SIMPLES NACIONAL:
() SIM (x) NÃO

PAÍS:

BRASIL

(12) 9961-82793 TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

INSC.MUNICIPAL:

50.320.605/0001-38 CEP: 883 PAÍS: BRASIL

11.630-000 E-MAIL:

rh@santacasailhabela.org.br

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.

NOME/RAZÃO SOCIAL:

ENDERECO:

COMPLEMENTO:

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES		VALOR DO SERVIÇO	R\$ 23.169,75
	Alíquota DO ISS	2,00 %	Base de Cálculo	R\$ 23.169,75
PIS R\$ 150,60	Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	Valor de Crédito	R\$ 0,00
COFINS R\$ 695,09	Desconto Condicionado	R\$ 0,00	Total de Deduções	R\$ 0,00
IR R\$ 347,55	Outras Retenções	R\$ 0,00	Total de Imp. Federais	R\$ 1.424,94
INSS R\$ 0,00	Outras Deduções	R\$ 0,00	Valor do ISS	R\$ 463,40
CSLL R\$ 231,70	Regime Especial Tributação	Nenhum	VALOR LÍQUIDO	R\$ 21.744,81

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO PSIQUIATRIA Alexandre Yuzo Minamihara: R\$ 12.669,75, DIREÇÃO TECNICA 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.iibr.com.br com a utilização do Código de Verificação.



Via Internet Banking Caixa

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

SECRETARIA RECI BRA Documento de Arrecadas	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02-	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03-	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320,605/0001-38
	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04-	CÓDIGO DA RECEITA	1708
	DARF	05-	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / T	ELEFONE	06-	DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
STA C	SA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07-	VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 347,55
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.	1	VALOR DA MULTA	R\$ 0,00	
	09-	VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00	
	10-	VALOR TOTAL	R\$ 347,55	
				NTICAÇÃO BANCÁRIA 0000316 00441451

Identificação da **MINAMIHARA** operação: Data de débito: 20/07/2016 Data/hora da 20/07/2016 16:14:40 operação:

> 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

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

07 VALOR DO PRINCIPAL

09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69

08 VALOR DA MULTA

10 VALOR TOTAL

04 CÓDIGO DA RECEITA

×	MAN	
E MARINE		
J.		E.
A.		***

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

NF.017-MINAMIHARA

DARF válido para pagamento até 19/08/2016

Domicilio tributário do contribulnte:
SAO PAULO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5,4,65,7107 - opção 1 - DLL versão 1,3

85610000003-8 47550064623-1 21503206050-5 00117086213-8

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

50.320.605/0001-38

1708

19/08/2016



cortar nesta linha

347,55

0,00

0,00

347,55

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

NF.017-MINAMIHARA

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

		2" Via	
	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016 50.320.605/0001-38	
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ		
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708	
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016	
	07 VALOR DO PRINCIPAL	347,55	
	08 VALOR DA MULTA	0,00	
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00	
	10 VALOR TOTAL	247.55	

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



85610000003-8 47550064623-1 21503206050-5 00117086213-8

cortar nesta linha

347,55



Via Internet Banking Caixa

 Nome:
 STA CASA DE MISERICORDIA

 Conta de débito:
 3334 / 003 / 00000316-5

MINISTÉRIO DA FAZENDA	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
BRASIL	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
DADE	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
EFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.077,39
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/	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.077,39
	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF EFONE DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766 ATENÇÃO recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor or a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione ibuto/contribuição de mesmo código de períodos ibuto/contribuição de mesmo código de períodos ibuto/contribuição de mesmo código de períodos	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Occumento de Arrecadação de Receitas Federais DARF O5- NÚMERO DO CPF OU CNPJ O4- CÓDIGO DA RECEITA O5- NÚMERO DE REFERÊNCIA O5- NÚMERO DE REFERÊNCIA O5- NÚMERO DE REFERÊNCIA O7- VALOR DO PRINCIPAL ATENÇÃO recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor or a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione libuto/contribuição de mesmo código de períodos

Identificação da
operação:MINAMIHARAData de débito:20/07/2016Data/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

10 VALOR TOTAL

85660000010-8 77390064623-5 21503206050-5 00159526213-8

Auto Atendimento Versão 5,4,65,7107 - opção 1 - DLL versão 1,3

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



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 02 PERÍODO DE APURAÇÃO MINISTÉRIO DA FAZENDA 31/07/2016 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 50.320.605/0001-38 Documento de Arrecadação de Receitas Federais **04** CÓDIGO DA RECEITA 5952 DARF 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 08 VALOR DA MULTA DARF válido para pagamento até 19/08/2016 0,00 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00 **NÃO RECEBER COM RASURAS** 10 VALOR TOTAL Auto Atendimento Versão 5.4.65,7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

85660000010-8 77390064623-5 21503206050-5 00159526213-8

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



cortar nesta linha

1.077,39



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3334 / 003 / 00000316-5 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

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

JURÍDICA Tipo de pessoa:

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

27HH0ME1S8Y65161 Chave de segurança:

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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

00002 DATA DA EMISSÃO30-06-2016 16:05:25

NÚMERO DA NOTA

30-06-2016 16:05:25 CÓDIGO VERIFICAÇÃO BC885D468

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

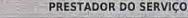
COMPETÊNCIA: 06/2016 LOCAL DO SERVIÇO:

NFS SUBSTITUÍDA:

N. RPS:

ILHABELA - SP

0





NOME/RAZÃO SOCIAL: NEWTON LUIZ MONTEIRO DE BARROS EIRELI ENDEREÇO:

ALMIRANTE TAMANDARE, 621 - ITAGUASSU COMPLEMENTO:

CS 08

 CPF/CNPJ:
 INSC.MUNICIPAL:

 24.754.029/0001-27
 09058

 MUNICÍPIO:
 CEP:

 ILHABELA - SP
 11.630-000

TELEFONE: E-MAIL: (12) 3892-2390 anhumas

anhumas@uol.com.br

SIMPLES NACIONAL:

() SIM (x) NÃO PAÍS:

BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO:

PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO

COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO: ILHABELA - SP

TELEFONE: (12) 3896-5566 CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38 CEP: 11.630-000

883

INSC.MUNICIPAL:

PAÍS: BRASIL

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

HONORÁRIOS MEDICOS - CONTRATO, AIH

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES		VALOR DO SERVIÇO	R\$ 16.718,54
	Alíquota DO ISS	2,00 %	Base de Cálculo	R\$ 16.718,54
PIS R\$ 108,67	Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	Valor de Crédito	R\$ 0,00
COFINS R\$ 501,56	Desconto Condicionado	R\$ 0,00	Total de Deduções	R\$ 0,00
IR R\$ 250,78	Outras Retenções	R\$ 0,00	Total de Imp. Federais	R\$ 1.028,20
INSS R\$ 0,00	Outras Deduções	R\$ 0,00	Valor do ISS	R\$ 334,37
CSLL R\$ 167,19	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.



Via Internet Banking Caixa

 Nome:
 STA CASA DE MISERICORDIA

 Conta de débito:
 3334 / 003 / 00000316-5

MINISTÉRIO DA FAZENDA	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
DARF	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
STA CSA E MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 250,78
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	09- VALOR DOS JUROS/	R\$ 0,00
esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10- VALOR TOTAL	R\$ 250,78
	11- AUTE CEFIC 20072016 33340030	NTICAÇÃO BANCÁRIA 0000316 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: HG02VJKVA1YWXC0R

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

ENCARGOS DL - 1.025/69

10 VALOR TOTAL

85620000002-9 50780064620-4 21503206050-5 00117086182-5

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.4.65,7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

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



cortar nesta linha

0,00

250,78

Aprovado pela IN/R	FB π° 736/2007		2" Vī
- FEE	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		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-NEW	TON LUIZ	07 VALOR DO PRINCIPAL	250,78
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicilio 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	250,78

85620000002-9 50780064620-4 21503206050-5 00117086182-5

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



cortar nesta linha



Via Internet Banking Caixa

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA	02-	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
BRASIL	03-	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04-	CÓDIGO DA RECEITA	5952
DARF		NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE		DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
A DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07-	VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 777,41
ATENÇÃO		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.		VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
		VALOR TOTAL	R\$ 777,41
-	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF LEFONE A DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766 ATENÇÃO recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor ior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione ributo/contribuição de mesmo código de períodos	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF DARF O5- LEFONE A DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766 ATENÇÃO recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor rior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione ributo/contribuições de mesmo código de períodos	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF DARF 04- CÓDIGO DA RECEITA 05- NÚMERO DE REFERÊNCIA 05- NÚMERO DE REFERÊNCIA 05- NÚMERO DE REFERÊNCIA 06- DATA DE VENCIMENTO 07- VALOR DO PRINCIPAL ATENÇÃO recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor rior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione ributo/contribuição de mesmo código de períodos

Identificação da operação:

NEWTON LUIZ

Data de débito:

20/07/2016

Data/hora da operação:

20/07/2016 14:41:20

Código da operação:

Chave de segurança: 1GTNVZ2QHACXHM81

00448482

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

10 VALOR TOTAL

85600000007-0 77410064620-7 21503206050-5 00159526182-5

Auto Atendimento Versão 5.4.65,7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

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

cortar nesta linha

777,41

Aprovado pela IN/RF	B nº 736/2007		2* Via
	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
DARF		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-NEWT	TON LUIZ	07 VALOR DO PRINCIPAL	777,41
DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicilio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS		08 VALOR DA MULTA	0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	Versão 5.4.65,7107 - opção 1 - DLL versão 1,3	10 VALOR TOTAL	777,41

85600000007-0 77410064620-7 21503206050-5 00159526182-5

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



cortar nesta linh



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

Nota Fiscal Eletrônica

PRO-MED SERVICOS MEDICOS LTDA ME PRO-MED

CNPJ: 14.790.312/0001-50

Email: - Tel:()

Identificação na Nota Fiscal

NATUREZA DA OPERAÇÃO: SERVIÇO	DATA DE EMISSÃO	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DE AUTENCIDADE
Tributação no município	06/07/2016 16:47:32	577d6054
NÚMERO RPS	SÉRIE DO RPS	DATA DE EMISSÃO DO RPS
	-	



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

Dados do Prestador

RAZÃO SOCIAL			NOME FANTASIA	
PRO-MED SERVICO	S MEDICOS LTDA ME		PRO-MED	
CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	SIMPLES NACIONAL	E-MAIL	
14.790.312/0001-50	82667852	Não optante		
INCENTIVADOR CULTURAL		REGIME ESPECIAL DE TR	IBUTAÇÃO	
Não		Nenhum		
ENDEREÇO				
AVN DO COMERCIO	, 377, SALA 04, CENTI	RO, Cep:39440000, JA	NAUBA - MG. Tel:()	

Dados do Tomador

NOME				
SANTA CASA DE MISER	CORDIA DE ILHA BELA			
CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	E-MAIL	
50.320.605/0001-38		ISENTO	0	

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	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS RETENÇÕES
R\$32,54	R\$150,20	R\$0,00	R\$75,10	R\$50,07	R\$0,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

ATIVIDADE DO PRESTADOR				
	boratórios, sanatórios, ma	nicômios, casas de saúde, pronto	s-socorros, ambulatórios e	
LOCAL DE INCIDÊNCIA DO ISS		CÓDIGO CNAE		ISSQN RETIDO
3135100 - JANAUBA - MG		8610102		Não
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	DEDUÇÕES	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	BASE DE CÁLCULO
R\$5.006,55	R\$0,00		R\$0,00	R\$5.006,55
ALÍQUOTA	TOTAL DO ISSQN	VALOR LÍQUIDO		VALOR TOTAL DA NOTA
2.00	R\$100,13	R\$4.698,64		R\$5.006,55



Município de Janaúba - MG Secretaria Municipal de Fazenda

Praça Doutor Rockert, Centro, 92, - 39440000 - Janaúba - MG - MG



Via Internet Banking Caixa

 Nome:
 STA CASA DE MISERICORDIA

 Conta de débito:
 3334 / 003 / 00000316-5

-ATAIN.	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 - PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
A. V	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
(1)	Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
		05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / T	ELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
STA C	SA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 75,10
	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/	R\$ 0,00
		10- VALOR TOTAL	R\$ 75,10
		11- AUTE CEFIC 20072016 33340030	NTICAÇÃO BANCÁRIA 0000316 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



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

NF.194-PRO-MED

DARF válido para pagamento até 19/08/2016

Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO

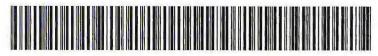
NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

	1 VIII
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
07 VALOR DO PRINCIPAL	75,10
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	75,10

85630000000-2 75100064623-0 21503206050-5 00117086213-8

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



ortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

NF.194-PRO-MED

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

		2" Via	
	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	
	07 VALOR DO PRINCIPAL	75,10	
	08 VALOR DA MULTA	0,00	
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00	
	10 VALOR TOTAL	75,10	

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



85630000000-2 75100064623-0 21503206050-5 00117086213-8

corter neste linha

Internet:::Banking---C:AIXA



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

 Nome:
 STA CASA DE MISERICORDIA

 Conta de débito:
 3334 / 003 / 00000316-5

31/07/2016	02 - PERÍODO DE APURAÇÃO		
50.320.605/0001-38	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	
5952	04- CÓDIGO DA RECEITA	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	DARF	
19/08/2016	06- DATA DE VENCIMENTO	01- NOME / TELEFONE STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	
R\$ 232,80	07- VALOR DO PRINCIPAL		
R\$ 0,00	08- VALOR DA MULTA	, ATENÇÃO	
R\$ 0,00	09- VALOR DOS JUROS/	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	
R\$ 232,80	10- VALOR TOTAL	esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	

Identificação da operação:

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

85680000002-3 32800064623-7 21503206050-5 00159526213-8

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



Aprovado pela IN/R	FB n° 736/2007		2ª Via
	MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
But	DARF	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
DAIN		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TE		00	
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 Domicilio 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	232,80

85680000002-3 32800064623-7 21503206050-5 00159526213-8

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





Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

STA CASA DE MISERICORDIA

CPF/CNPJ:

50.320.605/0001-38

Banco:

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:

Chave de segurança: GHGSV7E5Y07NXZVA

00130539

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 29-06-2016 14:47:51 CÓDIGO VERIFICAÇÃO DE308795C

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:

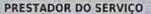
LOCAL DO SERVIÇO:

NFS SUBSTITUÍDA:

N. RPS:

06/2016 ILHABELA - SP

0





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:

TELEFONE: E-M (12) 3896-1784 fisca

11.630-000 E-MAIL:

08885

CEP:

SIMPLES NACIONAL:
() SIM (x) NÃO

PAÍS:

PAIS: BRASIL

E-MAIL:

INSC, MUNICIPAL:

fiscal@contabilfavarao.com.br

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

883

INSC.MUNICIPAL:

PAÍS: BRASIL

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 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

		ref champe of the first transfer of the		San
IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES		VALOR DO SERVIÇO	R\$ 16.463,74
	Alíquota DO ISS	2,00 %	Base de Cálculo	R\$ 16.463,74
PIS R\$ 107,01	Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	Valor de Crédito	R\$ 0,00
COFINS R\$ 493,91	Desconto Condicionado	R\$ 0,00	Total de Deduções	R\$ 0,00
IR R\$ 246,96	Outras Retenções	R\$ 0,00	Total de Imp. Federals	R\$ 1.012,52
INSS R\$ 0,00	Outras Deduções	R\$ 0,00	Valor do ISS	R\$ 329,27
CSLL R\$ 164,64	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.iibr.com.br com a utilização do Código de Verificação.



Via Internet Banking Caixa

Nome: STA CASA DE MISERICORDIA

Conta de débito: 3334 / 003 / 00000316-5

	MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
NO	BRASIL	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	DARF	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766		06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
		07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 246,96
ATENÇÃO		08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
administrados pela Secretaria da Re total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorre	pela Secretaria da Receita Federal cujo valor erior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione	09- VALOR DOS JUROS/	R\$ 0,00
esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.		10- VALOR TOTAL	R\$ 246,96
		11- AUTE CEFIC 20072016 33340030	NTICAÇÃO BANCÁRIA 0000316 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

85670000002-4 46960064620-9 21503206050-5 00117086182-5

Auto Atendimento Versão 5.4.65,7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

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



246,96

Aprovado pela IN/Ri	FB n° 736/2007		2° VI
	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	DARF	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 Domicillo 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

85670000002-4 46960064620-9 21503206050-5 00117086182-5

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





Via Internet Banking Caixa

Nome: STA CASA DE MISERICORDIA

Conta de débito: 3334 / 003 / 00000316-5

30/06/2016	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	MINISTÉRIO DA FAZENDA	
50.320.605/0001-38	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	
5952	04- CÓDIGO DA RECEITA	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	DARF	
20/07/2016	06- DATA DE VENCIMENTO	01- NOME / TELEFONE	
R\$ 765,56	07- VALOR DO PRINCIPAL	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	
R\$ 0,00	08- VALOR DA MULTA	ATENÇÃO	
R\$ 0,00	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	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	
R\$ 765,56	10- VALOR TOTAL	esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	

Identificação da operação:

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

10 VALOR TOTAL

85660000007-4 65560064620-3 21503206050-5 00159526182-5

Auto Atendimento Versão 5,4,65,7107 - opção 1 - DLL versão 1,3

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

cortar nesta linha

765,56

Aprovado pela IN/R	FB n° 736/2007		2" Vi
7	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
- A CO.	DARF	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



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

DATA DA EMISSÃO 30-06-2016 09:26:59 CÓDIGO VERIFICAÇÃO AA072E2EC

NOTA FISCAL DE SERVICOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 06/2016

LOCAL DO SERVIÇO:

ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:

N. RPS:

0



NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTOS E PERES S/S LTDA ~ ME **ENDERECO:** COQUEIROS DOIS, 134 - PEREQUE

COMPLEMENTO:

PRESTADOR DO SERVIÇO CPF/CNPJ: 08.773.465/0001-97 MUNICÍPIO: ILHABELA - SP **TELEFONE:**

(12) 3896-5077

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

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 **ENDERECO:**

PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO **COMPLEMENTO:**

CPF/CNPI:

INSC.MUNICIPAL:

50.320.605/0001-38 CEP: 11.630-000

883 PAÍS: **BRASIL**

TELEFONE: E-MAIL: (12) 3896-5566

rh@santacasailhabela.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 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
	Alíquota DO ISS	2,00 %	Base de Cálculo	R\$ 7.070,74
PIS R\$ 45,96	Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	Valor de Crédito	R\$ 0,00
COFINS R\$ 212,12	Desconto Condicionado	R\$ 0,00	Total de Deduções	R\$ 0,00
IR R\$ 106,06	Outras Retenções	R\$ 0,00	Total de Imp. Federais	R\$ 434,85
INSS R\$ 0,00	Outras Deduções	R\$ 0,00	Valor do ISS	R\$ 141,41
CSLL R\$ 70,71	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 ilbr.com.br com a utilização do Código de Verificação.



Via Internet Banking Caixa

 Nome:
 STA CASA DE MISERICORDIA

 Conta de débito:
 3334 / 003 / 00000316-5

MINISTÉRIO DA FAZENDA	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
ocumento de Arrecadação de Receitas Federais	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
DARF	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
FONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 106,06
ATENÇÃO	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
ela Secretaria da Receita Federal cujo valor r a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione	09- VALOR DOS JUROS/	R\$ 0,00
outo/contribuição de mesmo código de períodos é que o total seia igual ou superior a R\$ 10.00.	10- VALOR TOTAL	R\$ 106,06
1	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL DOCUMENTO DE Arrecadação de Receitas Federais DARF FONE DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766 ATENÇÃO ecolhimento de tributos e contribuições ela Secretaria da Receita Federal cujo valor r a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione puto/contribuição de mesmo códino de períodos	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Ocumento de Arrecadação de Receitas Federais DARF O4- CÓDIGO DA RECEITA O5- NÚMERO DE REFERÊNCIA FONE DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766 ATENÇÃO ecolhimento de tributos e contribuições ela Secretaria da Receita Federal cujo valor r a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione

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

09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69

10 VALOR TOTAL

85650000001-8 06060064620-6 21503206050-5 00117086182-5

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

2º Via

02 PERÍODO DE APURAÇÃO
30/06/2016
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ
50.320.605/0001-38

DARF
05 NÚMERO DE REF

01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

DARF válido para pagamento até 20/07/2016

Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO

NF,129-SANTOS E PERES

NÃO RECEBER COM RASURAS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5,4,65,7107 - opção 1 - DLL versão 1,3

Auto Atendimento Versão 5.4,65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

	02 PERÍODO DE APURAÇÃO		
	02	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	106,06	
	08 VALOR DA MULTA	0,00	
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00	
	10 VALOR TOTAL	106.06	

85650000001-8 06060064620-6 21503206050-5 00117086182-5

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



cortar nesta linha

0,00

106,06

corter neste linhe



Via Internet Banking Caixa

Nome: STA CASA DE MISERICORDIA

Conta de débito: 3334 / 003 / 00000316-5

- Allia	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03- NÚMERO DO CPF OU CN	50.320.605/0001-38
人们为	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
27A_12020	DARF	05- NÚMERO DE REFERÊNCI	A
01- NOME / TE	LEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
STA CS	SA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 328,79
4	ATENÇÃO	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
administrados total seja infe	recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor rior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione	09- VALOR DOS JUROS/	R\$ 0,00
esse valor ao t	ributo/contribuição de mesmo código de períodos até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10- VALOR TOTAL	R\$ 328,79

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

85690000003-0 28790064620-2 21503206050-5 00159526182-5

Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

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

328,79

Aprovado pela IN/RF	FB n° 736/2007		2" Vi
	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
BC	DARF	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
1 NOME / TEI			
SANTA CA	ASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF.129-SANT	OS E PERES	07 VALOR DO PRINCIPAL	328,79
	ido para pagamento até 20/07/2016	08 VALOR DA MULTA	0,00
SAO PAULO	EBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	o Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	328,79

85690000003-0 28790064620-2 21503206050-5 00159526182-5

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





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

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

[&]quot;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."



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

NÚMERO DA NOTA



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

L DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS

MISSÃO 16:27:44 **ICACÃO** L1420C5

COMPETÊNC 06/2016

PLEMENTO:

NFS SUBSTITUÍDA

00128

PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 08.773.465/0001-97 MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP TELEFONE: (12) 3896-5077 08754 CFP: 11.630-000

INSC

() SIM (x) NÃO

INSC.MUNICIPAL:

PAÍS: BRASIL

E-MAIL: janetemperes@uol.com.br

TOMADOR DO SERVICO

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

883 PAÍS: BRASIL

E-MAIL: rh@santacasailhabela.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

0:

- - FEKEQUE

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 SERVICO ***

DETALHAMENTO DE VALORES VALOR DO SERVIÇO...... DEDUÇÕES R\$ 18.689,47 **IMPOSTOS FEDERAIS** Alíquota DO ISS Base de Cálculo..... 2,00 % R\$ 18.689,47 PIS..... R\$ 121,48 Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00 Valor de Crédito..... R\$ 0,00 COFINS..... R\$ 560,68 Total de Deduções..... R\$ 0,00 Desconto Condicionado....... R\$ 0,00 Outras Retenções..... R\$ 0,00 Total de Imp. Federais..... R\$ 1.149,39 IR..... R\$ 280,34 Valor do ISS..... INSS..... R\$ 0,00 Outras Deduções..... R\$ 0,00 R\$ 373.79 CSLL..... R\$ 186,89 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 libr.com.br com a utilização do Código de Verificação.



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

DATA DA EMISSÃC 30-06-2016 09:17:24

00128

30-06-2016 09:17:24 CÓDIGO VERIFICAÇÃO 90D0D8C0F

NÚMERO DA NOTA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔ

COMPETÊNCIA: 06/2016 LOCAL DO SERVIÇO:

ILHABELA - SP

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

L'ENICATIVA ...

MPLES NACIONAL:

INSC.MUNICIPAL:

883

PAÍS:

V. RPS

11.630-000 BRASIL E-MAIL:

janetemperes@uol.com.br

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:

CEP: PAÍS: 11.630-000 BRASIL

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, COBERTURA DISTANCIA R\$ 8.217,59, COBERTURA PRESENCIAL R\$ 4.494,24

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

	DETALHAMI	ENTO DE VALORE	3	
IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES		VALOR DO SERVIÇO	R\$ 15.991,39
	Alíquota DO ISS	2,00 %	Base de Cálculo	R\$ 15.991,39
PIS R\$ 103,94	Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	Valor de Crédito	R\$ 0,00
COFINS R\$ 479,74	Desconto Condicionado	R\$ 0,00	Total de Deduções	R\$ 0,00
IR R\$ 239,87	Outras Retenções	R\$ 0,00	Total de Imp. Federais	R\$ 983,46
INSS R\$ 0,00	Outras Deduções	R\$ 0,00	Valor do ISS	R\$ 319,83
CSLL R\$ 159,91	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.



Via Internet Banking Caixa

 Nome:
 STA CASA DE MISERICORDIA

 Conta de débito:
 3334 / 003 / 00000316-5

02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	50.320.605/0001-38
os Federais 04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
766 07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 280,34
08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
cujo valor O9- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	R\$ 280,34
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA 06- DATA DE VENCIMENTO 07- VALOR DO PRINCIPAL 08- VALOR DA MULTA 09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69

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

85690000002-2 80340064620-1 21503206050-5 00117086182-5

Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

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



280,34

Aprovado pela IN/Ri	FB π° 736/2007		2ª Via
	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	DARF	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TE			
SANTA CA	ASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
NF,131-SAN	TOS E PERES	07 VALOR DO PRINCIPAL	280,34
	ido para pagamento até 20/07/2016	08 VALOR DA MULTA	0,00
SAO PAULO NÃO RECI	EBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	o Versão 5,4.65,7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	280,34

85690000002-2 80340064620-1 21503206050-5 00117086182-5

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





Via Internet Banking Caixa

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

	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02-	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03-	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
(PT)	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04-	CÓDIGO DA RECEITA	5952
	DARF	05-	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / T	ELEFONE	06-	DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
STA C	SA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07-	VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 869,06
_	ATENÇÃO		VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
administrados total seja info	o recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor erior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione	09-	VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1,025/69	R\$ 0,00
	tributo/contribuição de mesmo código de períodos, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10-	VALOR TOTAL	R\$ 869,06
		CE	11- AUTE FIC 20072016 33340030	NTICAÇÃO BANCÁRIA 0000316 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:

Chave de segurança: V6GYV98H1596GR8M

00445089

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

85620000008-6 69060064620-0 21503206050-5

Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

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



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 2ª Via 02 PERÍODO DE APURAÇÃO MINISTÉRIO DA FAZENDA 30/06/2016 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 50.320.605/0001-38 Documento de Arrecadação de Receitas Federais 04 CÓDIGO DA RECEITA 5952 DARF 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 869,06 08 VALOR DA MULTA DARF válido para pagamento até 20/07/2016 0,00 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00 **NÃO RECEBER COM RASURAS** 10 VALOR TOTAL Auto Atendimento Versão 5,4.65,7107 - opção 1 - DLL versão 1.3 869,06

85620000008-6 69060064620-0 21503206050-5 00159526182-5

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



corter nesta linha

869.06



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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: Finalidade:

R\$ 0,00

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



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

Número da NFS-e 142

ILHABELA - SP

Data e Hora da Emissão	01/07/2016	08:57:18	Competência	30/6/2	016 C	ódigo de Verificação	573619071
Número do RPS			No. da NFS-e substitul	da 141	1	Local da Prestação	ILHABELA - SP
			Prestador	de Serviço			
Razão Soci	al/Nome	SAUDE C	OM ASSISTENCIA MEDIC	A SOCIEDADE	SIMPLES LTD)A	
Nome Fant	asla						
CNPJ/CPF	20.825.66	1/0001-63	Inscrição Municipal	21057	Município	CARAG	SUATATUBA - SP
Endereço e	CEP AV	MINAS GEF	RAIS ,1026 - INDAIA CEP:	11665-020			
Compleme	nto	SALA 1	Telefone	38826066	e-mall	fiscal_vers	ailles@terra.com.br
			Tomador	de Serviço			
Social/Nome	Santa Casa de N	Misericórdia -	de lihabela				

Discriminação do Serviço

Município

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.

Rua Padre Bronisla Chereck ,15 - Centro CEP: 11630-000

Inscrição Municipal

Telefone

Retenção de ISS 2% R\$ 580,80

50.320.605/0001-38

CNPJ/CPF

Endereço e CEP

Complemento

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 Calculo do ISSQN devido no Município Outras Informações 29.040,00 Valor do Serviço R\$ 29.040,00 Natureza Operação Valor do Serviço R\$ (-) Desconto Incondicionado 0,00 1-Tributação no município (-) Deduções Permitidas em Lei 0,00 Regime Especial Tributação 0.00 (-) Desconto Condicionado 0.00 (-) Desconto Incondicionado 29.040,00 1,785,96 0-Nenhum Base de Cálculo (-) Retenções Federals (-) Outras Retenções 0,00 Opção Simples Nacional (x) Allquota % 2,00 (-) ISSQN Retido 0.00 2 - Não ISSQN a Reter () Sim (X) Não Incentivador Cultural (=) Valor Líquido 27.254,04 (=) Valor do ISSQN R\$ 580,80 2-Não

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.

Avisos



Via Internet Banking Caixa

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

30/06/2016	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	MINISTÉRIO DA FAZENDA
50.320.605/0001-38	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
1708	04- CÓDIGO DA RECEITA	Documento de Arrecadação de Receitas Federais
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	DARF
20/07/2016	06- DATA DE VENCIMENTO	01- NOME / TELEFONE
R\$ 435,60	07- VALOR DO PRINCIPAL	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766
R\$ 0,00	08- VALOR DA MULTA	ATENÇÃO
R\$ 0,00	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	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
R\$ 435,60	10- VALOR TOTAL	esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Identificação da operação:

SAUDE.COM

Data de débito:

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

85600000004-7 35600064620-4 21503206050-5 00117086182-5

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



435,60

Aprovado pela IN/R	FB n° 736/2007		2ª Via		
	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016		
	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38		
	DARF	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708		
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA			
01 NOME / TE					
SANTA C	ASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016		
NF.142-SAUI	DE.COM	07 VALOR DO PRINCIPAL	435,60		
	lido para pagamento até 20/07/2016	08 VALOR DA MULTA	0,00		
SAO PAULO	EBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00		
	to Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	435,60		

85600000004-7 35600064620-4 21503206050-5 00117086182-5

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



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016	
SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38	
Documento de Arrecadação de Receitas Federa	s 04- CÓDIGO DA RECEITA	5952	
DARF	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016	
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.350,36	
ATENÇÃO	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00	
vedado o recolhimento de tributos e contribuiçã ministrados pela Secretaria da Receita Federal cujo val al seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicio	or 09- VALOR DOS JUROS/ ne ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00	
se valor ao tributo/contribuição de mesmo código de período osequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,0	0. 10- VALOR TOTAL	R\$ 1.350,36	

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

85600000013-8 50360064620-5 21503206050-5

Auto Atendimento Versão 5.4.65,7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

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



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 2º Via 02 PERÍODO DE APURAÇÃO MINISTÉRIO DA FAZENDA 30/06/2016 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 50.320.605/0001-38 Documento de Arrecadação de Receitas Federais 04 CÓDIGO DA RECEITA 5952 DARF 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 08 VALOR DA MULTA DARF válido para pagamento até 20/07/2016 0,00 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO 09 VALOR DOS JUROS E / OU 0,00 ENCARGOS DL - 1.025/69 **NÃO RECEBER COM RASURAS** 10 VALOR TOTAL Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3 1.350,36

85600000013-8 50360064620-5 21503206050-5 00159526182-5

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



1.350,36

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



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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



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 Municipio 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-m

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SOCIO DRº PAULO EDUARDO LANDE DOS SANTOS

Exames 54 - Valor Total R\$ 1.728,00

Código da Obra

Pagamento autorizado a prestador de serviços conforme convenio autorizada pela Lei 056/2001.

9.490,33

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 ART

(=) Valor do ISSQN R\$

Tributos Federais COFINS (R\$) IR (R\$) INSS (R\$) CSLL (R\$) 101,12 PIS (R\$) 303.37 Cálculo do ISSQN devido no Município Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço Outras Informações Valor do Serviço R\$ 10,112,23 Valor do Serviço R\$ 10.112.23 Natureza Operação (-) 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) Aliquota % 2,00

(-) ISSQN Retido 0,00 2 - Não ISSQN a Reter () Sim (X) Não Incentivador Cultural

2-Não

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.

Avisos

(=) Valor Líquido

202,24



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

 Nome:
 STA CASA DE MISERICORDIA

 Conta de débito:
 3334 / 003 / 00000316-5

- NÚMERO DO CPF OU CNPJ - CÓDIGO DA RECEITA - NÚMERO DE REFERÊNCIA	50.320.605/0001-38 5952	
	5952	
- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016	
- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 470,22	
- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00	
- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00	
- VALOR TOTAL	R\$ 470,22	
	VALOR DO PRINCIPAL VALOR DA MULTA VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	

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

10 VALOR TOTAL

85630000004-4 70220064620-7 21503206050-5 00159526182-5

Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

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



cortar nesta linh

470,22

Aprovado pela IN/Ri	FB n° 736/2007		2" Via		
	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016		
	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38		
	DARF	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952		
	57.111	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA			
01 NOME / TE					
SANTA CA	ASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016		
NF.143-SAUE	DE,COM	07 VALOR DO PRINCIPAL	470,22		
DARF válido para pagamento até 20/07/2016		08 VALOR DA MULTA	0,00		
SAO PAULO	EBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00		
	o 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

30/06/2016	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	MINISTÉRIO DA FAZENDA	
50.320.605/0001-38	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	
1708	04- CÓDIGO DA RECEITA	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	DARF	
20/07/2016	06- DATA DE VENCIMENTO	D1- NOME / TELEFONE	
R\$ 151,68	07- VALOR DO PRINCIPAL	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	
R\$ 0,00	08- VALOR DA MULTA	ATENÇÃO	
R\$ 0,00	09- VALOR DOS JUROS/	total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione	
R\$ 151,68	10- VALOR TOTAL	esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	

Identificação da operação:

SAUDE.COM

Data de débito:

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

85640000001-9 51680064620-5 21503206050-5 00117086182-5

Auto Atendimento Versão 5.4.65,7107 - opção 1 - DLL versão 1,3

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



02 PERÍODO DE APURAÇÃO MINISTÉRIO DA FAZENDA 30/06/2016 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 50.320.605/0001-38 Documento de Arrecadação de Receitas Federais 04 CÓDIGO DA RECEITA 1708 DARF 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 08 VALOR DA MULTA DARF válido para pagamento até 20/07/2016 0,00 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00 **NÃO RECEBER COM RASURAS** 10 VALOR TOTAL Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3 151,68

85640000001-9 51680064620-5 21503206050-5 00117086182-5

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



151,68

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



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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



Avisos

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS SECRETARIA DA FAZENDA

Número da NFS-e

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e 99 Código de Verificação 15/07/2016 11:57:37 15/7/2016 343194210 Data e Hora da Emissão Competência No. da NFS-e substituída Local da Prestação Número do RPS SAO JOSE DOS CAMPOS - SP Dados do Prestador de Serviços TAS PRESTAÇÃO DE SERVICOS MEDICOS LTDA - ME Razão Social/Nome Nome Fantasia CNPJ/CPF 17.950.894/0001-83 Inscrição Municipal 310209 Município SAO JOSE DOS CAMPOS - SP RUA COMENDADOR REMO CESARONI ,162 - VILA EMA CEP: 12243-020 Endereço e Cep 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 Inscrição Municipal 50.320.605/0001-38 Município ILHABELA - SP Endereço e CEP AVENIDA CORONEL JOSÉ VICENTE DE FARIA LIMA ,15 - PEREQUÊ CEP: 11630-000 Telefone: (12)3896-5766 e-mail: Complementa: rh@santacasailhabela.org.br Discriminação dos Serviços Prestação de serviços médicos Código do Serviço / Atividade 4.01 / 10401030 - MEDICO (A) PSIQUIATRA Detalhamento Específico da Construção Civil Código ART Código da Obra Tributos Federais CSLL(R3) PIS COFINS INSS(RS) IR(R\$) Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços Cálculo do ISSQN devido no Município Outras Retenções Valor dos Serviços R\$ Valor dos Serviços R\$ 12.669,75 Natureza Operação 12,669,75 (-) Deduções permitidas em lei (-) Descento Incondicionado 1-Tributação no município (-) Desconto Condicionado Regime especial Tributação (-) Desconto Incondicionado 0,00 0-Nenhum Base de Cálculo 12,669,75 (+) Retenções Federals Outras Retenções (x) Alíquota % Opção Simples Nacional 2,00 1 - Sim (-) ISS Retido 0.00 SS a reter. () Sim (X) Não Incentivador Cultura R\$ (=) Valor Liquido: 12,669,75 =) Valor do ISS: 0,00 2-Não 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, sic.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



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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



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

80000 **DATA DA EMISSÃO** 01-07-2016 14:18:15 CÓDIGO VERIFICAÇÃO

SIMPLES NACIONAL:

INSC.MUNICIPAL:

() SIM (x) NÃO

PAÍS:

BRASIL

883

PAÍS:

BRASIL

3F8A721CF

NÚMERO DA NOTA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NFS SUBSTITUÍDA: **LOCAL DO SERVIÇO:** N. RPS: ILHABELA - SP 0

PRESTADOR DO SERVIÇO

COMPETÊNCIA:

07/2016

NOME/RAZÃO SOCIAL: T. R. MUNIZ SERVICOS MEDICOS LTDA - ME

ENDEREÇO: CAPITAO BALTAZAR MANOEL GONCALVES, 56 -**ITAQUANDUBA**

COMPLEMENTO:

CPF/CNPI: 18.022.239/0001-28

MUNICÍPIO: ILHABELA - SP

TELEFONE:

MUNICÍPIO:

(12) 9924-99332

11.630-000

tiagoniz@hotmail.com

INSC.MUNICIPAL:

07983

E-MAIL:

CEP;

CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38 CEP:

11.630-000 E-MAIL:

rh@santacasailhabela.org.br

TOMADOR DO SERVIÇO

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

COMPLEMENTO:

ILHABELA - SP TELEFONE:

(12) 3896-5566

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 Alíquota DO ISS Base de Cálculo..... R\$ 33.701,14 R\$ 0,00 PIS..... R\$ 219,06 Valor de Crédito..... Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00 Desconto Condicionado....... Total de Deduções..... COFINS..... R\$ 1.011,03 R\$ 0,00 R\$ 0,00 Outras Retenções..... Total de Imp. Federais..... R\$ 2.072.62 IR..... R\$ 505,52 R\$ 0.00 Outras Deduções..... Valor do ISS..... INSS..... R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 674,02 CSLL..... R\$ 337,01 Regime Especial Tributação... 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 ilbr.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

	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02-	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03-	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
人员到了	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04-	CÓDIGO DA RECEITA	1708
Sel Mar	DARF	05-	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
D1- NOME / TELEFONE		06-	DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
STA CS	A DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07-	VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 505,52
۷	ATENÇÃO		VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
total seja infer	pela Secretaria da Receita Federal cujo valor rior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione	09-	VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
esse valor ao ti	ributo/contribuição de mesmo código de períodos até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10-	VALOR TOTAL	R\$ 505,52

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

85620000005-2 05520064623-4 21503206050-5 00117086213-8

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



	MINISTÉRIO DA FAZENDA
	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

NF.008-T.R. MUNIZ

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicilio tributário do contribuinte:

SAO PAULO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

		2" Via
	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
	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

505,52

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

-000a	MINISTÉRIO DA FAZENDA	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016	
	SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38	
人们为	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952	
	DARF	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
01- NOME / T	ELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016	
STA C	SA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.567,10	
4	ATENÇÃO	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00	
administrados total seja infe	o recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor erior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione	09- VALOR DOS JUROS/	R\$ 0,00	
	tributo/contribuição de mesmo código de períodos, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.567,10	
		11- AUTE CEFIC 20072016 33340030	NTICAÇÃO BANCÁRIA 0000316 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

1.567,10

0,00

0,00

1.567,10

31/07/2016

50.320.605/0001-38

5952

19/08/2016



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

NF.008-T.R. MUNIZ

DARF válido para pagamento até 19/08/2016

Domicílio tributário do contribulnte: SAO PAULO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.4.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3

85660000015-7 67100064623-0 21503206050-5 00159526213-8

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

07 VALOR DO PRINCIPAL

09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1,025/69

08 VALOR DA MULTA

10 VALOR TOTAL

04 CÓDIGO DA RECEITA

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



20 \/in



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

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

	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
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.567,10
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1,025/69	0,00
	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.



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

07/07/2016 11:44:06 operação:

> 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 E	a Emissão 04/07/2016 11:49:36		6 11:49:36	Competência 4/7/20			O16 Código de Verificação		886558529	
Número do F	nero do RPS			No. da NFS-e s	substituída		Local da P	restação	ILHABELA - SP	
				Dados do	Prestador	de Serviço)S		Control of the second of the s	
######################################	Razão S	ocial/Nome	VERA MAI	RCIA CAPOVIL	LLA - CIRURO	SIA PLÁSTIC	A S/S LTDA.		0.0000 (1000 t 1000 0.000 0.000 0.000 0.000 0.000 0.000 0.000 0.000 0.000 0.000 0.000 0.000 0.000 0.000 0.000 0	
	Nome	Fantasia	CIRURGIA	PLASTICA		I shree				
	CNPJ/CPF	15 3 3 453	11/0001-31	Inscrição Mun	- Heiner	, Au C	unicípio	SAO SE	EBASTIAO - SP	
	Endereço	and this barrier	JA AUTA PIN	NDER ,254 - CE		i de la companya della companya della companya de la companya della companya dell	- H	OLIVEIDA O	ADQUICTUAL COM	
	Compler	nento:		Telefone:	(12)3892	NA.	-mail:	OLIVEIRA,SA	AD@HOTMAIL.COM	
Razão Social/Non	ON SANT	A CASA DE	MISERICOR	DIA DE ILHAB	Tomador	de Serviço	5			
DA DARTYMENTUNATION	0.320.605/00	15	Inscrição Mu	TENTO DE RECEI	1904878	nicipio		ILHABELA	- SP	
ndereço e CEP		(.	The Court of the same	NTRO CEP: 11	25.00	कुत्तुं देवे ^क ि. हरू	·			
Complemento:			Telefo	ne:		e-mail:	ri	h@santacasail	habela.org.br	
Z ANTONIO B S PENSADO DA F TENÇÃO FISCO	CHEMY RETENÇÃO FEDERAL (128,80 DO INSS, A CONFORME	RT. 148, III, [E LEI 13137/2			-	ÇÃO AUTORIZA	ADO PELA LEI	056/2001.	
IZ ANTONIO B S BPENSADO DA F TENÇÃO FISCO GAMENTO AUTO	CHEMY RETENÇÃO FEDERAL (DRIZADO A	128,80 DO INSS, A CONFORME PRESTADO	RT. 148, III, I E LEI 13137/2 DR DE SERVI	JNHO/2016 PE DA IN 03/2005. 2015 IÇOS CONFOR Gódigo o	RME CONVEI do Serviço ÇÃO À SAÚD	NIO/SUBVEN / Atlvidade	NÃO ESPECIFIC			
JIZ ANTONIO B S SPENSADO DA F ETENÇÃO FISCO AGAMENTO AUTO 4.	CHEMY RETENÇÃO FEDERAL (DRIZADO A	128,80 DO INSS, A CONFORME PRESTADO	RT. 148, III, I E LEI 13137/2 DR DE SERVI	JNHO/2016 PE DA IN 03/2005. 2015 IÇOS CONFOR Gódigo O DES DE ATENO	RME CONVEI do Serviço ÇÃO À SAÚD	NIO/SUBVEN / Atlvidade E HUMANA a Construi	NÃO ESPECIFIC			
IZ ANTONIO B S SPENSADO DA F ETENÇÃO FISCO GAMENTO AUTO 4.	CHEMY RETENÇÃO FEDERAL (DRIZADO A	128,80 DO INSS, A CONFORME PRESTADO	RT. 148, III, I E LEI 13137/2 DR DE SERVI	JNHO/2016 PE DA IN 03/2005. 2015 IÇOS CONFOR Gódigo C DES DE ATENO	RME CONVEI do Serviço ÇÃO À SAÚD	NIO/SUBVEN / Atlividade DE HUMANA a Construe	vão Especific ão Civil			
JIZ ANTONIO B S SPENSADO DA F ETENÇÃO FISCO AGAMENTO AUTO 4.	CHEMY RETENÇÃO FEDERAL (DRIZADO A 09 / 869099 da Obra	DO INSS, A CONFORME PRESTADO	RT. 148, III, I E LEI 13137/2 DR DE SERVI	JNHO/2016 PE DA IN 03/2005. 2015 IÇOS CONFOR Gódigo C DES DE ATENI Alhamento E	RME CONVEI do Serviço ÇÃO À SAÚD specífico d	NIO/SUBVEN / Atlvidade DE HUMANA a Construc Co	vão Especific ão Civil		RIORMENTE	
IZ ANTONIO B S SPENSADO DA F TENÇÃO FISCO GAMENTO AUTO 4. Código	CHEMY RETENÇÃO FEDERAL (DRIZADO A 09 / 869099 da Obra	DO INSS, A CONFORME PRESTADO	RT. 148, III, III E LEI 13137/2 OR DE SERVI	JNHO/2016 PE DA IN 03/2005. 2015 IÇOS CONFOR Gódigo C DES DE ATENCA Alhamento E Tri IR(I	RME CONVEI do Serviço ÇÃO À SAÚD specífico d	Atividade DE HUMANA a Construc Co erais 93 INS	NÃO ESPECIFIC São Civil digo ART S(R\$)	CADAS ANTER	RIORMENTE	
IZ ANTONIO B S SPENSADO DA F TENÇÃO FISCO GAMENTO AUTO 4. Código PIS Détalhamento o	CHEMY RETENÇÃO FEDERAL ORIZADO A 09 / 869099 da Obra	DO INSS, A CONFORME PRESTADO	RT. 148, III, III E LEI 13137/2 OR DE SERVI	JNHO/2016 PE DA IN 03/2005. 2015 IÇOS CONFOR Código C DES DE ATENCA Alhamento E Tri IR(I	RME CONVEI do Serviço ÇÃO À SAÚD specífico d ibutos Fede R\$) 1,	NIO/SUBVEN // Atividade DE HUMANA a Construct Construc	NÃO ESPECIFIC SÃO CÍVII digo ART S(R\$) Célculo or dos Serviços	CSLL(RS do ISSQN de	RIORMENTE	
IZ ANTONIO B S SPENSADO DA F TENÇÃO FISCO GAMENTO AUTO 4. Código	CHEMY RETENÇÃO FEDERAL (DRIZADO A 09 / 869099 da Obra le Valores -	DO INSS, A CONFORME PRESTADO	RT. 148, III, IE LEI 13137/2 OR DE SERVI AS ATIVIDAD Deta FINS OS Serviços	JNHO/2016 PE DA IN 03/2005. 2015 IÇOS CONFOR Códligo C DES DE ATENO Alhamento E Tri IR(I Out	RME CONVEI do Serviço ÇÃO À SAÚD specífico d ibutos Fedi R\$) 1,	NIO/SUBVEN / Atividade DE HUMANA a Construct	NÃO ESPECIFIC SÃO GÍVII digo ART S(R\$)	CSLL(RS do ISSQN de	RIORMENTE \$) Vido no Município	
IZ ANTONIO B S SPENSADO DA FITENÇÃO FISCO GAMENTO AUTO 4. Código PIS Detalhamento calor dos Serviços	CHEMY RETENÇÃO FEDERAL (DRIZADO A 09 / 869099 da Obra R\$ dicionado	DO INSS, A CONFORME PRESTADO	RT. 148, III, IE LEI 13137/2 OR DE SERVI AS ATIVIDAD Deta FINS OS Serviços	JNHO/2016 PE DA IN 03/2005. 2015 IÇOS CONFOR Gódigo C DES DE ATENC Alhamento E Tri IR(I Out Natu 2-Tributaç	RME CONVEI do Serviço ÇÃO À SAÚD specífico d ibutos Fedi (R\$) 1, tras Retençõe ureza Operaça	NIO/SUBVEN // Atividade DE HUMANA a Construe C	NÃO ESPECIFIC SÃO CÍVII digo ART S(R\$) Célculo or dos Serviços	CSLL(RS do ISSQN de R\$ tidas em lei	RIORMENTE \$) Vido no Município	
EZ ANTONIO B S SPENSADO DA F TENÇÃO FISCO GAMENTO AUTO 4. Código PIS Detalhamento o alor dos Serviços Desconto Incono Desconto Condi	CHEMY RETENÇÃO FEDERAL (DRIZADO A 09 / 869099 da Obra R\$ dicionado clonado	DO INSS, A CONFORME PRESTADO	RT. 148, III, IE LEI 13137/2 OR DE SERVI AS ATIVIDAD Deta FINS OS Serviços	JNHO/2016 PE DA IN 03/2005. 2015 IÇOS CONFOR Gódigo o DES DE ATENO Alhamento E Tri IR(I Out Natu 2-Tributaç Regime	RME CONVEI do Serviço ÇÃO À SAÚD specífico d ibutos Fedi (R\$) 1, tras Retençõe ureza Operaça ção fora do mi	NIO/SUBVEN / Atividade DE HUMANA a Construct	NÃO ESPECIFIC São GÍVII digo ART S(R\$) Cálculo or dos Serviços Deduções permi	CSLL(RS do ISSQN de R\$ tidas em lei	RIORMENTE \$) Vido no Município	
IZ ANTONIO B S SPENSADO DA F TENÇÃO FISCO GAMENTO AUTO 4. Código PIS Detalnamento C alor dos Serviços Desconto Incono Desconto Condi Retenções Fede	CHEMY RETENÇÃO FEDERAL (DRIZADO A 09 / 869099 da Obra R\$ dicionado clonado	DO INSS, A CONFORME PRESTADO	RT. 148, III, IE LEI 13137/2 OR DE SERVI AS ATIVIDAD Deta FINS 08 Serviços 128,80	JNHO/2016 PE DA IN 03/2005. 2015 IÇOS CONFOR Gódigo o DES DE ATENO Alhamento E Tri IR(I Out 2-Tributaç Regime	RME CONVEI	NIO/SUBVEN // Atividade DE HUMANA a Construct	NÃO ESPECIFICAÇÃO GÍVII digo ART Cálculo or dos Serviços Deduções permit	CSLL(RS do ISSQN de	RIORMENTE 5) Vida na Município 128,80	
IZ ANTONIO B S SPENSADO DA FITENÇÃO FISCO GAMENTO AUTO 4. Código PIS Detalhamento color dos Serviços Desconto Incono	CHEMY RETENÇÃO FEDERAL (DRIZADO A 09 / 869099 da Obra R\$ dicionado clonado	DO INSS, A CONFORME PRESTADO	RT. 148, III, IE LEI 13137/2 OR DE SERVI AS ATIVIDAD Deta FINS 08 Serviços 128,80	JNHO/2016 PE DA IN 03/2005. 2015 IÇOS CONFOR Gódigo o DES DE ATENO Alhamento E Tri IR(I Out 2-Tributaç Regime	do Serviço ÇÃO À SAÚD specífico d ibutos Fede R\$) 1, tras Retençõe ureza Operação ção fora do mi especial Tribu 0-Nenhum	NIO/SUBVEN / Atividade / Atividade / E HUMANA / A Construct Cons	NÃO ESPECIFICA SÃO CÍVII digo ART Célculo or dos Serviços Deduções permit Desconto Incond e de Cálculo	CSLL(RS do ISSQN de	RIORMENTE \$) Vide no Município 128,80	



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

		GUS NEDITO A							neral directions in	IV	TA FISC TOD-1 Série 2		J	V2	03	6
*	,	1.60	13	12:	790	7-2				又	SAIDA					
				/	3896-6						ENTRADA					
						Ade	w	7 -							/ia Dostinatári /ia Flxa	o = Branca = Amarela
Due De	nadita W	enceslau de							1620 00	CNF		.515.049/0	000	01-10	/ia Fisco dest ∕ia Contabilid:	no = Azul ade = Rosa
		OPERAÇÃO		ro - Agui	CFOP	INSCR.EST.					R.ESTADU	AL.		=	DATA LIMIT EMISS	ÃO
J	endo	V TÁRIO/			5101							352.030.8	72	2.115	00/00.	7 00
	nta (CIAL		*		o de	ser.	abel	la O/DISTRII		0.320	60s/00	O	1-38	ATA DA E 15/6 SAÍDA/EN	12016
Ru	a lad	re Bro	mesle	u C	hereck	5,15			entu			11630	α	20	SAIDA/ EN	TRADA
MUNICIP	lehat				ONE/FAX	•		UF	SP	INS	CR.ESTADU	AL			HORA DA	SAÍDA
		PROF	OUTO	•												
COD. PROD.		DESCRI	ÇÃO D	OS PRO	ODUTO	s		CL. FISC.	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO		VALOR T	OTAL	ALIQ. ICMS
	car	odin	auti	entir	tacto	1442	38			u	03	30,00		60	00	
														į.		
		4														
					ş		•							1		
					ł	*								40		-
				-												
														1. /		
	Ox	Alessand	TG JEBUS													
	U	18 DEEN S	P 22 5A3	.06.16												
														. /	1	
												•			,	9
_		DO IMP														
BASE DE	CÁLCULO	DO ICMS	VALOR D	OICMS		BASE DE CÁ	rcaro	ICMS SUE	STITUIÇA	VAL	OR DO ICMS	SUBSTITUIÇÃO	,	VALOR TOTAL		DUTOS
VALOR D	O FRETE	\$ 4	VALOR D	O SEGURO		OUTRAS DES	SPESAS	ACESSÓ	RIAS	VAL	OR TOTAL D	O IPI		VALOR TOTAL	LDA NOTA	
	AZÃO SOCIA	RTADOF	Z/ VOI	LUME	STRA		POR C			PLA	CA DO VEÍCI	JLO IU	F	CNPJ /CPF		
		16					TENTE [TINATÁRIC				F	INSCRIÇÃO	FOTABLIAL	
ENDEREC	₂ O					MONIC	SIPIO	•				0	۲.	INSCRIÇAU	ESTADUAL	
QUANTIE	DADE	ESPÉCIE	-	MARCA		NÚME	RO			PESO E	BRUTO			PESO LÍQUIDO	0	
		CIONAL PLEMENTARES			RESERV	ADO AO FISC	0					ONTROLE				
1- " DO PE	CUMENTO E	EMITIDO POR M NACIONAL. EITO À CRÉDIT	NE OU EPP								DO FOR	MULÁRIO LE	١N	CONVÊ IUNICIPAL	NIO N° 56/	2001



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela Secretaria de Saúde Av. Princesa Isabel. 2320 – Barra Velha

MEMORANDO DE SOLICITAÇÃO DE

	(12) 3895-1532	e-mail: saude			WATERIAIS/SERVIÇOS					
Unida	ade Solicitante:	UBS AGUA	BRANCA							
Se	etor Solicitante:	COORDEN	NAÇÃO DO PSF							
	Memorando nº:	557/16								
Data	da Solicitação:	07/06/2016								
	•			AENTO DA Ĉ						
O - II	-14 ~ -				SOLICITAÇÃO					
Material de Consumo			azo de Entreç] Normal] Urgente	ja	Observações Para uso da Coordenadora do PSF					
Item	Quantidade	Descrição								
01	do interesse público DA COORDEN	ico		910, dimensa	ão 27mmx13 mm, cor VERMELHO					
Nome do Solicitante FERNANDA GARCEZ Carimbo/Assinatura				Carimbo/Assinatura	Data: / / 2015					
	RECEBIDO		Data	ADO AO SETOR DE	JE GUNIPRAS					
	Carimbo/Assinatura			0						

FATIMA APARECIDA DE CASTRO SIMÕES

COORDENADORA DA ATENÇÃO BÁSICA 🖶 ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMILIA



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

	(12) 3895-1532	2 e-mail: saude@iinabela.sp.gov.br
Unida	ade Solicitante:	CENTRO DE ESPECIALIDADES
Se	etor Solicitante:	COORDENAÇÃO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA
	Memorando nº:	519/2016
Data	da Solicitação:	25/05/2016
		DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO
Tipo de Soli	citação	Prazo de Entrega Observações
Material	de Consumo Permanente	☐ Normal ☐ Urgente
Item	Quantidade	Descrição
01	01	carimbo Dr. Crésio Romeu Pereira - Infectologista - CRM-SP 43514
	do interesse públicamento no Cent	lico ro de Especialidades
para atom		To do Especialidades
N	ome do Solicitante	e Chefia Imediata Deferimento Secretaria de Saúde
Alessa	ndra Gonçalves	s Jesus
Ales	sandra G. Jesus Epfermeid Evice 3 15043	
	Carimbo Assinatura	Carimbo/Assinatura Data: / / 2015
	7	RESERVADO AO SETOR DE COMPRAS
-	RECEBIDO	S S S S S S S S S S S S S S S S S S S
		Data Observações
	Carimbo/Assinatura	

Dr. Crésio Romeu Pereira Infectologista CRM-SP: 43514

01 UNIDADE DE CAIXINHA



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3334 / 003 / 00000316-5

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



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE CARAGUATATUBA SECRETARIA DA FAZENDA

Número da NFS-e

Data e Hora de E	missão	02/06/2016	11:34:16	Computência		2/6/201	16	Código de Verificação		008811627	
Número do R	PS			No. da NFS-	e substituída			Local da Pr	estação	CARAGUAT	ATUBA - SP
				Pr	estador de	Serviço					
	Razão Socia	WNome.	LITORAL N	MED SERVICO	S MEDICOS LT	DA .					
	Nome Fanta	sia									
	CNPJ/CPF	07.972.935	5/0001-89	Inscrição Mi	unicipal	16200	Municipi	0	CARA	AGUATATUBA - S	iP
	Endereço e			The same of	OND. PLAZA DE		: 11660-220				
	Complement	to S	SL 09/10	Telefone		82-6794	e-mail		litoralme	ed@litoralmed.com	n.br
			-39	To	omador de	Serviço		3,			
lazão Social/Nome		ANTA CASA M	1		LA	Toronto.	THE REAL PROPERTY.				
NPJ/CPF	1	05/0001-38		So Municipal	OFD: 44000 00	Municip	io		ILHAB	ELA - SP	
Indereço e CEP Complemento	RUA PADR	E BRONISLAW	1000	fone	CEP: 11600-00	e-ma	ell (
70(II)Pietile/Ito	1	* -	1.010		riminação o		-			-	
OCAÇÃO AMBULA ÃO DE OBRA R\$2	NCIA R\$29 9.300,00	.300,00		Gödigo	o do Serviç	o / Ativida	ade				
OCAÇÃO AMBULA ÃO DE OBRA R\$2	NCIA R\$29 29.300,00	.300,00		1	o da Serviç / 862160100 -		100				
OCAÇÃO AMBULA IÃO DE OBRA R\$2	NCIA R\$29 9.300,00	.300,00	Det	4.21		UTI MÓVE	L	ivil.			W.
ÃO DE OBRA R\$2	ANCIA R\$29 29.300,00	.300,00	Det	4.21	/ 862160100 -	UTI MÓVE	L				
ÃO DE OBRA R\$2	29.300,00	.300,00	Det	4,21 /	/ 862160100 -	UTI MÓVE	L trução C				
ÃO DE OBRA R\$2	29.300,00	.300,00 COFINS (RS		4.21 /	/ 862160100 - Específico	UTI MÓVE	L trução C	RT	223,00	CSLL (RS)	586,
Godigo	da Obra 380,90	COFINS (RS	1.75	4.21 / alhamento	/ 862160100 - Específico Tribulos Fe	UTI MÓVE da Cons derais 879,00	L trução C Código A	RT 3.:	4.4. 300 30	CSLL (RS) devido no Muni	800
Código Pis (R\$) Detalhamento	da Obra 380,90 de Valores	COFINS (R\$	1.75	4.21 / alhamento 8,00	Especifico Tributos Fe	da Cons derais 879,00	trução C Código A INSS (R	RT 3.:	4.1.	devido no Muni	
Córtigo PIS (R\$)	da Obra 380,90 de Valores	COFINS (RS Prestador do) 1.75	4.21 / alhamento	Específico Tributos Fe	da Cons derais 879,00 cões	trução C Código A INSS (R Valor do S	s) 3 Calculo	do ISSQN	devido no Muni 58	riplo
Código PIS (R\$) Detalhamento /alor do Serviço R\$	da Obra 380,90 de Valores	COFINS (R\$ Prestador do	1.75 3 Serviço 600,00	4.21 / alhamento 8,00 O	Específico Tributos Fe IR (R\$) utras Informac	da Considerais 879,00 cões cão	trução C Código A INSS (R Valor do S (-) Dedugi	S) 3 Calculation R\$	do ISSQN i	devido no Muni 58	600,00
Código PIS (R\$) Detalhamento Alor do Serviço R\$ Desconto Incondicio	da Obra 380,90 de Valores	COFINS (R\$ Prestador do	1.75 3 Serviço 600,00	4.21 / alhamento 8,00 O	Específico Tributos Fe IR (R\$) utras Informac	da Considerais 879,00 cões cão	trução C Código A INSS (R Valor do S (-) Dedugi	S) 3 Calculo ierviço R\$ bes Permitto nto Incondici	do ISSQN i	devido no Muni 58	600,00 0,00
Código PIS (R\$) Detalhamento alor do Serviço R\$ Desconto Incondicio Retenções Federal	da Obra 380,90 de Valores	COFINS (R\$ Prestador do	1.750 Serviço 600,00 0,00	4.21 / alhamento	Específico Tributos Fe IR (R\$) utras Informac Vatureza Opera	da Considerais 879,00 coes cao inicípio	trução C Código A INSS (R Valor do S (-) Deduçi	S) 3 Calcula ierviço R\$ Des Permitid nto Incondici	do ISSQN i	devido no Muni 58 58	600,00 0,00
Código PIS (R\$) Defalhamento Alor do Serviço R\$ -) Desconto Incondicio -) Desconto Condicio -) Refenções Federal -) Outras Refenções	da Obra 380,90 de Valores	COFINS (R\$ Prestador do	1.75 0 Serviço 600,00 0,00 0,00 0,00	4.21 / alhamento	Específico Tributos Fe IR (R\$) utras Informac Vatureza Opera ributação no mu me Especial Trib	da Considerais 879,00 coes cao inicípio	trução C Código A INSS (R Valor do S (-) Dedugi (-) Descoi	S) 3 Calcula serviço R\$ Des Permitid nto Incondici álculo a %	do ISSQN i	devido no Muni 58 58	600,00 0,00 0,00 600,00
Córtigo PIS (R\$) Detalhamento /alor do Serviço R\$ -) Desconto Incondicio -) Retenções Federal -) Outras Retenções -) ISSON Relido	da Obra 380,90 de Valores	COFINS (RS Prestador do	1.75 0 Serviço 600,00 0,00 0,00 326,90 0,00	4.21 / alhamento	Específico Fributos Fe IR (R\$) utras Informac ributação no mu me Especial Tril 0-Nenhum ção Simples Na	da Cons derais- 879,00 coss calo micípio consi.	trução C Código A INSS (R Valor do S (-) Dedugi (-) Descoi Base de C (x) Aliquot	S) 3 Cáliculo ierviço R\$ bes Permitid nto Incondici áliculo a %	do ISSQN i	devido no Muni 58 58 () Si	600,00 0,00 0,00 600,00 2,00



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

Ecobus

Recibo do Pagador Beneficiário Agência/Código Beneficiário Vencimento AUTO VIACAO SAO SEBASTIAO LTDA CNPJ: À Vista 3367-1/0039000-3 60.219.607/0001-99 Número do Documento Nosso Número SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA 09/00000002238-4 3440 Espécie Quantidade (x) Valer (=) Valor do Documento (-) Descento R\$ 928,00 (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado Demonstrativo: 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 Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO À Vista Beneficiario Agência/Código Beneficiário AUTO VIAÇÃO SÃO SEBASTIÃO LTDA CNPJ: 60.219.607/0001-99 3367-1/0039000-3 Número do Documento Espécie Doc. Data Processamento Nosso Número Data Documento Aceite 30/06/2016 09/00000002238-4 30/06/2016 3440 RC N (=) Valor de Documento Uso do Banco | CIP Carteira Especie Quantidade (x) Valor 8650 000 09 RS 928,00 Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) (-) Desconto SR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado Pagador SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA CNPJ: 50.320.605/0001-38 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15 CENTRO ILHABELA SP 11630-000 Ficha de Compensação Sacadon/Avalista Autenticação Mecânica

CONVÊNIO

LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Corte Aqui --



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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

Número da Nota 00000290

Data e Hora de Emissão

11/05/2016 15:11:21

Código de Verificação WN38-S8VP

20160708u1398514400019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 13.985.144/0001-96

Inscrição Municipal: 4.355.618-3



Nome/Razão Social: ROGERIO KURTISS DE PAULA

Endereço: AV DO CURSINO 01656, CONJUNTO 8 - SAUDE - CEP: 04132-001

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38

Inscrição Municipal: ----

Endereço: R Padre Brosnilau Chereck 15 - Centro - CEP: 11630-000

Município: Ilhabela . UF: SP

E-mail: 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 T	OTAL DA NOTA =	R\$ 6.228,88	
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
	-	-	_	-
07498 - Conserto, restaura Valor Total das Deduções (R\$)	ção, manutenção e co Base de Cálculo (R\$)	onservação de máquina: Alíquota (%)	s, equipamentos, elevadore Valor do ISS (R\$)	es e congêneres. Crédito (R\$)
	pase de Calculo (144)	Aliquota (70)	valui uu 155 (rtp)	
0,00				0,00
Município da Prestaçã	o do Serviço	Número Inscrição da Obra	a Valor Aproximad	o 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;



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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:

Chave de segurança:

E1YSKX5E5PXP85LH

00123892

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 TERTO'S TORNEARIA E SOLDAS LIDA ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICAD Nº 000.000.332 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SÉRIE: 1 DANFE CONTROLE DO FISCO Documento Auxiliar da Nota TERTO'S TORNEARIA E Fiscal Eletrônica SOLDAS LTDA ME 0 - Entrada 1 - Saída 3516 0500 3857 5200 0118 5500 1000 0003 3219 0500 0804 Nº 000.000.332 RUA CORAL, 91 - - VILA AYROSA, Osasco, SP - CEP: 06280190 Consulta de autenticidade no portal nacional da SÉRIE: 1 - Fone/Fax: 1136860250 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site Página 1 de 1 da Sefaz Autorizadora NATUREZA DA OPERAÇÃO ROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO 135160296473393 - 16/05/2016 11:06 INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPI 492309210118 00.385.752/0001-18 DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL DATA DA EMISSÃO CNPJ/CPF SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA 50.320.605/0001-38 16/05/2016 BAIRRO/DISTRITO DATA DE ENTRADA/SAÍDA RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 -**CENTRO** 11630-000 MUNICIPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA SP Ilhabela FATURA PAGAMENTO A PRAZO / Num.: 000.000.332 / V. Orig.: 5.902,40 / V. Liq.: 5.902,40 CÁLCULO DO IMPOSTO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS ST BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 5.902,40 0,00 0,00 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO 5.902,40 0,00 0,00 0,00 0,00 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UE CNPJ/CPF RAZÃO SOCIAL 9 - Sem Frete ENDEREÇO MUNICÍPIO 1 FF INSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO NCM/SH CST CFOP UNID QTD. VLR. UNIT VLR. TOTAL VLR. ICMS CÓDIGO MÃO DE OBRA ORDEM DE SERVIÇO: №039/16 5124 PECA 1,0000 5.902,400 5.902,4 0,010 87089910 0400 CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ADM. HMGMCJ N°67/2016 RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS : SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO ILHABELA C Property of the same Fretor Administrative
Hospital Municipal
Mario Coves II CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVICOS BASE DE CÁLCULO DO ISSON 4949381 DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESERVADO AO FISCO Duplicata - Num.: 000.000.332, Venc.: 14/06/2016, Valor: 5. "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO CONVÊNIO GERA O DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI" LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E AS	SINATURA DO RE	CEBED			LADO					9 000.00	00.01	NF-e		
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								SÉRIE: 1							
LM ABEL I RUA YOLANDAGOZZI RODR MARINA, Caraguatatuba, SI	IGUES, 150 - - PC P - CEP: 11672210	NTAL SAN	ТА	0 - E 1 - S N° (mento . Fiscal ntrada aída	NFE Auxiliar of Eletrônic 1 00.017		CHAV 35	e de acess 16 0610 8 isulta de	60 017 5700 0	0138 550 cidade	00 100 no p	0 0000 171 ortal nac	2 0604 2	2002 la
	984877					a 1 de	1	da S	Sefaz A	utorizado	ora	JV.01/	portar ot	I IIO SII	.6
natureza da operação VENDA								PROTO		itorização 351603546		10/06/	/2016 14:05	5	
inscrição estadual 254098678116	114	SCRIÇÃO ESTADI	JAL DO	SUBST.	TRIB.	CNPJ 10.80	1.757/(0001-	-38						
DESTINATÁRIO/REMETENTE															
NOME/RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericordia (de Ilha Bela								CNPJ/CPF 50.320.	605/000	01-38		data da emi 10/06/20		
^{ENDEREÇO} Rua Padre Bronislau Cherecl	k,, 15 -			BAIRRO	DISTRITO			11630-			00	I	DATA DE ENTRADA/SAÍDA		
MUNICIPIO Caraguatatuba			1	FONE/F/	λX		UF	SP	INSCRIÇÃO	ESTADUAL		1	ORA DE ENTI	RADA/SAİ	DA
FATURA								<u> </u>							
PAGAMENTO À VISTA										-					
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEC 0,00 VALOR DO SEC 0,00 FRANSPORTADOR/VOLUMES TRA RAZÃO SOCIAL	0,00		00 TA	MUNICI	CÓ	S ACESSÓRIA	0,00		OR DO IPI	CULO (JF (CNPJ/CI	PF ÇÃO ESTADUA	4.540	0,00
ENDEKEÇO			- 1						_	ESO BRUTO	_				
		MARCA				NUMERA	AÇÃO		ľ	ESO BROTO			PESO LÍQUII	Ю	
QUANTIDADE ESPÉCIE	w	MARCA				NUMERA	AÇÃO	<u> </u>		-ESO BRUTO	_		PESO LIQUII	γ	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO CÓDIGO DESCRIÇÃO DO PR 1746 EMBRACO COMP BRISTO 10097 DANFOSS FILTRO DML 16 10020 SEPARADOR DE OLEO 10010 MOTO VENTILADOR COM 1011 CONTATORA 20 A 1012 RELE TERMICO	OL R22 3.5 HP220 63 X 3/8R MPLETO 50 mm	NCM/SH 84143019 84213990 84149039 84149039 84149039	0400 0400 0400 0400 0400 0400	5102 5102 5102 5102 5102 5102	UNID. PC PC PC PC PC	QTD. 1,0000 1,0000 1,0000 1,0000 1,0000	VLR UNIT 3.150,00 80,00 290,00 600,00 240,00 180,00	000 000 000 000 000	3.150,00 80,00 290,00 600,00 240,00 180,00	BCICMS	VLR I	CMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALI IP
QUANTIDADE ESPÉCIE DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO CÓDIGO DESCRIÇÃO DO PR 746 EMBRACO COMP BRISTO 097 DANFOSS FILTRO DML 16 020 SEPARADOR DE OLEO MOTO VENTILADOR COM 015 CONTATORA 20 A	OL R22 3.5 HP220 63 X 3/8R MPLETO 50 mm	NCM/SH 84143019 84213990 84149039 84149039 84149039	0400 0400 0400 0400 0400 0400	\$102 \$102 \$102 \$102 \$102 \$102 \$102	PC PC PC PC PC	QTD. 1,0000 1,0000 1,0000 1,0000 1,0000	VLR UNIT 3.150,00 80,00 290,00 600,00 240,00 180,00	000 000 000 000 000	3.150,00 80,00 290,00 600,00 240,00 180,00	BCICMS		EI M		ALÍQ. ICMS	

Conforme Memo SND HMGMCJ Numero 24/2016 , condições de paga mento 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 Fornec edora Material L M Abel refrigeração Santander Ag 4171 C/c 13000018-4

Nutricionista CRN 3 - 42875



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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:

Chave de segurança: EU8HXJ2FR5W7G840

00131860

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 Ma 2.a via = Fixa ou Arq. Fiscal Rosa 3.a via = Fisco Azul

Modelo 7 - SÉRIE B-1

Nº 000045

Natureza da Operação: TRANSP. PACENTE

Código 5357.

			A SAUTA CA			origia De	E ILHABELA
BAIRRO	CENTA	20	CIDADE 14A	bela	CEP 116		STADO_SP
DUP	LICATA № DE OF	RDEM	VALOR	PRAÇA I	DE PAGAMENTO		DE VENCIMENTO
PERCU		HABELA	cone lesse f	AULIST	7	DATA DA EM	issão: 06 / 2016
ITEM		DESCRIÇÃO	DOS SERVIÇOS		FRETE R\$	OUTROS VALORES	VALOR DA PRESTAÇÃO
37	inagens intermunicipais			994,00		36.778,00	
				•			
		· · ·					CONVÊNIO UNICIPAL Nº 56/2001
OBSER	VAÇÕES		,	TOTAIS			
	DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO IO		TOT.	AL DA STAÇÃO	6.778,00
	O MARCA:		MODELO:	HNIER A	NO: 2014	PLAC	A: FR: 0353 UF
			A NOTA FORAM PRES	TADOS:	Recebido e	USUARIO	my LL
	Gráfica		Teotino Tibiriçà Pimenta, 248 - Carag			Inscr. Est. 254.000.85	4.117

K R LOCADORA

KERINE DE JESUS SIRINO LOCADORA - ME CEL (12) 9.9767.1265

Rua Manoel Macario da Silva, 254

Barra Velha - CEP 11630-000 - Ilhabela - Est. São Paulo

CNPJ 09.535.629/0001-00

INSCR. EST. 352.073.794.114

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE

1.a via = Dest. / Rem. Branca 2.a via = Fixa ou Arq. Fiscal Rosa Branca

Modelo 7 - SÉRIE B-1

3.a via = Fisco Azul

Nº 000046 *

Natureza da Operação: TRANSO POCIENTE 5357 Código

AO(s) S	BR.(s) Lemanda	E AA SANTA CAS	SA DE	misserice	Septa De	ILHABELA
					30-000 E	STADO_SP
						DE VENCIMENTO
	LIOATA N DE ORDEM	VALOR	FIVAÇA	DE PAGAMENT		
PERCU	URSO:	LA GRANNE S	PA PA	ماں		
ITEM	CURSO: LAA BELA GRANKE DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS M DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS M DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS ERVAÇÕES E DE CÁLCULO ALÍQUOTA VALOR DO CULO MARCA: MERCENS MODELO: SPE TIFICADO DE PROPRIEDADE N° SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FORAM PRE LACALELA 29 106 116 Gráfica Poloni Ltda - ME - Rua Teotino Tibiriçá Pimenta, 248 - Ca		FRETE R\$	OUTROS VALORES	VALOR DA PRESTAÇÃO	
21	21 viagens intermunicipais			1.091,50		22.921,50
	,		-1			
	1 -					
					CO	NVÊNIO
OBSEF	-	TOTAIS				
BASE	DE CÁLCULO ALÍQUO	OTA VALOR DO IC	MS	TOT PRE	TAL DA Stação 之	2.921,50
VEÍCU	DATA DA EMISSÃO: DATA DA EMISSÃO: DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRETE R\$ OUTROS VALOR DA PRESTAÇÃO PRESTAÇÃO PRESTAÇÃO PRESTAÇÃO PRESTAÇÃO DATA DA EMISSÃO: 29,06,2016 VALOR DA PRESTAÇÃO PRESTAÇÃO DATA DA EMISSÃO: 29,06,2016 CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001 VAÇÕES TOTAL DA PRESTAÇÃO 22,921,50 DATA DA EMISSÃO: PRESTAÇÃO DATA DA EMISSÃO: VALOR DA PRESTAÇÃO DATA DA					
CERTI	FICADO DE PROPRIEDADE	N°				UF
OS SE	RVICOS CONSTANTES	DESTA NOTA FORAM PREST	TADOS:			
			.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	Recebid	0 em 294	1010
	ILHAVAEUA X	19 106 116			and the same	
	Gráfica Poloni Ltda -	ME - Rua Teotino Tibiriçá Pimenta, 248 - Caragu 03 Tis 50 x 3 - 000.001 a 000.15) - Inscr. #st. 254 900.85	4.117



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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

CONSULTÓRIO MÉDICO

CLÍNICA A. P. A. DE SAÚDE OCUPACIONAL LTDA - ME

Fone: (12) 3893-2657

ossa Sennora da Paz, 116 -	Centro - Sao Sebastia	10- SP	- CE	:P:	176		
Nota Fiscal de Pr 63.101/0001-50 Imposto Sobre Serviç	estação de serviços 2	a via - S. Bond	N	2	2		
Jonto Coro de	misericordio	- de	. 1	el	do		
A Padre B. C	Chereck		5	P°:	-		
50320.606.10001.3	Insc. Est.:			,			
ı Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		4					
	Condições de Pagamento						
Jnid. Discriminação d	los Serviços	Limit					
Jeruicos ma	dices	6.00	1900		64		
				-			
		-					
					1		
	CONVÊN LEI MUNICIPAL N	Estado de Serviços PREÇO Unitário TO					
IPOSTO SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO FOI PAGO CONFORME A LEI.	Valor do Ser	viços					
NÃO VALE COMO RECIBO			R\$	6	00		
1144- (40) 2002 2040 Can Cohootian LE SEA 006 420 44	9 CND 50 310 160/0001-87 - 10 TIE 5043	2 551 3 3 05	0 - 07/20	13 . AL	H. GIC		



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

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



Recibo do Sacado

Cedente CNPJ: 6	7.292.037/0001-	01	Agência/Código Cedente 2372-8/0008528-6	Vencimento À Vista		
Sacado Santa Cas	a de Misericórdia	ı de Ilhabela	Número do Documento 81537	Nosso Número 25/0000081537-8		
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.324,80	(-) Desconto		
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado		
<u>Jemonstra</u>	ativo:					
			Autanticação Ma	poônica		

Autenticação Mecânica

G	Bradesco 237-2	22702 27221	50000 000156	27000 052000	6	00000000132490
	D: UNG 360 (2) 1-4	23/92.3/221	200000.008126	3/000.852808	0	00000000132480

Local de Pagamento	Pagável preferenc	ialmente e	m qualquer agêr	icia BRADE	esco	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 25/0000081537-8			
Uso do Banco CIP 8650 000	Carteira 25	Espécie R\$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.324,80			
Instruções (texto de re	sponsabilidade do	cedente)				(-) Desconto			
Não receber apó	a o vonoimonte					(+) Mora/Multa			
Nao receber apo	s o vencimenu	J.				(+) Outros Acréscimos			
						(=) Valor Cobrado			
Sacado Santa Casa de Rua Padre Bronislau Sacador/Avalista			abela Centro	Ilhabela S	SP 11630-000	CNPJ: 50.320.605/0001-38 Ficha de Compensação			

Autenticação Mecânica

---- Corte Aqui ----

CONVÊNIO LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome:

STA CASA DE MISERICORDIA

Conta de débito:

3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:

34191.09008

23192.800458

42818,410005

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:

Chave de segurança: S2LTRCGTNFKR22R1

00711137

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474



RECIBO Nº 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	Agência/Cód. Cedente	Data Emissão	Ven cim ento
TELEVIDA CENTRO ESPEC. EM TELEDIAGNÓSTICO LTDA.	0454/28184-1	21/06/2016	10/07/2016
Sacado	Nosso Número	N° Documento	Valor Documento
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (3586)	109/00231928-0	231928	4.176,32

Demonstrativo

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

Autenticação Mecânica

Itaŭ Banc	o Itau S.A.		341-7	34191.09008	23192.800458	2818.410005 8 68510000417632								
Local de Paga PAGÁVEL EM	mento QUALQUER BA	ANCO ATÉ O V	ENCIMENTO			Vencimento 10/07/2016								
Cedente TELEVIDA CE	NTRO ESPEC.	EM TELEDIAG	NÓSTICO LTDA.	CNPJ 73.193.2	11/0001-61	Agência / Código do Cedente 0454/28184-1								
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO Cedente TELEVIDA CENTRO ESPEC. EM TELEDIAGNÓSTICO LTDA. Data Documento Número Documento 10/12/2013 231928 Uso Banco Carteira 109 R\$ Carteira 109	Nosso Número 109/00231928-0													
Uso Banco			Quantidade	r	(=) Valor Documento 4.176,32									
Instruções (to	das as informa	ções deste blo	queto são de exclusiva	responsabilid	ade do cedente)	(-) Desconto / Abatimento								
				ıa quitação		(+) Outros Acréscimos								
"Título com	ordem de pi	rotesto após	10 dias de atraso	. "		(+) Mora / Multa								
	cal de Pagamento GÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO dente LEVIDA CENTRO ESPEC. EM TELEDIAGNÓSTICO LTDA. ta Documento Número Documento 231928 o Banco Carteira 109 R\$ Carteira R\$ Carteira R\$ Carteira R\$ Espécie Quantidade X Struções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cer cos venc. Cobrar R\$ 13,78 ao DIA E MULTA DE 2* seu serviço ficará sujeito a bloqueio na falta de sua quitação citulo com ordem de protesto após 10 dias de atraso." DAS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE EXCLUSIVA ESPONSABILIDADE DO CEDENTE Cado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (3586) R PADRE BROSNILAU CHERECK,15 CENTRO Cador / Avalista ILHABELA SP CEP 11630-000				(=) Valor Cobrado									
				Cnpj / Cpf										
Sacador / Ava					Cód. de	50.320.605/0001-38 Baixa 109/00231928-0								
				W W	Autentic	ação Mecânica / Ficha de Compensação								



*** corte aqui ***



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00048254

Data e Hora de Emissão 23/06/2016 15:15:45

Código de Verificação

JVA4-EEBP

tradical contracts of the contract of the cont

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 73.193.211/0001-61

Inscrição Municipal: 2.220.071-1

Nome/Razão Social: TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICO LTDA - EPP

Endereço: AV PAULO VI 00320 - PERDIZES - CEP: 01262-010

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38

Inscrição Municipal: ----

Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15 - CENTRO - CEP: 11630-000

Município: Ilhabela

UF: SP E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS DE MONITORAÇÃO CARDIOLOGICA

TAXA MENSAL VENC 10/07/2016

(Lei n° 12.741/12 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RECOLHIDO PELO PRESTADOR) 8,30% R\$ 369,35

	VALOR TO	TAL 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
05266 - Unidade de atendin Valor Total das Deduções (R\$)	nento, assistência ou tra Base de Cálculo (R\$)	atamento móvel e congê Alíquota (%)	neres. Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
1 1	, ,			
0,00	4.450,00	2,00%	89,00	0,00
0,00 Município da Prestaçã		2,00% Número inscrição da Obra	89,00 Valor Aproximado do	0,00

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;



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

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

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO SEGURO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO IPI

3516 0602 8412 4400 0122 5500 1000 0014 3910 0001 4396

Nº 000.001.439 Série 001 Folha 1/1

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www,nfe,fazenda.gov,br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

15.348,00

0,00

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135160358079925 13/06/2016 11:36:25							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 654035484113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBU	rário		CNPJ 02.841.244/0001-22				
DESTINATÁRIO / REMETENTE								
NOME/FAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA ILHABELA			50.32	0.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 13/06/2016			
RUA BRONISLAU CHERECK,, 015		CENTRO		11630-0	DATA DA SAÍDA 13/06/2016			
MUNICIPIO ILHABELA	UF SP	()3896-665	5	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:36:07			
CÁLCULO DO IMPOSTO								

0,00 0,00		0,00	0,	00	0,00		15.348,0	
TRANSPO	RTADOR / VOL	UMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SO	DCIAL			0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEI	CULO UF	GNPJ / CPF
ENDEREÇO		-		MUNICIPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 718	ESPÉCIE	MARCA	NUM	ERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

DESCONTO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO FRETE

CÓDIGO RODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC, ICMS	VALOR 1CMS	VALOR IPI	ALÍQU ICMS	
4126	TUBO SILICONE 201	39173900	0500	5405	UN	2,00	106,00	0.00	212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2362	TERMOMETRO DE REFRIGERAÇÃO C/ CABO EXTENSOR	90251990		5405	UN	10.00	86,00	0.00	860.00	0,00	0,00	0,00		
3804	TIRA TESTE GRAVIDEZ	38220010		5405	UN	600.00	1,85	0.00	1.110.00	0,00	0.00	0,00		
3696	SONDA ARAMADA PVC COM BALAO 9,5	90183929		5405	UN	20,00	145,00	0.00	2,900.00	0,00	0,00	0,00		(
3547	FORMOL 10% C/ 1000MI.	29121100		5405	UN	4,00	20,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	(
3833	FIO SUTURA DE ACIDO VIOLETA 4-0 AGULHA 3/8 1,9CM 45CM CX 24			5405	CX	5,00	700,00	0,00	3.500,00	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	00,00	0,00	0,00	(
814	CANULA TRAQUEO 6 COM BALAO	90183921	0500	5405	UN	10,00	121,00	0,00	1.210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	(
4123	CANULA GUEDEL N 05	90183929	0500	5405	UN	5,00	5,60	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
3454	CANULA GUEDEL N 04	90183929	0500	5405	UN	5,00	5,60	0,00	28,00	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	
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	1
											à.			
	1													
												4		

CÁLCULO DO ISSON					1	
inscrição municipal	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	0,00	VALOR TOTAL DO ISSON		0,00
DADOG ADIGIONAIS						

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- INFORMAÇOES COMPLEMENTARES

 =: CF(S) DE REFERENCIA:

 =: OFNDEM 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 N° 56/2001

DATA É HORA DA IMPRESSAO: 24/06/2016 15:16:23

Recebemos de SORAYA RETO Destinatário: SANTA CASA E Emissão: 13/06/2016 Valor To	NF-e N° 000.001.439	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série 001

SORAYA RETORE SAO SEBASTIAO ME

CIHURGICA E ORTUPEDICA 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

000.001.445	3516 0602 8412 4400 0122 5500 1000 0014 4510 0001 44
Série 001	Consulta de autenticidade no portal da NF-e
TT 11 4 /4	Consulta de autentidade no portar da 141 -e

_		Fo	lha 1/1				ortal ou no sit	e da SEFAZ	Autenticad	ora	
				PROTOCOLO	-		3860 27/06	2016 10:2	1:32		
ESTADUAL DO SU	BSTITUTO	TRIBUTÁR	Ю		02.8	41.244/00	01-22				
						001-38				16	
			CENTRO			116	530-000			16	
	u		TELEFONE / FAX		INSCRIÇÃO			HORA DA SAÍD		7	
		01						1	10,21,2	,	
BASE DE CÁLCUI	LO DO ICMS	SUBSTITU	0,00 VAI	OR DO ICMS SU	BSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS	PRODUTOS	4	.000	,00
0.0		AS DESPE			O IPI	0.00	VALOR TOTAL DA	NOTA	4	.000	.00
										.000	,00
				CÓDIGO AN	пт	PLACA DO VE	CULO UF	CNPJ / CPF			
		MUNICIPE	to			•	UF	INSCRIÇÃO	STADUAL		
٩	NUMERAÇÃ	0			PESC	BRUTO		PESO LÍQUIO	10		
NCM/SH CS	OSN CFC	P UNID	OUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC, ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	OTA %
			1								
ços		0,0	1	LO DO ISSON		0,00	VALOR TOTAL DO	ISSON		(0,00
			*		l pre	EDVADO AO EISO	20				
A ALI					nes		CONV	ÊNIO L N° 56/2	2001		
	0,0 NCM/SH CS 20189092 03	DOTE O,000 OUTE O,000	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO O,OO OUTRAS DESPE O,OO NUMERAÇÃO NUMERAÇÃO NCM/SH CSOSN CFOP UNIC OO1189092 0500 5405 UN	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 UTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE MUNICÍPIO NUMERAÇÃO NOM/SH CSOSN CFOP UNID, GUANTIDADE 20189092 0500 5405 UN 20,000	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO O,00 O,00 FRETE POR CONTA O-EMITENTE MUNICÍPIO NUMERAÇÃO NUMERAÇÃO DO SOO 5405 UN 20,00 200,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSON O,00 O,00 O,00 O,00 DO SOO 5405 UN 20,00 200,00 DO SOO 5405 UN 20,00 200,00 DO SOO 5405 UN 20,00 200,00	ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CAPPA JO2.8 GARRA O DISTRITO CENTRO UF TELEFONE FAX BASE DE DALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO O,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS O,00 NUMERAÇÃO PROTOGOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 13516038925: 13516038925: 102.841.244/00 102.841.244/00 102.841.244/00 102.841.244/00	PROTOCOLO DE AUTONIZAÇÃO DE USO 135160389253860 27/06/ 135160389253860 27/06/ 135160389253860 27/06/ 105	PRICE COLUMN DO BURSTITUTO TRIBUTÁRIO DATA DA SARE	PRIORIDODIC DE LATIONIDAÇÃO DE LASO 1335 160389253860 27/06/2016 10:21:32 1092 102.841.244/0001-22 1092 102.841.244/0001-22 1003	MONTODICO DE AUTORIAGE/AD SE EMP 135160389253860 27/06/2016 10:21:32	

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 NF-e Nº 000.001.445 DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 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:

Chave de segurança: 9ZA3CYHP39QC64Z2

00160921

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 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

4139

Data e Hora da Emissão			76			•
and the second of the second o	16/06/2016 16:00:32	Competência	6 Código de Ve	rificação	098818548	
Número do RPS		No. da NFS-e substituíd	a	Local da Pre	estação	SAO SEBASTIAO -
		Dados do Prestad	dor de Servi	ços		Un training
Razão Soci	al/Nome SCAN DIA	GNOSTICOS POR IMA	GEM LTDA			
Nome Fa	intasia	A MEN SERVICE CONTROL OF THE SERVICE CONTROL				
	34 - 0.0000000	Inscrição Municipal		Município		SEBASTIAO - SP
Endereço e Complemen		DA MOR LOBO VIANA		1975 MANUALA		
Complemen	no.	Telefone: (12)8 Dados do Tomao	3111-4455	e-mail:	DELPHIN	@DELPHIN.com.br
azão Social/Nome SANTA (CASA DE MISERICOR		ior de Servic	,05		
PJ/CPF 50.320.605/0001	E-TO-Stewart States	NECHERO 9	Município		ILHABEL	A - SP
o to the origination of the company	aversiable and archering	CK, ,S/N - CENTRO CE	Villegalities of the Fig.			
omplemento;	Telefor	ne:	e-mail:	servi	cos.saude@	ilhabela.sp.gov.br
		Discriminação	dos Serviço:	S		a de la companya de
aproximado dos tributos R\$ 3	306,61 (16,31%) Fonte:	: IBPT				
4.09 / 86909990	1 - OUTRAS ATIVIDAL	Código do Servi DES DE ATENÇÃO À SA			ADAS ANTE	RIORMENTE
			AÚDE HUMAN, so da Constr	A NÃO ESPECIFICA	ADAS ANTE	RIORMENTE
4.09 / 86909990 Código da Obra		DES DE ATENÇÃO À SA ilhamento Específic	AÚDE HUMAN o da Constr	A NÃO ESPECIFICA	ADAS ANTE	RIORMENTE
Código da Obra	Deta	DES DE ATENÇÃO À SA ilhamento Específic Tributos F	AÚDE HUMAN, o da Constr (ederais	A NÃO ESPECIFIC/ ução Civil Código ART		
Código da Obra PIS 122,14	Deta	DES DE ATENÇÃO À SA alhamento Específic Tributos F	AÚDE HUMAN, so da Constr Cederais 281,86	A NÃO ESPECIFICA ução Civil Código ART ISS(R\$)	CSLL(F	187,90
Código da Obra PIS 122,14 Detalhamento de Valores - Pr	Deta COFINS 56 estador dos Serviços	DES DE ATENÇÃO À SA alhamento Específic Tributos F 33,72 IR(R\$)	AÚDE HUMAN, co da Constr co da	A NÃO ESPECIFICA ução Civil Código ART ISS(R\$)	CSLL(F	R\$) 187,90 evido no Município
Código da Obra PIS 122,14 Detalhamento de Valores - Pro or dos Serviços R\$	Deta	DES DE ATENÇÃO À SA alhamento Específic Tributos F 33,72 IR(R\$) Outras Reten	AÚDE HUMAN, so da Construcción de Construcción	A NÃO ESPECIFICA LUÇÃO CIVII Código ART LSS(R\$) Cálculo Valor dos Serviços	CSLL(F do:ISSQN d	187,90
Código da Obra PIS 122,14 Detalhamento de Valores - Proor dos Serviços R\$ Desconto Incondicionado	Deta COFINS 56 estador dos Serviços	DES DE ATENÇÃO À SA Alhamento Específic Tributos F 3,72 IR(R\$) Outras Reten Natureza Ope 1-Tributação no r	AÚDE HUMANA TO da Constr Cederais 281,86 IN TOPOS TOP	A NÃO ESPECIFICA LUÇÃO CIVII Código ART LSS(R\$) Cálculo Valor dos Serviços Deduções permiti	CSLL(F do:ISSQN d R\$ das em lei	R\$) 187,90 evido no Município
Código da Obra PIS 122,14 Detalhamento de Valores - Propositor dos Serviços R\$ Desconto Incondicionado Desconto Condicionado	COFINS 56 estador dos Serviços 18.790,90	DES DE ATENÇÃO À SA Alhamento Específic Tributos F 3,72 IR(R\$) Outras Reten Natureza Ope 1-Tributação no r Reglime especial 7	AÚDE HUMANA co da Constr co	A NÃO ESPECIFICA LUÇÃO CIVII Código ART Cálculo Cálculo Cálculo Cálculo Deduções permitica Desconto incondica Cálculo	CSLL(F do:ISSQN d R\$ das em lei	187,90 evido no Municipio 18.790,90
Código da Obra PIS 122,14 Detalhamento de Valores - Propositor dos Serviços R\$ Desconto Incondicionado Desconto Condicionado Retenções Federais	Deta COFINS 56 estador dos Serviços	DES DE ATENÇÃO À SA alhamento Específic Tributos F 3,72 IR(R\$) Outras Reten Natureza Ope 1-Tributação no r Regime especial 1 0-Nenhur	AÚDE HUMANA co da Constr coderais 281,86 IN coes aração V município (- Tributação (-	A NÃO ESPECIFICA ução Civil Código ART Cálculo Cálculo Deduções permiti Desconto incondicase de Cálculo	CSLL(F do:ISSQN d R\$ das em lei	187,90 evido no Municipio 18.790,90
PIS 122,14 Detalhamento de Valores - Pro lor dos Serviços R\$ Desconto Incondicionado Desconto Condicionado Retenções Federais tras Retenções	COFINS 56 estador dos Serviços 18.790,90	DES DE ATENÇÃO À SA Alhamento Específic Tributos F 33,72 IR(R\$) Outras Reten Natureza Ope 1-Tributação no r Regime especial 1 0-Nenhur Opção Simples I	AÚDE HUMANA RO da Constr Gederais 281,86 IN Roces Pração V Tributação (- Tributação (- M B Nacional (x	A NÃO ESPECIFICA ução Civil Código ART Cálculo (alor dos Serviços () Deduções permitic () Desconto incondicase de Cálculo () Alíquota %	CSLL(F do:ISSQN d R\$ das em lei	187,90 evido no Município 18.790,90 18.790,90 3,00
PIS 122,14 Detalhamento de Valores - Pro llor dos Serviços R\$ Desconto Incondicionado Desconto Condicionado Retenções Federais	COFINS 56 estador dos Serviços 18.790,90	DES DE ATENÇÃO À SA Alhamento Específic Tributos F 3,72 IR(R\$) Outras Reten Natureza Ope 1-Tributação no r Regime especial T 0-Nenhur Opção Simples I 2 - Não	AÚDE HUMANA TO da Constr Con	A NÃO ESPECIFICA ução Civil Código ART Cálculo Cálculo Deduções permiti Desconto incondicase de Cálculo	CSLL(F do:ISSQN d R\$ das em lei	187,90 evido no Municipio 18.790,90
PIS 122,14 Detalhamento de Valores - Propositor dos Serviços R\$ Desconto Incondicionado Desconto Condicionado Retenções Federais utras Retenções ISS Retido	COFINS 56 estador dos Serviços 18.790,90	DES DE ATENÇÃO À SA alhamento Específic Tributos F 3,72 IR(R\$) Outras Reten Natureza Ope 1-Tributação no r Regime especial 1 0-Nenhur Opção Simples I 2 - Não Incentivador C	AÚDE HUMANA TO da Constr Coderais 281,86 IN Tributação (- Tributação (- Macional (x	A NÃO ESPECIFICA ução Civil Código ART (SS(R\$)) Cálculo (alor dos Serviços (alor dos Serviços (b) Deduções permitical (c) Desconto Incondical (c) Alíquota % (c) SS a reter:	CSLL(F do:ISSQN d R\$ das em lei	187,90 evido no Município 18.790,90 18.790,90 3,00
Código da Obra PIS 122,14 Detalhamento de Valores - Pro alor dos Serviços R\$) Desconto Incondicionado) Desconto Condicionado) Retenções Federals utras Retenções) ISS Retido 1- Uma via desta Nota F	Deta COFINS 56 estador dos Serviços 18.790,90 1.155,62 0,00 17.635,28 ilscal será enviada através	DES DE ATENÇÃO À SA alhamento Específic Tributos F 3,72 IR(R\$) Outras Reten Natureza Ope 1-Tributação no r Regime especial T 0-Nenhur Opção Simples I 2 - Não Incentivador C 2-Não s do e-mail fornecido pelo To	AÚDE HUMANA RO da Constr Gederais 281,86 IN Roces Pração V Tributação (- Tributação (- Macional (x) Sultura (= Cultura (= Comador dos Serv	A NÃO ESPECIFICA ução Civil Código ART Cálculo (alor dos Serviços) Deduções permitic) Desconto incondicase de Cálculo (Alíquota % SS a reter: (SS a reter:	CSLL(F do:ISSQN d R\$ das em lei	187,90 evido no Municipio 18.790,90 18.790,90 3,00 () Sim (X) Não 563,73
PIS 122,14 Detalhamento de Valores - Pro lor dos Serviços R\$ Desconto Incondicionado Desconto Condicionado Retenções Federais ttras Retenções ISS Retido Valor Líquido R\$	Deta COFINS 56 estador dos Serviços 18.790,90 1.155,62 0,00 17.635,28 ilscal será enviada através	DES DE ATENÇÃO À SA alhamento Específic Tributos F 3,72 IR(R\$) Outras Reten Natureza Ope 1-Tributação no r Regime especial T 0-Nenhur Opção Simples I 2 - Não Incentivador C 2-Não	AÚDE HUMANA RO da Constr Gederais 281,86 IN Roces Pração V Tributação (- Tributação (- Macional (x) Sultura (= Cultura (= Comador dos Serv	A NÃO ESPECIFICA ução Civil Código ART Cálculo (alor dos Serviços) Deduções permitic) Desconto incondicase de Cálculo (Alíquota % SS a reter: (SS a reter:	CSLL(F do:ISSQN d R\$ das em lei	187,90 evida no Município 18.790,90 18.790,90 3,00 () Sim (X) Não 563,73
Código da Obra PIS 122,14 Detalhamento de Valores - Pro alor dos Serviços R\$) Desconto Incondicionado) Desconto Condicionado) Retenções Federals utras Retenções) ISS Retido 1- Uma via desta Nota F	Deta COFINS 56 estador dos Serviços 18.790,90 1.155,62 0,00 17.635,28 ilscal será enviada através	DES DE ATENÇÃO À SA alhamento Específic Tributos F 3,72 IR(R\$) Outras Reten Natureza Ope 1-Tributação no r Regime especial T 0-Nenhur Opção Simples I 2 - Não Incentivador C 2-Não s do e-mail fornecido pelo To	AÚDE HUMANA RO da Constr Gederais 281,86 IN Roces Pração V Tributação (- Tributação (- Macional (x) Sultura (= Cultura (= Comador dos Serv	A NÃO ESPECIFICA ução Civil Código ART Cálculo (alor dos Serviços) Deduções permitic) Desconto incondicase de Cálculo (Alíquota % SS a reter: (SS a reter:	CSLL(F do:ISSQN d R\$ das em lei	187,90 evido no Municipio 18.790 3,00 () Sim (X

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

24258 ANTONIO SANTOS BEIJ TOMOGRAFIA 16/05/2016 41001125 TC COLUM 4100136 TC COLUM 4100137 TC COLUM 4100138 TC				Gula	Setor	Data	Código	Exame	CH	Valor
APARECIDA MARTINS	T.	PITAL ILI	HABEI	LA						
APARECIDA MARTINS	3	ROQUE	DE JE		TOMOGRAFIA	08/06/2016	41001036	TC FACE OU SEI	257,50	R\$257,50
APARECIDA MARTINS	S	SANTOS	BELL		TOMOGRAFIA	16/05/2016	41001125	TC COLUNA CER	258,30	R\$258,30
APARECIDA MARTINS	0	0/11/100	DEIO		TOMOCION IN	10/00/2010	and the second and the	TC FACE OU SEI	257,50	R\$257,50
24578 CECILIA DE PAULA LOU TOMOGRAFIA 16/06/2016 01/20130 TC TÓRAX 16/06/2016 01/20130 TC TÓRAX 16/06/2016 01/20130 TC TÓRAX 16/06/2016 04/00179 TC TÓRAX 16/06/2016 04/001080 TC PELVA 16/06/2016 04/001010 TC P		IDA MADT	CINIC		TOMOODATIA	00/06/0046				
CECILIA DE PAULA LOL	1/2	IDA WAR I	11/1/2		TOMOGRAFIA	08/06/2016		KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00
16578 CRISTIANO BATISTA DC									294,00	R\$294,00
16578 CRISTIANO BATISTA DK	E	DE PAULA	A LOU		TOMOGRAFIA	16/06/2016	01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00
24558 DIANA MANOELLA DE C							41001079		294,00	R\$294,00
24558 DIANA MANOELLA DE C	C	NO BATIS	TA DO		ULTRA-SONO	13/06/2016	40901386	US DOPPLER CC	189,00	R\$189,00
TOMOGRAFIA 25/05/2016 41001197 TC PEINCE								US BOLSA ESCR	92,40	R\$92,40
24539 EDSON PEREIRA ENDOSCOPIA 14/06/2016 40201120 12/06/2016 40	N	ANOFILA	DEC		TOMOGRAFIA	25/05/2016		TC PELVE OU BA	294,00	R\$294,00
24539		MOLLEY	DLC		TO NO O I WITH	20/00/2010			176,00	R\$176,00
24539 EDSON PEREIRA ENDOSCOPIA 14/06/2016 40201120 ENDOSCO 24509 EDSON PEREIRA ENDOSCOPIA 14/06/2016 40201120 ENDOSCO 24508 ELAINE MARTINEZ TOMOGRAFIA 17/06/2016 41001010 TC CRÂNI 10006 TC										
24539 EDSON PEREIRA ENDOSCOPIA 14/06/2016 40201120 ENDOSCOPIA 14/06/2016 40201120 ENDOSCOPIA 14/06/2016 40201120 ENDOSCOPIA 14/06/2016 40201120 ENDOSCOPIA 14/06/2016 41001010 TC CRÂNIK 11/06/2016 41001012 TC CRÂNIK 11/06/2016 41001010									294,00	R\$294,00
24539 EDSON PEREIRA								TC ABDOMEN TC	525,00	R\$525,00
24538 EDSON PEREIRA ENDOSCOPIA 14/06/2016 40201120 ENDOSCO EDVALDO JESUS SANT TOMOGRAFIA 17/05/2016 41001010 TC CRÂNIV 100068 1000130 TC CRÂNIV 1000101								KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00
19077 EDVALDO JESUS SANT TOMOGRAFIA 17/05/2016 41001010 TC CRÂNIF TOMOGRAFIA 12/06/2016 01020130 TC ABDOM TOMOGRAFIA 14/06/2016 101020130 TC ABDOM TOMOGRAFIA 14/06/2016 101020130 TC ABDOM TOMOGRAFIA 15/06/2016 101020130 TC ABDOM TOMOGRAFIA 15/06/2016 101020130 TC CRÂNIF TC CRANIF							41001079	TC TÓRAX	294,00	R\$294,00
19077 EDVALDO JESUS SANT TOMOGRAFIA 17/05/2016 41001010 TC CRÂNIF TOMOGRAFIA 12/06/2016 01020130 TC ABDOM TOMOGRAFIA 14/06/2016 101020130 TC ABDOM TOMOGRAFIA 14/06/2016 101020130 TC ABDOM TOMOGRAFIA 15/06/2016 101020130 TC ABDOM TOMOGRAFIA 15/06/2016 101020130 TC CRÂNIF TC CRANIF	F	PEREIRA			ENDOSCOPIA	14/06/2016	40201120	ENDOSCOPIA DI	500,00	R\$500,00
24528 ELAINE MARTINEZ			SANT					TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24573								KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00
TOMOGRAFIA 14/06/2016 41001010 TO C CRÂNI TOMOGRAFIA 15/06/2016 41001010 TO C CRÂNI TOMOGRAFIA 15/06/2016 41001010 TO CRÂNI TOMOGRAFIA 15/06/2016 41001010 TO CRÂNI TOMOGRAFIA 13/06/2016 41001010 TO C CRÂNI TOMOGRAFIA 11/06/2016 01020130 KIT CONTI TO CRÂNI TOMOGRAFIA 11/06/2016 01020130 KIT CONTI TO CRÂNI TOMOGRAFIA 11/06/2016 01020130 KIT CONTI TOMOGRAFIA 16/05/2016 41001010 TO C CRÂNI TOMOGRAFIA 16/05/2016 41001102 TO C CRÂNI TOMOGRAFIA 16/05/2016 41001102 TO C CRÂNI TOMOGRAFIA 16/05/2016 41001125 TO C COLUN 41001125 TO C CRÂNI 4100125 TO C CRÂNI 41001010 TO C CRÂNI 4100125 TO C CRÂNI 4100	1	VIARTINEZ	_		TOWOGRAFIA	12/00/2010				R\$525,00
TOMOGRAFIA 15/06/2016 41001079 TC TÓRANS 1000078 TC CAÑNI TC CA									525,00	
A								TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24538	A	MACHADO	O MIR.		TOMOGRAFIA	15/06/2016			294,00	R\$294,00
24528 FATIMA DE OLIVEIRA A TOMOGRAFIA 13/06/2016 41001010 TC CRÂNI TOMOGRAFIA 11/06/2016 41001010 TC CRÂNI TC ABDOM TC CRÂNI TC COLUM 41001125 TC CRÂNI TC CRÂNI 41001125 TC CRÂNI 4100125 T								KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00
24525							41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24825	Ξ	DE OLIVE	IRA A		TOMOGRAFIA	13/06/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24343 GERARD HENRI JULES TOMOGRAFIA 23/05/2016 41001101 TC CRÂNII 1001125 TC COLUN 41001125 TC COLUN 41001101 TC CRÂNII 6100101								KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00
24343 GERARD HENRI JULES		OO DIAO	DL W		10 HOOLUT IT	1110012010		TC ABDOMEN TC	525,00	R\$525,00
TOMOGRAFIA 16/05/2016 41001125 TC COLUN		LIENDI II	11 50		TOMOCDATIA	22/05/2010				R\$257,25
24268 HELENA MARIA DA SIL\ 24266 JOSE DA SILVA 24286 JOSE DE ALBUQUERQL 24386 JOSE NILTON FERREIR 24386 JOSE NILTON FERREIR 24558 JOSEFA DAURILENE PII 24558 JOSEFA DAURILENE PII 24558 JOSEFA DAURILENE PII 24502 JULIANA MARTINS BAR 24502 JULIANA MARTINS BAR 24503 JULIANA MARTINS BAR 24504 KLAUS D.SOKOLOWSKI 24504 LUIZA CORNI BRUENDI 24505 LUIS GUSTAVO DOS RE 24266 LUIZA CORNI BRUENDI 24503 MANOEL BONFIM CAMF 24504 TOMOGRAFIA 24505 MANOEL BONFIM CAMF 24506 TOMOGRAFIA 24507 TOMOGRAFIA 24508 LUIS GUSTAVO DOS RE 24508 MANOEL BONFIM CAMF 24509 MARIA JOSE FERREIRA 24501 TOMOGRAFIA 24501 TOMOGRAFIA 24502 TOMOGRAFIA 24503 LUIS GUSTAVO DOS RE 24504 LUIZA CORNI BRUENDI 24505 MANOEL BONFIM CAMF 24506 TOMOGRAFIA 24507 TOMOGRAFIA 24508 MANOEL BONFIM CAMF 24509 MARIA JOSE FERREIRA 24500 MAYKON MACHADO DE 24501 NATALY CRISTINA DA S 24501 NATALY CRISTINA DA S 24502 NATALY CRISTINA DA S 24503 MARIA JOSE FERREIRA 24504 TOMOGRAFIA 24505 MARIA JOSE FERREIRA 24506 TOMOGRAFIA 24507 MARIA JOSE FERREIRA 24508 MARIA JOSE FERREIRA 24509 MARIA JOSE FERREIRA 24509 MARIA JOSE FERREIRA 24509 TOMOGRAFIA 24501 MARIA JOSE FERREIRA 24501 MARIA JOSE FERREIRA 24501 MARIA JOSE FERREIRA 24502 TOMOGRAFIA 24503 MARIA JOSE FERREIRA 24504 MARIA JOSE FERREIRA 24504 MARIA JOSE FERREIRA 24505 MARIA JOSE FERREIRA 24506 MARIA JOSE FERREIRA 24507 MARIA JOSE FERREIRA 24508 MARIA JOSE FERREIRA 24509 RICARDO DE LUTTIS VE 24500 SUELY APARECIDA DOI 24501 HIBOROCOPIA 24600 SUELY APARECIDA DOI 24502 SUELY APARECIDA DOI 24503 SUELY APARECIDA DOI 24504 YOLANDA ANDRADE M/ 24601 TOMOGRAFIA 26606/2016 41001010 TC CRÂNI 26700 TC CRÂNI 26800 SANDRA LUCIA CUNHA 26800									257,25	
24268 HELENA MARIA DA SIL\ 24265 JOSE DA SILVA 24266 JOSE DA SILVA 24266 JOSE DA SILVA 24267 JOSE DE ALBUQUERQL 24386 JOSE NILTON FERREIR 24288 JOSE NILTON FERREIR 24288 JOSE NILTON FERREIR 24558 JOSEFA DAURILENE PII 24558 JOSEFA DAURILENE PII 24558 JOSEFA DAURILENE PII 24558 JOSEFA DAURILENE PII 2556 JOSEFA DAURILENE PII 2557 JOÃO ANTONIO VASSO 25767 JOÃO ANTONIO VASS	1	N RODRI	GUES		TOMOGRAFIA	16/05/2016		TC COLUNA CER	258,30	R\$258,30
24268							41001125	TC COLUNA CER	258,30	R\$258,30
24265 JOSE DA SILVA TOMOGRAFIA 16/05/2016 41001010 TC CRÂNI TOMOGRAFIA 28/05/2016 41001010 TC CRÂNI 41001079 TC TÓRAX 41001010 TC CRÂNI 41001010 TC							41001125	TC COLUNA CER	258,30	R\$258,30
24265 JOSE DA SILVA TOMOGRAFIA 16/05/2016 41001010 TC CRÂNI TOMOGRAFIA 28/05/2016 41001010 TC CRÂNI 41001079 TC TÓRAX 41001010 TC CRÂNI 41001010 TC	IA	MARIA DA	ASILL		TOMOGRAFIA	16/05/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24265 JOSE DA SILVA	"	1411 (1 41) (2)	, 0,1,			10/00/20 10		KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00
24428 JOSE DE ALBUQUERQL TOMOGRAFIA 28/05/2016 41001010 TC CRÂNII TOMOGRAFIA 28/05/2016 41001010 TC CRÂNII 41001079 TC ABDON 41001079 TC ABDON 41001079 TC TÓRAN 41001010 TC CRÂNII 41001010 TC CRÂNII 41001010 TC CRÂNII 41001010 TC CRÂNII 41001010 TC ABDON 41001010 TC ABDON 41001010 TC ABDON 41001010 TC ABDON 41001010 TC CRÂNII 4100101	51	OHAZA			TOMOCRATIA	40/05/0040			257,25	R\$257,25
24386 JOSE NILTON FERREIR TOMOGRAFIA 28/05/2016 41001010 TC CRÂNII 41001095 41001095 41001095 TC ABDON 41001095 TC ABDON 41001095 TC TÓRAX 41001079 TC CRÂNII 41001079 TC CRÂNII 41001079 TC CRÂNII 41001095 TC ABDON 41001095 TC CRÂNII										
24558 JOSEFA DAURILENE PII TOMOGRAFIA 15/06/2016 01020130 KIT CORÂNII 23767 JOÃO ANTONIO VASSO TOMOGRAFIA 20/05/2016 41001079 TC TÓRAX 01/06/2016 41001107 TC ARTICI 24524 KLAUS D.SOKOLOWSKI TOMOGRAFIA 12/06/2016 41001010 TC CRÂNII 24445 LOURDES DE JESUS AI TOMOGRAFIA 03/06/2016 4100100 TC CRÂNII 24503 LUIS GUSTAVO DOS RE TOMOGRAFIA 10/06/2016 41001101 TC CRÂNII 24264 LUIZA CORNI BRUENDI/ ENDOSCOPIA 17/05/2016 41001102 TC CRÂNII 24382 MANOEL BONFIM CAMF TOMOGRAFIA 29/05/2016 41001101 TC CRÂNII 243820 MAYKON MACHADO DE TOMOGRAFIA 19/05/2016 41001010 TC CRÂNII 24521 RENATA KLIMAN TOMOGRAFIA 19/05/2016 41001010 TC CRÂNII 24529 RICARDO DE LUTTIS VE TOMOGRAFIA 13/06/2016 41001010 TC CRÂNII 24480 RN FERNANDA APAREC TOMOGRAFIA 13/06/2016 41001010 TC CRÂNII 24480 RN FERNANDA APAREC TOMOGRAFIA 18/05/2016 41001010 TC CRÂNII 24569 SUELY APARECIDA DOI ENDOSCOPIA 16/06/2016 40001120 ENDOSCO 24266 TAMIARA ALVES MORA TOMOGRAFIA 16/05/2016 41001010 TC CRÂNII 24461 YOLANDA ANDRADE M/ TOMOGRAFIA 06/06/2016 41001010 TC CRÂNII 24461 YOLANDA ANDRADE M/ TOMOGRAFIA 06/06/2016 41001010 TC CRÂNII 24461 YOLANDA ANDRADE M/ TOMOGRAFIA 06/06/2016 41001010 TC CRÂNII 24461 YOLANDA ANDRADE M/ TOMOGRAFIA 06/06/2016 610020130 KIT CONTI									500,00	R\$500,00
24558 JOSEFA DAURILENE PII	C	LTON FER	REIR		TOMOGRAFIA	28/05/2016		TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24558 JOSEFA DAURILENE PII TOMOGRAFIA 15/06/2016 01020130 41001095 TC ABDOM 70 01/06/2016 41001095 TC TÓRAX 01/06/2016 41001079 TC TÓRAX 01/06/2016 41001079 TC TÓRAX 01/06/2016 4100101079 TC TÓRAX 01/06/2016 41001010 TC TÓRAX 01/020130							41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
23767 JOÃO ANTONIO VASSO TOMOGRAFIA 20/05/2016 41001079 TC TÓRAX 01/06/2016 41001079 TC TÓRAX 10/06/2016 41001079 TC TÓRAX 10/06/2016 41001019 TC TÓRAX 10/06/2016 41001010 TC CRÂNI 10/06/20							41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
23767 JOÃO ANTONIO VASSO TOMOGRAFIA 20/05/2016 41001079 TC TÓRAX 01/06/2016 41001079 TC TÓRAX 10/06/2016 41001079 TC TÓRAX 10/06/2016 410010179 TC TÓRAX 10/06/2016 410010179 TC TÓRAX 10/06/2016 41001010 TC CRÂNI 10/06/	A	DAURILEI	NE PII		TOMOGRAFIA	15/06/2016	01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00
23767 JOÃO ANTONIO VASSO TOMOGRAFIA 20/05/2016 41001079 TC TÓRAX 01/06/2016 41001079 TC TÓRAX 01/06/2016 410010179 TC TÓRAX 01/06/2016 41001141 TC ARTICI 24524 KLAUS D.SOKOLOWSKI TOMOGRAFIA 12/06/2016 41001010 TC CRÂNI 244445 LOURDES DE JESUS AN TOMOGRAFIA 03/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24264 LUIZA CORNI BRUENDI/ ENDOSCOPIA 17/05/2016 40201120 ENDOSCO 24385 MANOEL BONFIM CAMF TOMOGRAFIA 29/05/2016 41001101 TC CRÂNI 24320 MAYKON MACHADO DE TOMOGRAFIA 29/05/2016 41001010 TC CRÂNI 24320 MAYKON MACHADO DE TOMOGRAFIA 19/05/2016 41001010 TC CRÂNI 24210 RENATA KLIMAN TOMOGRAFIA 19/05/2016 41001095 TG ABDOM 01020130 KIT CONTI 24480 RN FERNANDA APAREC TOMOGRAFIA 18/05/2016 41001010 TC CRÂNI 24293 RN JULIA CARNEIRO AC TOMOGRAFIA 08/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24293 RN JULIA CARNEIRO AC TOMOGRAFIA 08/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24293 RN JULIA CARNEIRO AC TOMOGRAFIA 08/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24293 RN JULIA CARNEIRO AC TOMOGRAFIA 08/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24293 RN JULIA CARNEIRO AC TOMOGRAFIA 08/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24293 RN JULIA CARNEIRO AC TOMOGRAFIA 08/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24293 RN JULIA CARNEIRO AC TOMOGRAFIA 08/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24293 RN JULIA CARNEIRO AC TOMOGRAFIA 08/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24293 RN JULIA CARNEIRO AC TOMOGRAFIA 08/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24293 RN JULIA CARNEIRO AC TOMOGRAFIA 08/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24293 RN JULIA CARNEIRO AC TOMOGRAFIA 08/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24293 RN JULIA CARNEIRO AC TOMOGRAFIA 08/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24293 RN JULIA CARNEIRO AC TOMOGRAFIA 08/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24293 RN JULIA CARNEIRO AC TOMOGRAFIA 08/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24293 RN JULIA CARNEIRO AC TOMOGRAFIA 08/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24293 RN JULIA CARNEIRO AC TOMOGRAFI								TC ABDOMEN TO	525,00	R\$525,00
24502 JULIANA MARTINS BAR 24502 JULIANA MARTINS BAR 24524 KLAUS D.SOKOLOWSKI 24445 LOURDES DE JESUS AN 24503 LUIS GUSTAVO DOS RE 24503 LUIZA CORNI BRUENDI, 24264 LUIZA CORNI BRUENDI, 24325 MANOEL BONFIM CAMF 24342 MARIA JOSE FERREIRA 24342 MARIA JOSE FERREIRA 24342 MAYKON MACHADO DE 24511 NATALY CRISTINA DA S 24210 RENATA KLIMAN 24529 RICARDO DE LUTTIS VE 24480 RN FERNANDA APAREC 24480 RN FERNANDA APAREC 24580 RN JULIA CARNEIRO AC 24593 RN JULIA CARNEIRO AC 24596 SUELY APARECIDA DOS 24506 TOMOGRAFIA 25006/2016 41001101 24507 TC CRÂNI 24529 RICARDO DE LUTTIS VE 24529 RICARDO DE LUTTIS VE 24529 RICARDO DE LUTTIS VE 24529 ROMOGRAFIA 25006/2016 41001010 25006/2016 41001010 26007 TC CRÂNI 26007 TOMOGRAFIA 27006/2016 41001010 27006/2016 410010	_	ITONIO V	1990		TOMOGRAFIA	20/05/2016		The second secon	294,00	R\$294,00
24502 JULIANA MARTINS BAR 24524 KLAUS D.SOKOLOWSKI 24445 LOURDES DE JESUS AN 24503 LUIS GUSTAVO DOS RE 24504 LUIZA CORNI BRUENDI, 24504 LUIZA CORNI BRUENDI, 24505 MANOEL BONFIM CAMF 24320 MARIA JOSE FERREIRA 24320 MARIA JOSE FERREIRA 24320 MAYKON MACHADO DE 24511 NATALY CRISTINA DA S 24210 RENATA KLIMAN 24529 RICARDO DE LUTTIS VE 24529 RICARDO DE LUTTIS VE 24480 RN FERNANDA APAREC 24480 RN FERNANDA APAREC 24529 RICARDO DE LUTTIS VE 24529 ROMOGRAFIA 24520 ROMOGRAFIA 2506/2016 A1001010 2506/2016 A1001010 2507/2016 2507/2016 2507/2016 2507/2016 2507/2016 2507/2016 2507/2016 2507/2016 2507/2016 2507/2016 2507/2016 2507/2016 2507/20	-	VI CIVIC VI	4000		TOMOGRALIA				294,00	R\$294,00
24502 JULIANA MARTINS BAR TOMOGRAFIA 10/06/2016 41001141 TC ARTICU 24524 KLAUS D.SOKOLOWSKI TOMOGRAFIA 12/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24445 LOURDES DE JESUS AN TOMOGRAFIA 03/06/2016 01020130 KIT CONTI 41001095 TC ABDON 41001010 TC CRÂNI 41001095 TC ABDON 41001095 TC CRÂNI 41001010 TC CRÂNI 41001						01/00/2010				
24524 KLAUS D.SOKOLOWSKI TOMOGRAFIA 12/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24445 LOURDES DE JESUS AN TOMOGRAFIA 03/06/2016 01020130 KIT CONTI 41001095 TC ABDON 41001010 TC CRÂNI 41001101 TC CRÂNI 41001010 TC CRÂN									176,00	R\$176,00
TOMOGRAFIA 03/06/2016 01020130 KIT CONTINUADO	1/	MARTINS	BAR					TC ARTICULAÇÃ	294,00	R\$294,00
A1001095 TC ABDON	30	SOKOLO	WSKI					TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24503 LUIS GUSTAVO DOS RE TOMOGRAFIA 10/06/2016 41001141 TC ARTICI	E	S DE JES	IA SU		TOMOGRAFIA	03/06/2016	01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00
LUIS GUSTAVO DOS RE TOMOGRAFIA 10/06/2016 41001141 TC ARTICI							41001095	TC ABDOMEN TC	525,00	R\$525,00
24264 LUIZA CORNI BRUENDI/ ENDOSCOPIA 17/05/2016 40201120 ENDOSCO 24385 MANOEL BONFIM CAMF TOMOGRAFIA 29/05/2016 41001125 TC COLUN 24342 MARIA JOSE FERREIRA TOMOGRAFIA 20/05/2016 41001010 TC CRÂNI 24320 MAYKON MACHADO DE TOMOGRAFIA 19/05/2016 41001010 TC CRÂNI 243210 RENATA KLIMAN TOMOGRAFIA 19/05/2016 41001095 TC ABDON 242210 RENATA KLIMAN TOMOGRAFIA 19/05/2016 41001095 TC ABDON 24529 RICARDO DE LUTTIS VE TOMOGRAFIA 13/06/2016 41001079 TC TÓRAX 01020130 KIT CONT 24480 RN FERNANDA APAREC TOMOGRAFIA 18/05/2016 41001010 TC CRÂNI 24293 RN JULIA CARNEIRO AC TOMOGRAFIA 18/05/2016 41001010 TC CRÂNI 24266 SUELY APARECIDA DO: ENDOSCOPIA 16/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24266 TAMIARA ALVES MORA TOMOGRAFIA 06/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24266 TAMIARA ALVES MORA TOMOGRAFIA 06/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24452 WENDEL DOS SANTOS TOMOGRAFIA 06/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24461 YOLANDA ANDRADE M/	T	STAVO DO	OS RE		TOMOGRAFIA	10/06/2016		TC ARTICULAÇÃ	294,00	R\$294,00
24385 MANOEL BONFIM CAMF TOMOGRAFIA 29/05/2016 41001125 TC COLUN 24342 MARIA JOSE FERREIRA TOMOGRAFIA 20/05/2016 41001010 TC CRÂNI 24320 MAYKON MACHADO DE TOMOGRAFIA 19/05/2016 41001010 TC CRÂNI 24511 NATALY CRISTINA DA S ULTRA-SONOI 10/06/2016 40901246 US OBSTÉ 24210 RENATA KLIMAN TOMOGRAFIA 19/05/2016 41001095 TC ABDON 24529 RICARDO DE LUTTIS VE TOMOGRAFIA 13/06/2016 41001079 TC TÓRAX 24480 RN FERNANDA APAREC TOMOGRAFIA 08/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24293 RN JULIA CARNEIRO AC TOMOGRAFIA 18/05/2016 41001010 TC CRÂNI 24293 RN JULIA CARNEIRO AC TOMOGRAFIA 08/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24569 SUELY APARECIDA DO: ENDOSCOPIA 16/06/2016 40201120 ENDOSCOPIA 24452 WENDEL DOS SANTOS TOMOGRAFIA 06/06/2016 41001010 TC CRÂNI								ENDOSCOPIA DI	500,00	R\$500,00
24342 MARIA JOSE FERREIRA TOMOGRAFIA 20/05/2016 41001010 TC CRÂNI 24320 MAYKON MACHADO DE TOMOGRAFIA 19/05/2016 41001010 TC CRÂNI 24511 NATALY CRISTINA DA S ULTRA-SONOI 10/06/2016 40901246 US OBSTÉ 24210 RENATA KLIMAN TOMOGRAFIA 19/05/2016 41001095 TC ABDON 24529 RICARDO DE LUTTIS VE TOMOGRAFIA 13/06/2016 41001079 TC TÓRAX 24480 RN FERNANDA APAREC TOMOGRAFIA 08/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24293 RN JULIA CARNEIRO AC TOMOGRAFIA 18/05/2016 41001010 TC CRÂNI 8800 SANDRA LUCIA CUNHA TOMOGRAFIA 08/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24266 SUELY APARECIDA DOI ENDOSCOPIA 16/06/2016 40201120 ENDOSCOPIA 24452 WENDEL DOS SANTOS TOMOGRAFIA 06/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24461 YOLANDA ANDRADE M/ TOMOGRAFIA 06/06/2016 01020130 KIT CONT <										to Victorian and the same
24320 MAYKON MACHADO DE TOMOGRAFIA 19/05/2016 41001010 TC CRÂNI 24511 NATALY CRISTINA DA S ULTRA-SONOI 10/06/2016 40901246 US OBSTÉ 24210 RENATA KLIMAN TOMOGRAFIA 19/05/2016 41001095 TC ABDON 24529 RICARDO DE LUTTIS VE TOMOGRAFIA 13/06/2016 41001079 TC TÓRAY 24480 RN FERNANDA APAREC TOMOGRAFIA 08/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24293 RN JULIA CARNEIRO AC TOMOGRAFIA 18/05/2016 41001010 TC CRÂNI 8800 SANDRA LUCIA CUNHA TOMOGRAFIA 08/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24569 SUELY APARECIDA DOI ENDOSCOPIA 16/06/2016 40201120 ENDOSCO 24450 TAMIARA ALVES MORA TOMOGRAFIA 06/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24451 YOLANDA ANDRADE M/ TOMOGRAFIA 06/06/2016 01020130 KIT CONT								TC COLUNA CER	258,30	R\$258,30
NATALY CRISTINA DA S ULTRA-SONO 10/06/2016 40901246 US OBSTÉ								TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24210 RENATA KLIMAN TOMOGRAFIA 19/05/2016 41001095 TC ABDOM 01020130 KIT CONTINUE 24529 RICARDO DE LUTTIS VE TOMOGRAFIA 13/06/2016 41001079 TC TÓRAX NIT CONTINUE 24480 RN FERNANDA APAREC TOMOGRAFIA 08/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24293 RN JULIA CARNEIRO AC TOMOGRAFIA 18/05/2016 41001010 TC CRÂNI 2800 SANDRA LUCIA CUNHA TOMOGRAFIA 08/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24569 SUELY APARECIDA DOI ENDOSCOPIA 16/06/2016 40201120 ENDOSCO 24266 TAMIARA ALVES MORA TOMOGRAFIA 16/05/2016 41001010 TC CRÂNI 24452 WENDEL DOS SANTOS TOMOGRAFIA 06/06/2016 41001095 TC ABDOM 24461 YOLANDA ANDRADE M/ TOMOGRAFIA 06/06/2016 01020130 KIT CONTI	VI,	I MACHAE	OO DE		TOMOGRAFIA	19/05/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
RENATA KLIMAN	R	CRISTINA	DAS		ULTRA-SONO	10/06/2016	40901246	US OBSTÉTRICA	189,00	R\$189,00
24529 RICARDO DE LUTTIS VE TOMOGRAFIA 13/06/2016 41001079 TC TÓRAX 01020130 KIT CONTI TC CRÂNI 01020130 KIT CONTI					TOMOGRAFIA	19/05/2016	41001095	TC ABDOMEN TC	525,00	R\$525,00
24480 RN FERNANDA APAREC TOMOGRAFIA 08/06/2016 41001019 TC CRÂNI 24293 RN JULIA CARNEIRO AC TOMOGRAFIA 08/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24569 SUELY APARECIDA DO: ENDOSCOPIA 16/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24266 TAMIARA ALVES MORA TOMOGRAFIA 06/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24452 WENDEL DOS SANTOS TOMOGRAFIA 06/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24461 YOLANDA ANDRADE M/ TOMOGRAFIA 06/06/2016 01020130 KIT CONTI	_				. 51110 510 11 1/1			KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00
24480 RN FERNANDA APAREC TOMOGRAFIA 08/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24293 RN JULIA CARNEIRO AC TOMOGRAFIA 18/05/2016 41001010 TC CRÂNI 8800 SANDRA LUCIA CUNHA TOMOGRAFIA 08/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24569 SUELY APARECIDA DO: ENDOSCOPIA 16/06/2016 40201120 ENDOSCO 24266 TAMIARA ALVES MORA TOMOGRAFIA 16/05/2016 41001010 TC CRÂNI 24452 WENDEL DOS SANTOS TOMOGRAFIA 06/06/2016 41001095 TC ABDON 24461 YOLANDA ANDRADE M/ TOMOGRAFIA 06/06/2016 01020130 KIT CONTI		DELLIT	TIQ VE		TOMOGRAFIA	13/06/2016			294,00	R\$294,00
24480 RN FERNANDA APAREC TOMOGRAFIA 08/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24293 RN JULIA CARNEIRO AC TOMOGRAFIA 18/05/2016 41001010 TC CRÂNI 8800 SANDRA LUCIA CUNHA TOMOGRAFIA 08/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24569 SUELY APARECIDA DOI ENDOSCOPIA 16/06/2016 40201120 ENDOSCOPIA 16/05/2016 41001010 TC CRÂNI 24266 TAMIARA ALVES MORA TOMOGRAFIA 06/06/2016 41001005 TC CRÂNI 24452 WENDEL DOS SANTOS TOMOGRAFIA 06/06/2016 41001095 TC ABDON 24461 YOLANDA ANDRADE M/ TOMOGRAFIA 06/06/2016 01020130 KIT CONT	L	DE FOI	I IO VE		OWOGRAFIA	13/00/20 16				R\$176,00
24293 RN JULIA CARNEIRO AC TOMOGRAFIA 18/05/2016 41001010 TC CRÂNI 8800 SANDRA LUCIA CUNHA TOMOGRAFIA 08/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24569 SUELY APARECIDA DO: ENDOSCOPIA 16/06/2016 40201120 ENDOSCO 24266 TAMIARA ALVES MORA TOMOGRAFIA 16/05/2016 41001010 TC CRÂNI 24452 WENDEL DOS SANTOS TOMOGRAFIA 06/06/2016 41001095 TC ABDON 24461 YOLANDA ANDRADE M/ TOMOGRAFIA 06/06/2016 01020130 KIT CONT					TOMOGRA	00/05/55/5	Company and the same and the sa	KIT CONTRASTE	176,00	
8800 SANDRA LUCIA CUNHA 24569 SUELY APARECIDA DO: ENDOSCOPIA 16/06/2016 41001010 TC CRÂNI 24266 TAMIARA ALVES MORA 24452 WENDEL DOS SANTOS TOMOGRAFIA 06/06/2016 41001095 TC ABDON 01020130 KIT CONT								TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24569 SUELY APARECIDA DO! ENDOSCOPIA 16/06/2016 40201120 ENDOSCO 24266 TAMIARA ALVES MORA TOMOGRAFIA 16/05/2016 41001010 TC CRÂNI 24452 WENDEL DOS SANTOS TOMOGRAFIA 06/06/2016 41001095 TC ABDON 24461 YOLANDA ANDRADE M/ TOMOGRAFIA 06/06/2016 01020130 KIT CONT	C	CARNEI	RO AC					TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24569 SUELY APARECIDA DO! ENDOSCOPIA 16/06/2016 40201120 ENDOSCO 24266 TAMIARA ALVES MORA TOMOGRAFIA 16/05/2016 41001010 TC CRÂNI 24452 WENDEL DOS SANTOS TOMOGRAFIA 06/06/2016 41001095 TC ABDON 24461 YOLANDA ANDRADE M/ TOMOGRAFIA 06/06/2016 01020130 KIT CONT	L	LUCIA CL	UNHA		TOMOGRAFIA	08/06/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24266 TAMIARA ALVES MORA TOMOGRAFIA 16/05/2016 41001010 TC CRÂNI 24452 WENDEL DOS SANTOS TOMOGRAFIA 06/06/2016 41001095 TC ABDON 01020130 KIT CONT 24461 YOLANDA ANDRADE M/ TOMOGRAFIA 06/06/2016 01020130 KIT CONT								ENDOSCOPIA DI	500,00	R\$500,00
24452 WENDEL DOS SANTOS TOMOGRAFIA 06/06/2016 41001095 TC ABDON 01020130 KIT CONT 124461 YOLANDA ANDRADE M/ TOMOGRAFIA 06/06/2016 01020130 KIT CONT								TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
01020130 KIT CONT 24461 YOLANDA ANDRADE M/ TOMOGRAFIA 06/06/2016 01020130 KIT CONT										
24461 YOLANDA ANDRADE M/ TOMOGRAFIA 06/06/2016 01020130 KIT CONT	ונ	DOS SAI	N105		TOMOGRAFIA	06/06/2016		TC ABDOMEN TC	525,00	R\$525,00
								KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00
	A	A ANDRA	DE M/		TOMOGRAFIA	06/06/2016	01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00
41001095 TC ABDON							41001095	TC ABDOMEN TC	525,00	R\$525,00
41001000 TO ADDO							11001000	. O ADDONNE TO	020,00	14520,00

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 Guía Setor Data Código Exame CH Valor

CONVÊNIO LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

STA CASA DE MISERICORDIA

CPF/CNPJ:

50.320.605/0001-38

Banco:

BANCO DO BRASIL S/A

Conta destino:

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: 8EAFXLHNVJJAJ3SW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

RECEBEMOS DE HOSP-FAST COMÉRCIO E MANI	UTENÇÃO DE APARELHOS I	HOSPITALARES LT OS PR	ODUTOS/SERVIÇO	S CONSTANTES DA N	OTA FISCAL INDICADA		NF-e 000.174			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E AS	SINATURA DO RECEBED	OOR			SÉRIE:	1			
MANUTENO HOSE AV. DO CURSINO, 1656 - SL 1: CEP: 04132001 - F	PITALARES	ARELHOS LT Sao Paulo, SP -	Documento Fiscal 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.00 SÉRIE:	00.174	CHAVE DE ACES: 3516 0600 4 Consulta de NF-e www	CHAVE DE ACESSO 3516 0600 4917 5400 0191 5500 1000 0001 7410 4805 0 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora				
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL	T ₁₀	ISCRIÇÃO ESTADUAL DO	OCUPET TRIP	CNPJ		utorização de uso 35160398492085	- 30/06/2016 09:29			
116278867119		SCRIÇÃO ESTADOAL DE	J SUBST. TRIB.	00.491.754	4/0001-91					
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL					CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO			
Santa Casa de Misericórdia	de Ilhabela		BAIRRO/DISTRITO		50.320	.605/0001-3				
Rua Padre Brosnilau Cherec	ek, 15 -		Centro	,	1	1630-000				
municipio [[habela			FONE/FAX		UF INSCRIÇÃO SP	ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA			
FATURA										
PAGAMENTO A PRAZO										
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	Ynace	DE CÁLCULO DO I	CMS ST Y	VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
650,42		117,08		0,00	VALOR DO KMS \$1	0,00	650,4			
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SE	0,00 DESCON	0,00	OUTRAS DESPESA	s acessórias 0,0	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 650,			
RANSPORTADOR/VOLUMES TR	ANSPORTADOS	•					•			
RAZÃO SOCIAL		9 - Sem Frete	CC	DIGO ANTT	PLACA DO VEÍO	CULO UF	CNPJ/CPF			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
	PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH CST	+	QTD. VLR U	_	BC ICMS VL	LICMS VLR.IPI ALIQ.			
Cabo Paciente 10 vias BIOCARE 300		90181980 000	5102 UN	1,0000 650	0,4200 650,42	650,42	117,08 18,00			
						LE	CONVÊNIO I MUNICIPAL N° 56/2			
CÁLCULO DO ISSON Inscrição municipal	VALOR TOTAL DOS S	ERVIÇOS	BASE DE	CÁLCULO DO ISSON	1 Mars.	VALOR DO ISS	QΝ			
DADOS ADICIONAIS				** / 0 - 4 - 4						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENCIMENTO: 05/08/2016			RESERVA							



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL

Número da NES O

Data e Hora da	Emissão	10/06/20	016 14:50:29	9 (Competência	10/6/2	016	Código de Verifica	ıção	373530494		
Número do	RPS			No. da	NFS-e substituío	a		Local da Prestaç	ão	SAO SEBASTIAO - SI		
			7. 1. 1.	Da	dos do Presta	dor de Sei	viços	127	7,0			
	Razão S	ocial/Nom	e ECO-R	AD SERV	IÇOS DE DIAGN	ÓSTICO PO	R IMAGE	M LTDA.		-		
	Nome	Fantasia										
	CNPJ/CPF	05.157	.396/0001-0	7 Inscri	ção Municipal	17504	Munici	pio	SAO SEI	BASTIAO - SP		
	Endereço	е Сер	RUA IPIRA	NGA ,421	- CENTRO CEP:	11600-000						
	Compler	mento:		Tele	efone: (12)3	892-5231	e-ma	1:	Quol.com.br			
			a tarigi di gjedjendig Sarin (TB) (B)	Da	idos do Tomad	lor de Ser	viços	the analysis of the Spring of the	Walington	7.1		
Razão Social/N	ome Santa	Casa de l	Misericórdia	de Ilhabe	la	A STATE OF THE STA		* ,				
NPJ/CPF	50.320.605/0	001-38	Inscrição	Municipal		Município		ILI	HABELA -	SP		
Endereço e CEP	Rua Padre	Bronislau	Chereck ,15	- Centro	CEP: 11630-000							
Complemento:			Tel	efone:		e-mai	il:					
		POR IMAG		·	ódigo do Serv	ca / Ativid	346					
4.02 / 86402		en es, mensi	DIAGNÓSTI	CO POR	. A.L. W. W. W.	O DE RADI	AÇÃO IO	,	TO RESSO	DNÂNCIA MAGNÉTICA		
		en es, mensi	DIAGNÓSTI	CO POR	IMAGEM SEM US	O DE RADI	AÇÃO IO	ČIVIL O NA REPUBLICA	TO RESSO	DNÂNCIA MAGNÉTICA		
	20700 - SERV	IÇOS DE	DIAGNÓSTI	CO POR	IMAGEM SEM US	so DE RADI. o da Cons	AÇÃO IO strução Código	Civil ART	TO RESSO	DNÂNCIA MAGNÉTICA		
	20700 - SERV o da Obra	IÇOS DE	DIAGNÓSTI	CO POR	IMAGEM SEM US nento Específic	so DE RADI. o da Cons	AÇÃO IO strução Código	Civil ART	TO RESSO	DNÂNCIA MAGNÉTICA		
Códig	00700 - SERV o da Obra	IÇOS DE	DIAGNÓSTI DO COFINS	CO POR etalham	IMAGEM SEM US nento Específic Tributos F	o da Cons	AÇÃO IO strução Código	Civil .	CSLL(R\$)	DNÂNCIA MAGNÉTICA		
Códig P Detalhamento	o da Obra	IÇOS DE	DIAGNÓSTI DO COFINS	CO POR etalham	IMAGEM SEM US nento Específic Tributos F	o da Cons ederais	AÇÃO IO strução Código INSS(R\$	Civil .	CSLL(R\$)	DNÂNCIA MAGNÉTICA		
Códig P Detalhamento	o da Obra S o de Valores -	IÇOS DE	DIAGNÓSTI D COFINS dos Serviço	CO POR etalham	IMAGEM SEM US nento Específic Tributos F IR(R\$) Outras Reter	o da Cons ederais	AÇÃO IO Código INSS(R\$	Civil ART . Cálculo do IS	CSLL(R\$)	DNÂNCIA MAGNÉTICA		
Códig P Detalhamento alor dos Serviço Desconto Inco	o da Obra S O de Valores O R Indicionado	IÇOS DE	DIAGNÓSTI D COFINS dos Serviço	CO POR etalham	IMAGEM SEM US nento Específic Tributos F IR(R\$) Outras Reter	co da Considerais dederais reces r	AÇÃO IO Strução Código INSS(R\$ Valor do (-) Dedi	Civil ART Cálculo do IS SS Serviços R\$	CSLL(R\$)	DNÂNCIA MAGNÉTICA		
Códig P Detalhamente alor dos Serviça) Desconto Inco) Desconto Con	o da Obra o da Valores - os R\$ ndicionado	IÇOS DE	DIAGNÓSTI D COFINS dos Serviço	CO POR etalham	IMAGEM SEM US nento Específic Tributos F IR(R\$) Outras Reter Natureza Ope 1-Tributação no	o da Cons cederais reces eração município	AÇÃO IO Código INSS(R\$ Valor do (-) Desi	Civil ART Cálculo do IS Serviços R\$ uções permitidas e	CSLL(R\$)	DNÂNCIA MAGNÉTICA		
Códig P Detalhamento alor dos Serviço) Desconto Inco) Desconto Con) Retenções Fe	o da Obra o de Valores - os R\$ ndicionado dicionado derais	IÇOS DE	DIAGNÓSTI D COFINS dos Serviço 478,00	CO POR etalham	Tributos F IR(R\$) Outras Reter Natureza Ope 1-Tributação no Regime especial	ederais recões ração município	AÇÃO IO Código INSS(R\$ Valor do (-) Desi	Civil ART Cálculo do IS DE Serviços R\$ Luções permitidas e conto Incondiciona Cálculo	CSLL(R\$)	DNÂNCIA MAGNÉTICA ido no Município 478,00		
Códig P Detalhamento (alor dos Serviço) Desconto Inco) Desconto Con) Retenções Fe Outras Retençõe	o da Obra o de Valores - os R\$ ndicionado dicionado derais	IÇOS DE	DIAGNÓSTI D COFINS dos Serviço 478,00	CO POR etalham	IMAGEM SEM US nento Específic Tributos F IR(R\$) Outras Reter Natureza Ope 1-Tributação no Regime especial 0-Nenhu	ederais recões ração município	AÇÃO IO Strução Código INSS(R\$ Valor do (-) Dedi (-) Deso	Cálculo do IS Cálculo do IS Serviços R\$ uções permitidas e conto Incondiciona c Cálculo tota %	CSLL(R\$)	do no Município 478,00		
Códig	o da Obra o da Obra o de Valores - os R\$ indicionado dicionado derais	IÇOS DE	DIAGNÓSTI DIAGNÓSTI O DIAGNÓSTI A DIAGNÓSTI O DIAGNÓST	CO POR etalham	IMAGEM SEM US nento Específic Tributos F IR(R\$) Outras Reter Natureza Ope 1-Tributação no Regime especial 0-Nenhu Opção Simples	o da Cons dederais ederais ropoes eração município Fributação m	AÇÃO IO Código INSS(R\$ Valor do (-) Dedi (-) Deso (x) Aliqu ISS a re	Cálculo do IS Cálculo do IS Serviços R\$ uções permitidas e conto Incondiciona c Cálculo tota %	CSLL(R\$)	do no Município 478,00 478,00 3,00		



Página:

Data:

10/06/2016

Hora: SIMAH:

14:42:43 R0304600s

1

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 25/05/2016 30/05/2016

Alta Registro

01 / 00168719

Nome

EMILIANO LOURENÇO

01 / 00168973 RUTE RODRIGUES DE SOUZA

Valor Conta 198,00 280,00

Qtde Contas: 2

Total:

478,00

89-Data e Assinatura do Prestador Executante

LAYLA PLACIDO PASS Simah

Registro: 1/168719

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT 2 - Nº 01000168719201 1 - Registro ANS 3 - Nº Guia Principal 4 - Data da Autorização 6 - Data Validade de Senha 7 - Data de Emissão da Guia 0 25/05/2016 25/05/2016 Dados do Beneficiário 12 - Número do Cartão Nacional da Saúde 9 - Plano 10 - Validade da Carteira 8 - Número da Carteira 11 - Nome **GERAI EMILIANO LOURENCO** 25/05/2016 Dados do Contratado Solicitante 13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 15 - Código CNES 14 - Nome do Contratado CLAUDIO BAUMANN XXXX 16 - Nome do Profissional Solicitante 17 - Conselho Profissional 18 - Número no Conselho 20 - Código CBO's 19 - UF CLAUDIO BAUMANN SP CRM 94259 Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados 22 - Caráter da Solicitação 21 - Data/Hora da Solicitação 23 - CID 10 24 - Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta referenciada e alto custo) 25/05/2016 16:27 [U] E-Eletiva U-Urgência/Emergência 25 - Tabela 26 - Código do Procedimento 27 - Descrição 28 - Qt.Solic. 29 - Qt.Autoriz. 16 US DOPPLER COLORIDO ARTERIAL UNILATERAL 40901475 Dados do Contratado Executante 30 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 31 - Nome do Contratado 33-34-35 - Logradouro - Número - Complemento 36 - Município 37 - UF 38 - Código IBGE 39 - CEP 40 - Código CNES 05.157.396/0001-07 SAO SEBASTIAO ECO-RAD SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA RUA IPIRANGA, 421 11600-000 3549828 42 - Conselho Profissional 43 - Número no Conselho 44 - UF 45 - Código CBO's 45a- Grau de Participação 40a - Código na Operadora / CPF do Exec Complementar 41 - Nome do Profissional Executante/Complementar JOSE ANTONIO AGUIAR BARACCHINI CRM 442.329.428-15 225125 29594 Dados do Atendimento 46 - Tipo Atendimento 47 - Indicação de Acidente 48 - Tipo de Saída. 01-Remoção 02-Pequena Cirurgia 03-Terapias 04-Consulta 05-Exame 06-Atendimento Domiciliar 0 - Acidente ou doença relacionado ao trabalho 1 - Trânsito 5 1-Retorno 2-Retorno SADT 3-Referência 4-Internação 5-Aita 6-Óbito 07-SADT Internado 08-Quimioterapia 09-Radioterapia 10-TRS-Terapia Renal Substitutiva 2 - Outros Consulta Referência 49 - Tipo de Doença 50 - Tempo de Doenca A-Anos M-Meses D-Dias A-Aguda C-Crônica 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 60-%Red./Acresc. 61-Valor Unitário-R\$ 62-Valor Total-R\$ 59-Tec. 25/05/2016 16 40901475 US DOPPLER COLORIDO ARTERIAL UNILATERAL C 0.00 198.00 198.00 63 - Data e Assinatura de Procedimentos em Série CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001 5-3-1-7-9-2-6-4-10-8-64 - Observação 66-Total Taxas e Aluguéis R\$ 67-Total Materiais R\$ 68-Total Medicamentos R\$ 69-Total Diárias R\$ 65-Total Procedimentos R\$ 70-Total Gases Medicinais R\$ 71-Total Geral da Guia R\$ 198.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 198.00

88-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável

87-Data e Assinatura do Responsável pela Autorização

86-Data e Assinatura do Solicitante

SUS-SP FICH

· MUU: OL. DOUDL - YTHIN

SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL FICHA DE REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)



~			N° DE	- OKDEM	
NOME DA UNIDADE DE REQUISITANTE	otto	SOCORRO	CÓD.	UNIDADE	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE		00,00			
MATRÍCULA EST.	R.G.	DC SEQ.	ZROHILL	143 12.KM	SEXO ASC. 25.() FEM.
NOME I EIMH ILITIA NOI 1 1201	1PIENC	0111			
MUNICIPIO THABELA	1			CÓD. MUNIC.	13520140
SUSPEUTA CLÍNICA		DATA F	PRIMEIROS SINTOMAS		
Fombolia Storca		USO DE ATB.			
		OUTRO MED	ICAMENTO.:		
V		CASO	COMUNICANTE	DE DOENÇA NOT.	COMPULSÓRIA
SADT SOLICITADO		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	CÓDIGO	SI,	A / S U S
1.	1	CATANIC	20		
2.	5/2	amarc	М.		
3.		- A			
DIAGNÓSTICO	CONTR	OLE	Nº SESSÕE	S	
MATERIAL ENVIADO:					
-/	*				
DATA DE REQUISIÇÃO: 25 05 16/	1	☐ /1º AMOST	RA .	2º AMOS	STRA
NOME DA UNIDADE QUE REALIZARÁ O SADT		dia Bauma	uu		
ENCAMINHADO PARA:	Δh	Dr. Claudio Baums	CÓD.	UNIDADE	
ENDEREÇO	divi	111/2		TELEFONE	
ASSINATURA DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	Plu	NV V	CR		
1ª VIA - CLIENTE / SADT	2	VIA - UNIDADE ·			



Serviços de Diagnóstico por Imagem

Imagem a Serviço da Vida

PACIENTE:

EMILIANO LOURENCO

REGISTRO: 1/168719

CONVÊNIO:

PREFEITURA DE ILHA **DATA EXAME: 25/05/2016**

IDADE:

73 Anos

MÉDICO:

CLAUDIO BAUMANN

DIGITADOR: THAISE ROSA AZEVEDO

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:

Compativel com estenose >60% no terreno braquial distal. Compativel com estenose >60% no terreno braquial distal.

Dr (a). JOSÉ ANTONIO AGUIAR BARACCHINI

CRM: 29594

EI MUNICIPAL Nº 56/200

Diagnóstico por Imagens

Rua Anjolino Viola, nº 421 - Centro São Sebastião/SP - CEP: 11.600-000 Tel. (12) 3892-1334 / 3893-1697 / 3893-2117 adm@ecorad-imagem.com.br

www.ecorad-imagem.com.br

Medicina Ocupacional: Rua Cristovão Soares, 359 - Centro São Sebastião/SP - CEP:11.600-000 Tel.: (12) 3893-1391 / 3893-2306 ocupacional@ecorad-imagem.com.br

Usuario

LAYLA PLACIDO PASS Simah:

Registro: 1/168973

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2 - Nº 01000168973201

1 - Registro ANS		3 - Nº Guía Prin	cipal		4 - Data	a da Autorização	5 - Senha	1	6 - Data \	/alidade de Senh	a 7 - Data	de Emissão da Guia
. 0						30/05/2016						30/05/2016
Dados do Beneficiário												
8 - <mark>N</mark> úmero da Carteira 70	05806490573839		9 - Plano GERA		lade da Carteira 80/05/2016	11 - Nome RUTE RODRIGUES	DE SOUZA				12 - Número do (Cartão Nacional da Saúde
Dados do Contratado S	olicitante											
13 - Código na Operad 1	ora / CNPJ / CPF 03804		Nome do Contratado RLOS ALBERTO MAKN	AVICIUS			15 - Código	CNES				
16 - Nome do Profissio CARLOS ALBERTO MA			17 -	Conselho Profissional CRM	18 - Núr	nero no Conselho 103804	19 - UF 2 SP	0 - Código CBO'	5			
Dados da Solicitação /												
21 - Data/Hora da Solid 30/05/2016 15		Caráter da Solici] E-Eletiva U-U	tação Jrgência/Emergência	23 - CID 10	24 - Indica	ção Clínica (obrigatóri	o se pequena ci	rurgia, terapia, c	onsulta referen	iciada e alto cust	0)	
25 - Tabela 26 - Co	ódigo do Procedir 40901108		27 - Descrição ECOCARDIOGRAMA B	IDIMENSIONAL COM DO							28 - Qt.Solic.	29 - Qt.Autoriz.
Dados do Contratado E	xecutante				Later State of the Control of the Co							
30 - Código na Operad 05.157.396/0		31 - Nome do		CO POR IMAGEM LTDA	32 - T.L. 33- 81	34-35 - Logradouro - N RUA IPIR	úmero - Comple RANGA, 421		- Município O SEBASTIAO	37 - UF 38 - C6 SP	-	CEP 40 - Código CNES 00-000 3549828
40a - Código na Operador 006.3	a / CPF do Exec Con 08.477-54		ome do Profissional Ex FIGUEIRA BARROSO	ecutante/Complementar		42 - Conselho P		43 - Número no	Conselho 27661	44 - UF 4 SP	15 - Código CBO's 06117	45a- Grau de Participação
Dados do Atendimento			·								ø	
46 - Tipo Atendimento 5 01-Remoção 02 07-SADT Interna	-Pequena Cirurgia ado 08-Quimiotera	03-Terapias 04-Co pia 09-Radioterapi	onsulta 05-Exame 06-At a 10-TRS-Terapia Renal	endimento Domiciliar	47 - Indicação de 0 - Acide 2 - Outro	nte ou doença relacion	ado ao trabalho		48 - Tipo de Sa 5 1-Retorno		「 3-Referência 4-	internação 6-Alta 6-Óbito
Consulta Referência				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·								
49 - Tipo de Doença A-Aguda C-Crôn		po de Doença A-Anos M	-Meses D-Dias]							*	
Procedimentos e Proce	dimentos em Séri	e										
51-Data 52-Hor 30/05/2016	a Inicial 53-Hora	Final 54-Tabela 16	55-Código do Proced 40901106	De Strate of the	RAMA BIDIMENSIC	NAL COM DO		57-Qtde. 58	U C	60-%Red./Acreso 0,00	c. 61-Valor Uni 280,0	tário-R\$ 62-Valor Total-R\$ 0 280,00
		-										
63 - Data e Assinatura	de Procedimentos	em Série										
1-		3			5- 6-		7- 8-			9- 10-	LEI MUNIO	IVÊNIO PAL Nº 56/2001
64 - Observação					_						morarci	PAL Nº 56/2001
O TO DO TO												
65-Total Procedime 280,00	entos R\$	66-Total Taxas e 0,00	Aluguéis R\$	67-Total Materials R\$ 0,00	68-To	tal Medicamentos R\$ 0,00	69-Tot	al Diárias R\$ 0,00	70-Tot	tal Gases Medicin 0,00	nais R\$ 7	1-Total Geral da Guia R\$
86-Data e Assinatura c	lo Solicitante		87-Data e Assinatura d	do Responsável pela Auto	rização	88-Data e Assinatu	ıra do Beneficiá	rio ou Responsá	vel	89-Data e Assi	natura do Prestad	or Executante

" --- with the " Animis - Among . The April o



SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL FICHA DE REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)



	N° DE ORDEM
NOME DA UNIDADE REQUISITANTE HOSD. 11 ha	belo CÓDIGO UNIDADE
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE	
MATRÍCULA EST. R.G.	DC SEQ. DATA NASC. SEXO
	12 MASC. 25() FEM.
NOME IN THIND THE KYNI DE I SON	M
MUNICÍPIO LUCADA DE LA	CÓD. MUNICÍPIO
SUSPEITA CLÍNICA	DATA PRIMEIROS SINTOMAS / /
HW IC IO.	USO DE ATB:
	OUTRO MEDICAMENTO:
	CASO COMUNICANTE DE DOENÇA NOT. COMPULSÓRIAS
SADT SOLICITADO	CÓDIGO: SIA/SUS
1. Elacino Gran Dance To	le une 7 cm
2.	
3.	
DIAGNÓSTICO CONTROLE	Nº SESSÖES
MATERIAL ENVIADO:	
- Committee Committee	
DATA DA REQUISIÇÃO:	1ª AMOSTRA 2ª AMOSTRA
NOME DA UNIDADE QUE REALIZARÁ O SADT	
ENCAMINHADO PARA:	CÓD. UNIDADE
DATA DA REQUISIÇÃO: DE PROPERCIONA DE REALIZAÇÃO SADT ENCAMINHADO PARA: ENDEREÇO:	TELEFONE:
ASSINATURA DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL:	CR
1º VIA - CLIENTE / SADT	IDADE

Ecocardiograma com Doppler

Identificação:

Paciente: Rute Rodrigues de Souza

Realizado em 30/05/2016 **Id.do paciente:** 7852

Referido por

Para	âmet	ros	Estru	uturai	S

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 raíz 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	%
Percentagem 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







Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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:

Chave de segurança: F3UMKVMR6QQCWE0L

00161891

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474



RECEBEMOS DE FISCAL INDICA DATA DE RECEBIN	ADA AO LAI		E ASSI	NATURA	DO RI	ECEBI	EDOR		DUTOS	CONST	ANTES	DA NOTA	VAL 475,	SI	°. 7 ÉRIE 1	86:	F-e 1		
CRE MED	Méd Rua Mont Sao CEP:	PMED - Cicos LTI Luiz Pasteur e Castelo Jose dos Cam 12215-140 : (12) 3942-!	A - , 103: pos -	EPP	lut	os		DOCUM DA N	861 1	XILIAR CAL	3516 0	E DE ACES	7000	ticidade :	no portal	l nacio	onal da NF	-е	
NATUREZA DA OF	PERAÇÃO										1	COLO DE	-	-					
VENDA FATUR			Υ-				-					Yenmi	135	160364	222229	15/0	6/2016 1	3:01:	23
INSCRIÇÃO ESTAI 64515292311			I	NSC, EST	ADUA	L DO	SUBS	T. TRIBU	Г.			CNPJ	947	370/00	01-03				
DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SO	O / REMETE OCIAL	NTE A DE MIS. DE	ILHAI	3ELA				ΎВА	JRRO /				001-3				ATA DA E 15/06/: ATA DE E	2016	
RUA PADRE B	RONISLAU	CHERECK, 15							NTRO					11630	-000		15/06/		
MUNICIPIO					/FAX				UF		NSCRIÇA	ÃO ESTAD	UAL			H	IORA DE S	AÍDA	
Ilhabela	T TOTAL OF A			(12) 38	96-5	766		S	P									
7861 / 1 15/0	17/2016	475,04						Τ.											
VALOR DO FRETE TRANSPORTAL RAZÃO SOCIAL	0,00 VA	LÔR DO SEGURO		0,00 DESCONT		0,	,00	OUTRA	O, O	SAS AC	CES. YVA	LOR DO I	PI	0,00 0,00		R TOTA	AL DOS PI	475 ra	,04 ,04
KAZAO SOCIAL							Emite		NIA		DIGO AI	VII ILAC	^	01	CIVIST	CII			
ENDEREÇO						Ŷī	MUNIC	CÍPIO						UF	INSCRI	ÇĀOI	ESTADUA		
QUANTIDADE	YESPÉCIE		MARC	A		1	NUME	RO		YPE	SO BRUT	0			PESO L	JQUII	00		
DADOS DO PRO CÓD. PROD. DE		RVIÇOS PRODUTOS / SERVIC	cos	NCM/SH	CST	СБОР	UNID	QUANTID	ADE	V. UNIT	ÁRIO	V. TOTA	L	BC ICM	S V.1	CMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIC IPI
(IN N° LOT 56 180 2/3	NCLUI PARAFUS REGISTRO ANV PE:775912 100 88113 2/16 75 0612 1/26 401	O DINAMICA 3.5MM OS) ISA:10209780037 2801V098 P.C.LOT 9015 3/22 228713 911 1/28 3892901 rib aprox R\$: 15	E:1/12 4/24 5240	90211020	040	5102	UN	•	2,000		183,81	36	57,62						
0702030724 PAF N° LOT app	RAFUSO ESPONJ REGISTRO ANV FE:1/14 76441 FOX R\$: 2,33	ISA:10209780032 3 1/16 635712 - Federal	Trib	90211020			UN		2,000		27,71		55,42						
ro.	REGISTRO ANV	SCHNNER 1,5MM ISA:10209780010 rib aprox R\$: 2,		90211020	040				2,000		26,00								
DADOS ADICIO	ONAIS													-	1	-			
DATOS ADICIC INFORMAÇÕES CO Decreto 41863 de decreto nº 2995 PACIENTE:MARIA DATA CIRURGIA:09 MÉDICO: DR.DANIE CONVÊNIO:SUS	DMPLEMENTA 13/06/97. A de 19/03/199 JOSE DA SILVA 0/06/2016	rt.1 - Convênio 9. A	ICMS 47	/97. Rati	ificad	lo p/	Conv.	ICMS 1	de 02/0	3/99 e		YRESERV	ADO A				VÊNI(

Fabricante: Hexagon - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - Trib aprox R\$: 19,95 Federal FONTE IBPT

CONVÊNIO LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

STA CASA DE MISERICORDIA

CPF/CNPJ:

50.320.605/0001-38

Banco:

BANCO DO BRASIL S/A

Conta destino:

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



Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

NATUREZA DE OPERAÇÃO

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 I - 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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135160303177839 18/05/16 14:35

INSCR	RIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL	SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ				
392	118024118				55.309.074/0001	-04			
G E	NOMEJRAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE I	LHABELA	1	50.320.605/0	001-38			DATA DA EM 18/05	5/2016
TE STA	ENDEREÇO Ilhabela SN			CENTRO		1163	0000	18/05	ida/entrada 5/2016
	ILHABELA	12389	69228	SP INSCRIÇÃO	ESTADUAL			HORA DA SA	:28
FULLA	NÚMERO VENCIMENTO VALOR NÚMERO VENCIMENTO VALOR 99585/1 17/06/16 4.644,00	OR NÚMERO VEN	CIMENTO VALOR NÚMERO	VENCIMENTO VA	ALOR NÚMERO VENCIMEN	ro v	ALOR NÚMERO VE	ENCIMENTO	VALOR
000	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.644,00	835,92	ASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUI	0,00	CMS SUBSTITUIÇÃO	0,00 V	ALOR TOTAL DOS PR	ODUTOS	4.644,00
8	VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	0,00 OUTRAS DE	SPESAS ACESSORIAS 0,0	O VALOR DO IPI	0,0	VALOR TOTAL I		4.644,00
N N	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	
12 / 2 / 3 / 3 / 3	endereço Rua Capitão Paulo José de Menezes Filho 111		MUNICIPIO SAO JOSE DOS CAM	POS / SP		U.F SP	INSCRIÇÃO ESTAD	UAL	
19	QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA		NÚMERO	PESO	BRUTO	110	PESO LÍQUIDO		110
DADOS	DO PRODUTO								

BASE CÁLCULO CST/ CSOSN VALOR TOTAL ALIQUOTAS VALOR VALOR ICMS NCM/SII CFOP ICMS [[2] ICMS IPI COMPRESSA DE GAZE 7.5X7.5CM 09F C/500 - CRIS - MDA MDA 30041 3005.90.90 000 5.102 PCT 4,644,00 835,92 18,00 0.00 Lote: 311 x600 Val: 24/04/21 Valor aproximado dos tributos R\$ 1428.03 (30.75%) Fonte: IBPT

CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

1 Secretaria de Saúde Almoxarifado da Saúde RECEBIDO

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 ORCAMENTO 013/16

RESERVADO AO FISCO



Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PAULO EDUARDO DA SILVA

Rua Capitão Paulo José de Menezes Filho 111

ESPÉCIE

9.00 VOL

NATUREZA DE OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALAPAO 23 E 24

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

Bairro: RIO COMPRIDO Cidade: JACAREI SP CEP: 12305-900

Fone/Fax: 1239259000 1239259030

MARCA

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-a: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135160350682163

09/06/16 08:33

UF

SP

10

PESO BRUTO

LD CP.

392	2118024118						55.309.07	4/0001-04			
3 ±	NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA I	DE MISERICORDIA	DE ILHABE	CLA	50.32	20.605/000	01-38			DATA DA EN 09/0	MISSÃO 6/2016
	Ilhabela SN					TRO		116	30000	09/0	aida/entrada 6/2016
<u> </u>	ILHABELA		FONE/F 123	88969228	SP	INSCRIÇÃO ES	TADUAL			HORA DA SA	8:24
. 5	NÚMERO VENCIMENTO	VALOR NÚMERO VENCIMENTO	VALOR NÚMERO	VENCIMENTO VALO	NÚMERO VENCIME	ENTO VALO	R NÚMERO VE	NCIMENTO	VALOR NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
Try I	100863/1 07/07/16	4.503,60									
00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	010.6	BASE DE CÁLCULO ICM		VALOR DO ICM	S SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DO	S PRODUTOS	1.502.60
7.4		4.503,60	810,6		0,00			0,00			4.503,60
34	VALOR DO FRETE	0,00 VALOR DO SEGURO	0,00 DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS AC	0,00	VALOR DO IPI	0),00 VALOR TOTA	IL DA NOTA	4.503,60
	NOME/RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO	ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F	C.N.P.J./C.P.F.		

DADOS DO PRODUTO

QUANTIDADE

CST/ VALOR VALOR PASE CÁLCULO VALOR ALÍQUOTAS CSOSN CFOP UNITÁRIO ICMS CODIGO PRODUTO DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS NCM/SH LIMID OTHE 1CMS ICMS IPI ESPIRONOLACTONA 25MG C/30CPR - DIACOUA - MOMENTA MOMENTA 417914 3004.32 20 000 5.102 CX 834.00 5.40000 4.503.60 4.503-60 810,65 18,00 0.00 6999 0.00 Lote 439522 x834 Val: 01/03/18 Valor aproximado dos tributos R\$ 1384.86 (30.75%) Fonte, IBPT

0-EMITENTE

NÚMERO

SAO JOSE DOS CAMPOS / SP

MUNICIPIO

CONVENIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Secretaria de Saúde

162.833.988-80

10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO LÍQUIDO

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 MARJANO PROCOPIO DE ARAUJO CARVALHO 86 ALMOX SAUDE - PEREQUE - ILHABELA - SP - CEP: | OBS.:CD OC 42-3/16 MEMO ALMOX 77/2016

RESERVADO AO FISC



NATUREZA DE OPERAÇÃO

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 I - SAÍDA

> Nº 100.624 **SÉRIE 2** Folha 1 de 1

> > and the state



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

Ven	da de mere	cadoria adq	uirida o	u recebio	da de tero	ceiros								135160	34251442	.5	06/06/1	6 11:2	2		
	IÇÃO ESTADU						INSC. ESTAD	UAL SUBST. TRI	BUTÁRIO					CNPJ							
392	11802411	8												55.309.0	74/0001-	04					
B B	NOME/RAZÃO SANTA	A CASA	DE M	ISERI	CORD	IA DE I	LHABE	CLA				0.320.	605/000)1-38					06/06/2016		
STRATS	ENDEREÇO Ilhabel	la SN									(IRRO/DISTI	RO			116.	30000		06/06/2016		
설목	MUNICÍPIO ILHAI	BELA					123	88969228			U.	SP IN	SCRIÇÃO ES	TADUAL				H	ORA DA SA	:20	
5	NÚMERO V	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMEN.	TO VALO	OR NÚMERO	VENCIMENTO	VALO	NÚMER	O VE	NCIMENTO	VALO	R NÚMERO	VENCIMENTO	1	ALOR NÚM	ERO VEN	CIMENTO	VA	ALOR
FATT	100624/1	04/07/16	2.520,00																		
GIS SIS		LCULO DO ICMS	2.520	,00	R DO ICMS		453,6	BASE DE CA			(0,00		S SUBSTITUIÇ.		,00	VALOR TOTA			2.520	0,00
34	VALOR DO F		0,00	VALOR DO	SEGURO	0,00	DESCONTO		0,00	OUTRAS I	DESPE	SAS ACESSO	0,00	VALOR DO IPI		0,	00	TOTAL DA	ANOTA	2.520	0,00
2 +	NOME/RAZÀ								OR CONTA		CÓ	DIGO ANTI		PLACA DO VE	C.	U.F.	C.N.P.J./C.I				
92		EDUARD	DA SI	LVA					<u>EMITEN</u>	1TE								33.988-			
HE WASHINGTON	Rua Cap	itão Paulo J	osé de N	/lenezes	Filho 11	1		SAO.	OSE DO	OS CAI	MPC	S / SP				UF SP	INSCRIÇÃ		AL		
30	QUANTIDAD	2,00	VOL		1	MARCA			NÚMERO				PESO BR	UTO		_ 2	PESO LÍQU	IDO			2
DADOS	DO PRODUTO																				
											CST/			VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BA	SE CÁLCULO ICMS		LOR	ALİQU	
	IGO PRODUTO	POLIESTIRENO		CALCIO DOD	MC ENIV 200	D CALMATE	CUDOEADAAA	ELIDO 106502				FOP UNID.	QTDE			140	2.520.00	ICMS 453,60	IPI	ICMS	IPI O OO
2012	7								30	064,90,99	000 3	.102 ENV	180,00	14,00000	2,520	0.00	2,520,00	453,60	0,00	18,00	0,00
		Lote 434417A x	160 Val. 01/0	2718 Valora	proximado dos	1110HOS K3 674,	10 (26 /3%) FO	nie IBPT						-							

CONVÊNIO LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Secretaria de Saúde

0 7 JUN 2016

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Tipo de Cobrança: Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$674, 10 (26.75%) Fonte: IBPT | :: Pedido:65041/1 | :: OC:CD OC 42-3 | :: Inf. de entrega::: End. Entrega. R PREF DE ARAUJO CARVALHO 86 ALMOX SAUDE - PEREQUE - ILHABELA - SP - CEP: | OBS.:CD OC 42-3/16 MEMO ALMOX 77/2016



Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

NATUREZA DE OPERAÇÃO

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

N° 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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135160342193991

06/06/16 10:02

INSCI	INSC	C. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ		
392	118024118			55.309.074/0001-04		
Q a	NONIE/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILH	ABELA	50.320.605/00	001-38		06/06/2016
TENGTH PARKED	Ilhabela SN		CENTRO		630000	DATA DA SAIDA/ENTRADA 06/06/2016
	ILHABELA	1238969228	SP INSCRIÇÃO E	STADUAL		hora da saida 10:00
5	NÚMERO VENCIMENTO VALOR NÚMERO VENCIMENTO VALOR NÚ	ÚMERO VENCIMENTO VALOR NÚM	ERO VENCIMENTO VAL	OR NÚMERO VENCIMENTO	VALOR NÚMERO V	ENCIMENTO VALOR
Evil	100607/1 06/07/16 1.368,50	,				
OF C		246,33 BASE DE CÁLCULO ICMS SUBS	0,00	MS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS P	1.368,50
3 <u>4</u>	0.00 VALOR DO SEGURO 0.00 DESC	O,00 OUTR/	S DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI	0,00 VALOR TOTAL	1.368,50
88 88	NOME/RAZÃO SOCIAL PAULO EDUARDO DA SILVA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC. U.F.	C.N.P.J./C.P.F. 162.833.988	3-80
77. 7. E	endereço Rua Capitão Paulo José de Menezes Filho 111	MUNICÍPIO SAO JOSE DOS C	AMPOS / SP	U.F SI	Р	UAL
25	QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA VOL	NÚMERO	PESO B		PESO LÍQUIDO 20	20
DADOS	S DO PRODUTO					
min	NGC ABBOTALTO INTEGRACIO DAS BROTALTOS	NCMISH	CST / CSOSN CHOR LIMIN OTING	VALOR VALOR I	BASE CALCULO	VALOR ALÍQUOTAS

		CST/		VALOR		BASE CALCULO	. VALC	OR	ALİQU	OTAS
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH CSOSN CFOP UNID	. QTDE	UNITÁRIO	TOTAL	JCMS.	1CMS	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		.42	- SEP.		·	1.			
64	FITA HOSPITALAR 25MM X 50M - 3M 3M M332 25X50	4811.41.10 000 5.102 RL	200,040	6.67000	1.334.00	1.334.00	240.12	0.00	18,00	0,00
1	Lote: 1608400404 x200 Val; 01/03/18 Valor aproximado dos tributos R\$ 455,16 (34.12%) Fonte: IBPT		~ ~ .	- Annual State of the last of		1061				

CONVÊNIO LEI MUNICIPAL N° 56/2001 Secretaria de Saúde

Secretaria de Saúde

Almoxar fado 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 & ALMOX DA SAUDE - PEREQUE - ILHABELA - SP - CEP: | OBS.:CD ORDEM DE COMPRA 047/2/16 MEMORANDO ALMOX \$2/016 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

COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA

RUA SETE, 159 - CENTRO - CORUMBATAI - SP

Fone: (19)3577-9700 - CEP: 13540-000 www.joaoafonso.com.br

Pat: 080002948

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA Nº 000.152.968 SERIE 001

FOLHA 1/1

UFSP



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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135160333398152 01/06/2016 14:51:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL 275001195110 DESTINATÁRIO / REMETENTE

VENDA MERCADORIAS ADO TERC

RUA PADRE BRONISLAU CHEREK, 15

COMERCIAL JOÃO AFONSO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

53.437.315/0001-67

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO 01/06/2016

BAIRRO / DISTRITO CENTRO T1630-000 TELEFONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA SAÍDA 02/06/2016 HORA DA SAÍDA

MUNICIPIO ILHABELA 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 VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO 0,00

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0.00301,82 DESCONTO

VALOR DO ICMS SUBST. OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00 VALOR DO IPI

FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE

0.00

CÓDIGO ANTT

V.APROX. TRIBUTOS 4.935,74 (24,53 %)

PLACA DO VEÍCULO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 20.124,26 VALOR TOTAL DA NOTA

20.124,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O REMETENTE-ART, 127 P, 14/RICMS ENDEREÇO

MARCA

MUNICÍPIO CORUMBATAI NUMERAÇÃO

NSCRIÇÃO ESTADUAL PESO LÍQUIDO 5 323 242

53.437.315/<u>0001-67</u>

				- ((JKUN.	IBATAI				5	P			
UANTIDADE 157	NFe MARCA			NUM	/ERAÇÃO	0		PES	O BRUTO	5,323,24	12 PESO LÍ	QUIDO 5	.323	24
DADOS DOS	S PRODUTOS / SERVIÇOS									0,020,2			,545	,2,
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	ICMS	IU. W
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	0,
4189	ACUCAR REFINADO 01KG	17011400	060	5405	PCT	628,0000	2,0500	0,00	1287,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
4857	ARROZ AGULHINHA TIPO I 05KG	10063021	040	5102	PCT	314,0000	10,9000	0,00	3422,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
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	0,
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	0,
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	0,
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	0,
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	0,
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	0,
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	0,
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	0,
3064	FARINHA DE TRIGO TIPO I (ESPECIAL) OIKO	11010010	020	5102	PCT	157,0000	1,6000	0,00	251,20	146,52	17,58	0,00	12,00	0
3198	FAROFA TEMPERADA 500GR	19019090	020	5102	PCT	157,0000	1,6000	0,00	251,20	167,48	30,15	0,00	18,00	0
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	0
3733	FEIJAO PRETO TIPO I OIKG	07133319	040	5102	PCT	157,0000	4,4500	0,00	698,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0
3068	FUBA MIMOSO 500GR	11022000	020	5102	PCT	157,0000	0,8800	0,00	138,16	53,73	9,67	0,00	18,00	0
6826	LEITE CONDENSADO 395GR	04029900	060	5405	UND	157,0000	2,2000	0,00	345,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0
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	0
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	0
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	0,
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	0,
6430	MAIONESE 200GR	21039011	060	5405	UND	157,0000	1,1600	0,00	182,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
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	0,
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	0,
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	0,
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	0,
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	0
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	0
6022	SAL REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PCT	157,0000	0,5500	0,00	86,35	33,58	6,04	0,00	18,00	0
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	O
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	0
4956	XAROPE DE GROSELHA OILT	21069010	020	5102	FRC	157,0000	2,9000	0,00	455.30	303,55	54,64	0.00	18,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA:CENTRO DE ESPECIALIDADES - VILA - CENTRO

128.18 - Pis: 80.89- Cofins: 372.62

CST: 040 ValCont.: 7.072,85 Vallsentas: 7.072,85 - ISENTO DE ICMS CONF.ANEXO 1 ART.168 E 169 DO RICMS-SP CST: 060 ValCont.: 9.963,22 ValOutras: 9.963,22 - ICMS SUBST.TRIB. ART313 RICMS

CST: 020 ValCont.: 879,20 ValBC.: 512,82 ValOutras: 366,38 Vallems: 61,54 - B.C.RED-DEC.52585 DE 28/12/07

CST: 020 Valcont.; 27(2,87 ValBC; 1; 14,92 Valloutras; 305,36 Vallems; 205,56 - B.C.RED-DEC.N-2893 DE 261/207 CST: 020 ValCont.; 27(2,87 ValBC; 1; 14,98 ValOutras; 570,89 Vallems; 205,56 - B.C.RED-DEC.N-49113-1071/04 CST: 020 ValCont.; 224,51 ValBC; 87,31 ValOutras; 137,20 Vallems; 15,71 - B.C.RED.ANEXO II, ART.3 DO RICMS-SI

0.01 - BC.RED DECR.45583/00-45490/00-52585/07

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

A DANLUUUDKA	ML 001-	9				Recibo do Sacado
Local do Pagamento Pagável Em Qua	alquer Band	o Até O V	/encimento			Vencimento 07/07/2016
Benericiario / CPF / CNF	oj .			RUMBATAI.	SP - 53437315000167	Agência / Código do Cedente 5119-5 / 305052-1
Data do Documento 01/06/2016	No. do Docum 152968A		Espéc. Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/06/2016	Nosso Número 21336900002155937
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	Valor =	Valor do Documento . R\$ 20.124,26
Instruções COBRAR JUROS	DE R\$ 40,25	5 AO DIA	APÓS O VENC	CIMENTO		(-) Desconto / Abatimento
						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador/CPF/CNPS/ Ri Ci 11 Sacador/Avalista:	UA PADRE E ENTRO 1630-000 - II			5	50320605000138	
Local do Pagamento Pagável Em Qua		o Até O	Vencimento			Vencimento 07/07/2016
Benericiario / CPF / CNI	PJ			RUMBATAI	-SP - 53437315000167	Agência / Código do Cedente 5119-5 / 305052-1
Data do Documento 01/06/2016	No. do Docum 152968A		Espécie Doc.	Aceite N	Data do Processamento 01/06/2016	Nosso Número 21336900002155937
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	×	Valor =	Valor do Documento R\$ 20.124,26
Instruções COBRAR JUROS	DE R\$ 40,25	5 AO DIA	APÓS O VENC	CIMENTO		(-) Desconto / Abatimento
						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
11	ANTA CASA UA PADRE I ENTRO 1630-000 - II			ILHABELA 5	5032060500000ENIC) 56/2001
Sacador / Avalista :					Autenticação Mecâni	ca 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

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

COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA

RUA SETE, 159 - CENTRO - CORUMBATAI

COMERCIAL JOÃO AFONSO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

- SP Fone: (19)3577-9700 - CEP: 13540-000 www.joaoafonso.com.br

Pat: 080002948

Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA

Nº 000.152.969 SÉRIE 001 FOLHA 1/1



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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135160333398923 01/06/2016 14:51:34

VENDA MERCADORIAS ADO TERC INSCRIÇÃO ESTADUAL 275001195110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 53.437.315/0001-67 DESTINATÁRIO / REMETENTE 01/06/2016 CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38 NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA BAIRRO / DISTRITO CENTRO ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 02/06/2016 11630-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA TELEFONE / FAX MUNICÍPIO ILHABELA SP DUPLICATAS Número Vencimento Valor 152969A 07/07/2016 R\$ 12.689,82 CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBST VALOR TOTAL DOS PRODUTOS BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS V.APROX. TRIBUTOS 3.112.33 (24.53 %) 0.00 12.689.82 190.34 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO VALOR DD IPI VALOR TOTAL DA NOTA 0,00 0.00 0,00 0.00 12,689,82 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO NOME / RAZÃO SOCIAL O REMETENTE-ART, 127 P. 14/RICMS FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE CNPJ/CPF 53.437.315/0001-67 INSCRIÇÃO ESTADUAL MUNICÍPIO CORUMBATAI QUANTIDADE 99 NFC MARCA NUMERAÇÃO ESO BRUTO 3.356,694 3.356,694 DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS CODIGO VALOR VALOR VALOR BASE DE VALOR VALOR CST CFOP DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM/SH UNID OTDE. ICMS IPI PRODUTO UNITÁRIO DESCONTO LIQUIDO CÁLC, ICMS ICMS IPI ACHOCOLATADO EM PO 400GR 060 5405 UND 99,0000 0,00 0,00 0,00 3149 18069000 4,9000 0,00 485,10 0,00 0,00 ACUCAR REFINADO OIKG 060 4189 17011400 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 5102 198,0000 10063021 040 PCT 10,9000 0,00 2158,20 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 6362 AZEITE DE OLIVA 200ML 15091000 5405 UND 6,1200 0,00 0,00 0,00 060 99,0000 0,00 605,88 0,00 0,00 5405 4900 BISCOITO RECHEADO SABOR CHOCOLATE 125GR PCT 0,00 87,12 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 19053100 060 99,0000 0,8800 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 4.9500 0,00 6089 CAFE EM PO 500GR 09012100 060 PCT 198,000 0,00 980,10 0,00 0,00 0,00 0,00 3673 CALDO DE CARNE 21GR 21041011 020 5102 UND 99,000 0.4800 0,00 47,52 31,68 5,70 0,00 18,00 0,00 5990 CREME DE LEITE 200GR UND 1,3200 261,36 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 060 198,000 0,00 04015021 526 DOCE DE LEITE 400GR 19019020 020 5102 POT 99,000 2,6000 0,00 257,40 171,61 30,89 0,00 18,00 0,00 3763 ERVILHA EM CONSERVA 200GR UND 99,000 1,1500 0,00 113,85 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 3064 FARINHA DE TRIGO TIPO I (ESPECIAL) DIKO 92,39 12,00 11010010 020 5102 PCT 99,0000 1,6000 0,00 158,40 11,09 0,00 0,00 FAROFA TEMPERADA 500GR 5102 3198 19019090 020 PCT 99.0000 1,6000 0,00 158,40 105,61 19,01 0.00 18.00 0.00 6078 FEIJAO CARIOQUINHA TIPO I 01KG 07133399 040 5102 PCT 396,0000 4,7000 0,00 1861,20 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 3733 FEIJAO 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 LEITE CONDENSADO 395GR 6826 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 1.2000 PCT 99,0000 0.00 118,80 69,30 8.32 0.00 12.00 0.00 MACARRAO COM OVOS TIPO NINHO 500GR 92.39 3119 19021100 020 5102 PCT 99,0000 1,6000 0.00 158,40 11.09 0.00 12.00 0.00 MACARRAO COM OVOS TIPO PARAFUSO 500GR 19021100 020 5102 99,0000 1.2000 118,80 69,30 0.00 12.00 0.00 3089 PCT 0.00 8,32 0,00 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 19012000 1,5500 102,31 18,42 0,00 18,00 0,00 4383 MISTURA PARA BOLO DIVERSOS SABORES 400GR 020 5102 PCT 99,0000 0,00 153,45 4567 21032010 060 5405 UND 198,0000 0,9800 0,00 194,04 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 MOLHO DE TOMATE 340GR 3038 OLEO DE SOJA REFINADO 900MI. 15079011 5405 UND 297,000 3.2000 0,00 950,40 0,00 0,00 00,0 00,0 00,0 0,5800 57,42 38,28 18,00 0,00 4929 PO PARA GELATINA DIVERSOS SABORES 35GR 21069029 020 5102 UND 99,0000 0,00 6,89 0,00 04062000 1,2000 QUEIJO RALADO PARMESAO 50GR 5102 79,20 0,00 18,00 0,00 6001 020 PCT 99,0000 0,00 118,80 14,26 6022 SAL REFINADO OIKG 25010020 020 99,0000 0,5500 0,00 54,45 21,18 0,00 18,00 0,00 5102 PCT 3,81

16041310

22090000

21069010

060 5405 LTA

020 5102 FRC

020 5102 FRC

DADOS ADICIONAIS

5885

5348

4956

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA:CENTRO DE ESPECIALIDADES - VILA - CENTRO

SARDINHA EM OLEO 125GR

XAROPE DE GROSELHA OILT

VINAGRE DE VINHO TINTO 750MI.

128.18 - Pis: 51.01- Cofins: 234.97

CST: 040 ValCont.: 4.459,95 ValIsentas: 4.459,95 - ISENTO DE ICMS CONF.ANEXO I ART. 168 E 169 DO RICMS-SP

CST: 060 ValCont.: 6.282,54 ValCutras: 6.282,54 - ICMS SUBST.TRIB. ART313 RICMS
CST: 020 ValCont.: 5.54,40 ValBC.: 323,38 ValCutras: 231,02 Valleras: 38,82 - B.C.RED-DEC.52585 DE 28/12/07

CST: 020 ValCont.: 1.080,09 ValBC.: 720,10 ValCutras: 359,99 Vallems: 129,62 - B.C.RED-DEC.N.4911.1-10/11/04 CST: 020 ValCont.: 141,57 ValBC.: 55,06 ValOutras: 86,51 Vallems: 9,91 - B.C.RED.ANEXO II, ART.3 DO RICMS-SP CST: 020 ValCont.: 141,57 ValBC.: 55,06 ValOutras: 111 - 10/11/04 PB.C.RED.ANEXO II, ART.3 DO RICMS-SP CST: 020 ValCont.: 141,57 ValBC.: 55,06 ValOutras: 111 - 10/11/04 PB.C.RED.ANEXO II, ART.3 DO RICMS-SP CST: 020 ValCont.: 141,57 ValBC.: 55,06 ValOutras: 111 - 10/11/04 PB.C.RED.ANEXO II, ART.3 DO RICMS-SP CST: 020 ValCont.: 141,57 ValBC.: 55,06 ValOutras: 111 - 10/11/04 PB.C.RED.ANEXO II, ART.3 DO RICMS-SP CST: 020 ValCont.: 141,57 ValBC.: 55,06 ValOutras: 111 - 10/11/04 PB.C.RED.ANEXO II, ART.3 DO RICMS-SP CST: 020 ValCont.: 141,57 ValBC.: 55,06 ValOutras: 111 - 10/11/04 PB.C.RED.ANEXO II, ART.3 DO RICMS-SP CST: 020 ValCont.: 141,57 ValBC.: 55,06 ValOutras: 111 - 10/11/04 PB.C.RED.ANEXO II, ART.3 DO RICMS-SP CST: 020 ValCont.: 141,57 ValBC.: 55,06 ValOutras: 111 - 10/11/04 PB.C.RED.ANEXO II, ART.3 DO RICMS-SP CST: 020 ValCont.: 141,57 ValBC.: 55,06 ValOutras: 111 - 10/11/04 PB.C.RED.ANEXO II, ART.3 DO RICMS-SP CST: 020 ValCont.: 141,57 ValBC.: 55,06 ValOutras: 111 - 10/11/04 PB.C.RED.ANEXO II, ART.3 DO RICMS-SP CST: 020 ValCont.: 141,57 ValBC.: 151,500 PB.C.RED.ANEXO II, ART.3 DO RICMS-SP CST: 020 ValCont.: 141,57 ValBC.: 151,500 PB.C.RED.ANEXO II, ART.3 DO RICMS-SP CST: 020 ValCont.: 141,57 ValBC.: 151,500 PB.C.RED.ANEXO II, ART.3 DO RICMS-SP CST: 020 ValCont.: 141,57 ValBC.: 151,500 PB.C.RED.ANEXO II, ART.3 DO RICMS-SP CST: 020 ValCont.: 141,57 ValBC.: 151,500 PB.C.RED.ANEXO II, ART.3 DO RICMS-SP CST: 020 ValCont.: 141,57 ValBC.: 151,500 PB.C.RED.ANEXO II, ART.3 DO RICMS-SP CST: 020 ValCont.: 141,57 ValBC.: 151,500 PB.C.RED.ANEXO II, ART.3 DO RICMS-SP CST: 020 ValCont.: 141,57 ValBC.: 151,500 PB.C.RED.ANEXO II, ART.3 DO RICMS-SP CST: 020 ValCont.: 151,500 PB.C.RED.ANEXO II, ART.3 DO RICMS-SP CST: 020 ValCont.: 151,500 PB.C.RED.ANEXO II, ART.3 DO RICMS-SP CST: 020 ValCont.: 151,500 PB.C.RED.AN

RESERVADO AO FISCO

0,00

0.00

0.00

316,80

87.12

287.10

1,6000

0,8800

2.9000

198,0000

99,0000

99,0000

CONVÊNIO LEI MUNICIPAL N° 56/2001

0,00

6.10

34,45

0,00

33.88

191.41

0.00 0.00 0.00

0.00 18.00 0.00 0,00 18,00 0,00

R BANCO DO BRAS	IL 001-	9				Recibo do Sacado
Local do Pagamento Pagável Em Qua	Iquer Banc	o Até O	Vencimento			Vencimento 07/07/2016
Beneficiario/CPF/CNP. COMERCIAL JOA		LTDA - F	RUA 7, 159, CO	RUMBATA	-SP - 53437315000167	Agência / Código do Cedente 5119-5 / 305052-1
Data do Documento 01/06/2016	No. do Docum 152969A	nento	Espécie Doc	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 VENC	CIMENTO		(-) Desconto / Abatimento
						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador/CPF/CNPJSA RU CE 11 Sacador / Avalista :	INTA CASA JA PADRE E ENTRO 630-000 - IL			ILHABELA	50320605000138	
BANCO DO BRAS Local do Pagamento Pagável Em Qua	001-			2133.690	004 02155.938174	4 68480001268982 Vencimento 07/07/2016
Benericiario / CPF / CNP.	J			RUMBATA	-SP - 53437315000167	Agência / Código do Cedente 5119-5 / 305052-1
Data do Documento 01/06/2016	No. do Docum 152969A		Espécie Doc.	Aceite N	Data do Processamento 01/06/2016	Nosso Número 21336900002155938
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade		Valor × =	Valor do Documento R\$ 12.689,82
Instruções COBRAR JUROS	DE R\$ 25,38	AO DIA	APÓS O VENC	CIMENTO		(-) Desconto / Abatimento
						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
CE 11	NTA CASA JA PADRE E NTRO 630-000 - II	BRONISL	AU CHEREK 15	ILHABELA 5	50320605000138	CONVÊNIO LEI MUNICIPAL N° 56/200
Sacador / Avalista :					Autenticação Mecâni	ca Ficha de Compensação
						Co <u>rtar</u> 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 68480002602054 1

Data do vencimento: 07/07/2016

Nome do banco: BANCO DO BRASIL S/A

Valor (R\$): 26.020,54

Identificação da

CESTA BASICA HOSPITAL operação:

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

COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA

RUA SETE, 159 - CENTRO - CORUMBATAI - SP

Fone: (19)3577-9700 - CEP: 13540-000 www.joaoafonso.com.br

Pat: 080002948

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA

1 1 - SAÍDA Nº 000.152.967 SÉRIE 001

FOLHA 1/1



GHAVE 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

PLACA DO VEÍCULO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135160333397369 01/06/2016 14:51:12 IATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIAS ADO TERC INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO INSCRIÇÃO ESTADUAL 275001195110 CNPJ 53.437.315/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

COMERCIAL JOÃO AFONSO

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA DATA DA EMISSÃO 01/06/2016 50.320.605/0001-38 BAIRRO / DISTRITO CENTRO ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 02/06/2016 11630-000 SP MUNICÍPIO ILHABELA TELEFONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS Número

Vencimento 07/07/2016 Valor R\$ 26.020,54 152967A

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0.00VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 26.020,54 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.389,12 V.APROX. TRIBUTOS 6.381,86 (24,53 %) VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS SUBST. 390,26 0,00 VALOR DO FRETE OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI VALOR DO SEGURO DESCONTO VALOR TOTAL DA NOTA 0,00 0,00 26.020,54

CÓDIGO ANTI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O REMETENTE-ART. 127 P. 14/RICMS FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 53.437.315/0001-67 ENDERECO MUNICIPIO CORUMBATAI NSCRIÇÃO ESTADUAL MARCA QUANTIDADE ESPÉCIE 203 NFC NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 6.882,918 6.882,918 DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

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	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 OIKG	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 I 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	POT	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 I (ESPECIAL) OIKG	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 I 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 I OIKG	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	00,0	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
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 GROSELHA OILT	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 - Pis: 104.61- Colins: 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. ART313 RICMS
CST: 020 ValCont.: 1.136,80 ValBC.: 663,10 ValOutras: 473,70 ValIcms: 79,58 - B.C.RED-DEC.52585 DE 28/12/07

CST: 020 ValCont.: 214,73,60 ValBC.: 1476,56 ValOutras: 738,17 Valloms: 265,78 - B.C.RED-JBC.N.2236 DE 201701104
CST: 020 ValCont.: 290,29 ValBC.: 112,89 ValOutras: 177,40 Valloms: 20,32 - B.C.RED.ANEXO II, ART.3 DO RICMS-SP
CST: 020 ValCont.: 290,29 ValBC.: 116,57 ValOutras: 177,40 Valloms: 20,32 - B.C.RED.ANEXO II, ART.3 DO RICMS-SP
CST: 020 Valcont.: 290,24 ValBC.: 136,57 ValOutras: 200,25 - B.C.RED.DECR.45883/00-45490/00-52585/07

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO LEI MUNICIPAL N° 56/2001

CJA - ERP

10 DIVINCUUU DIVI	UUT	-9				Recibo do Sacado
Local do Pagamento Pagável Em Qua	alguer Bang	n Até O	Vencimento	1		Vencimento 07/07/2016
Beneficiario/CPF/CNI		O ALE O	vencimento			Agência / Código do Cedent
COMERCIAL JOA	O AFONSO	LTDA - F		RUMBATAI	-SP - 53437315000167	5119-5 / 305052-1
Data do Documento 01/06/2016	No. do Docui 152967A	mento	Espédie Dec DM	Aceite N	Data do Processamento 01/06/2016	Nosso Número 21336900002155936
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade		Valor × =	Valor do Documento R\$ 26.020,54
instruções						(-) Desconto / Abatimento
COBRAR JUROS	DE R\$ 52,0	4 AO DIA	APÓS O VENO	CIMENTO		
						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
						Autenticação Mecânic
# BANCODO BRA	SIL 001	-9 00	190.00009	2133.690	004 02155.936178	1 68480002602054
Local do Pagamento Pagável Em Qua	alguer Band	co Até O	Vencimento			Vencimento 07/07/2016
Benericiario / CPF / CNI	PJ			RUMBATAI	-SP - 53437315000167	Agência / Código do Cedent 5119-5 / 305052-1
Data do Documento 01/06/2016	No. do Docur 152967A	nento	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/06/2016	Nosso Número 21336900002155936
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade		Valor × =	Valor do Documento R\$ 26.020,54
Instruções COBRAR JUROS	DE R\$ 52 0.	A AO DIA	APÓS O VENO			(-) Desconto / Abatimento
CODICAN CONCO	DC 114 02,0	TAODIA	Al OJ O VEIN	CIMEITO		(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador/CPF/CNPJ S	ANTA CASA	DE MISE	RICORDIA DE	II HABELA	50320605000138	CONVÊNIO
			AU CHEREK 1		30320003000130	EI MUNICIPAL N° 56/2001
CI	ENTRO 1630-000 - I	HAREL A	SP			
Sacador / Avalista :	1050-000 - 1	LIIADEE	(- 51			
					Autenticação Mecân	ica Ficha de Compensaçã
Total or the bit was a second or with a 1						Cortar agu



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

NOTA FISCAL Vivian Gonçalves de Souza ENTRADA SAÍDA 270.083.158-64 1.a via = Dest. / Rem. Branca 2.a via = Fixa ou Arq. Fiscal PRAIA DOS CASTELHANOS, SN 3.a via = Fisco Azul 12.150.978/0001-19 CASTELHANOS - CEP 11630-000 - ILHABELA - EST. SÃO PAULO INSCRIÇÃO ESTADUAL NATUREZA DA OPERAÇÃO INSCRIÇÃO ESTADUAL OU SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO Data Limite p/ Emissão 352.000.315.110 **DESTINATÁRIO / REMETENTE** NOME / RAZÃO SOCIAL DATA DE EMISSÃO 22,106/2016 ENDEREÇO DATA DA SAÍDA/ENTRADA HORA DA SAÍDA INSCRIÇÃO ESTADUAL CEP **DADOS DO PRODUTO** Aliquotas Código VALOR VALOR Situação DESCRIÇÃO DOS **PRODUTOS** Unidade Quantidade Produto Tributária UNITÁRIO TOTAL **ICMS** 25,00 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 TOTAL DA NOTA VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR TOTAL DO IPI TRANSPORTADOR / VOLUMES FRETE POR CONTA 1- EMITENTE 2-DESTINATÁRIO PLACA DO VEÍCULO NOME / RAZÃO SOCIAL U.F. INSCR CNPJ / CPF (M.F.) N.º ENDEREÇO MUNICÍPIO U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º PESO LÍQUIDO QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESERVADO AO FISCO N.º DE CONTROLE DO FORMULÁRIO CONVENIO I - "Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional" LEI MUNICIPAL N° 56/2001 II - "Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI" GRÁFICA POLONI LTDA - ME - R. TEOTINO TIBIRICÁ PIMENTA, 248 - CARAGUATATUBA - SP - CNPJ 43.962.711/0001-50 - INSCR. EST. 254.000.854.117 01 TL - 50 X 4 - 000.051 A 000.100 - 05/2015 - AIDF * 578.466.942.315 **NOTA FISCAL** Recebemos de Vivian Gonçalves de Souza 270.083.158-64, os produtos constantes na nota fiscal indicada ao lado.

000074

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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

LEI MUNICIPAL N° 56/2001

D. W. D. O. C. C. C. C. C. C. C. C. C. C. C. C. C.	Y		N° 000.000.1	N° 000.000.132				
JG.06-2016	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEI	ance as lante	SÉRIE: 1					
RUA CIDADE DE SANTOS, 95	ACHADO CUSTÓDIO ME CENTRO, Sao Sebastiao, SP - Fone/Fax: 38923899	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída N° 000.000.132 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 3516 0604 0944 1800 0166 5500 1 Consulta de autenticidade no NF-e www.nfe.fazenda.gov.b da Sefaz Autorizadora	000 0001 3217 0000 4007 portal nacional da				
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUTOS)	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135160366394258 - 16/0	06/2016 08:54				
INSCRIÇÃO ESTADUAL 654092441119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO	O SUBST. TRIB. CNPJ 04.094.418/						
DESTINATÁRIO/REMETENTE		0 1107 11 1107	0001 00					
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER	ICÓRDIA DE ILHABELA		CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38	16/06/2016				
RUA PADRE BRONISLAU	J CHERECK, 15	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA				
MUNICIPIO Ilhabela		FONE/FAX 1238969228	F INSCRIÇÃO ESTADUAL 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 V	ALOR DO ICMS ST VAL	LOR TOTAL DOS PRODUTOS				
0,00	0,00	0,00	0,00	189,50				
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SE	0,00 DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		LOR TOTAL DA NOTA 189,50				
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRA	ANSPORTADOS FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO TUF CNP.	PJ/CPF				
ENDEREÇO	0 - Emitente	MUNICÍPIO	UF INSC	CRIÇÃO ESTADUAL				
	MARCA	NUMERAÇÃO	T PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO				
	MARCA	NOMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO EIQUIDO				
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO CÓDIGO DESCRIÇÃO DO P.	RODUTO/SERVIÇO NCM/SH CST	CFOP UNID. OTD. VLR. UN	IT. VLR. TOTAL BC ICMS VLR. ICMS	S VLR. IPI ALİQ. ALİQ. ICMS IPI				
EQPÇ01 FONTE ESTABILIZADA P MODELO W200 BIVOLT A	ARA BALANÇA WELMY 90192010 010			ICMS IPI				
MODELO W200 BI VOL 17	AUTOMATICO							
CÁLCULO DO ISSQN								
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 14540	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN					
DADOS ADICIONAIS		Y DECENYADO A O VICEO						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO						

CONVÊNIO LEI MUNICIPAL N° 56/2001

RECEBEMOS DE ANÁLIA MACHADO CUSTÓDIO ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



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

DROGARIA CORRA LTDA operação:

Data de débito: 07/07/2016

Data/hora da operação: 07/07/2016 15:39:56

> Código da operação: 00450577

Chave de segurança: USGXTM16CR0YL3WU

"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

ECEBEMOS DE DROGARIA CORRÀ L'IDA N	IE OS PRODUTOS/SERVIÇOS CON:	STANTES DA NOTA F	ISCAL INDICADA AO	LADO ".			NIO 000 000	NF-e			
ata de recebimento	IDENTIFICAÇÃO E ASS	INATURA DO RECEBI	EDOR	= 3 + =			Nº 000.000 SÉRIE: 1	0.681			
AV BRASIL, 1030 MON	RIA CORRÁ L' TE CASTELO, Sao Jos 00 - Fone/Fax: 0123922'	e dos Campos,	Documento A Fiscal I 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.00 SÉRIE: 1		CRA CO NI	CHAVE DE ACESSO 3516 0503 7220 2000 0164 5500 1000 0006 8110 5027 430 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora					
atureza da operação /ENDA					PROT		RIZAÇÃO DE USO 60326121994 - 30	/05/2016 12:36			
nscrição estadual 545271480116	INS	SCRIÇÃO ESTADUAL	DO SUBST. TRIB.	СNРJ 03.722.02	0/0001	-64					
ESTINATÁRIO/REMETENTE IOME/RAZÃO SOCIAI, SANTA CASA DE MISI	ERICORDIA DE II	HABELA				CNPJ/CPF 50,320,60	05/0001-38	DATA DA EMISSÃO 30/05/2016			
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISL	AU CHERECK 15		BAIRRO/DISTRITO CENTRO			CEP 116	30-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA			
unicipio Ihabela			FONE/FAX 38965766		UF SP	INSCRIÇÃO EST.		HORA DE ENTRADA/SAÍDA			
ATURA			30903/66		SP			<u></u>			
AGAMENTO A PRAZ	0						, , , , , , , , , , , , , , , , , , , 				
ÁLCULO DO IMPOSTO	<u> </u>										
ase de cáliculo do ICMS 0,00		0,00	SE DE CÁLCULO DO IC	0,00		O ICMS ST	0,00	ALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.738,00			
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR I	0,00 DESCON	0,00	OUTRAS DESPESAS	S ACESSÓRIAS O,		LOR DO IPI	0,00	ALOR TOTAL DA NOTA 1.738,00			
RANSPORTADOR/VOLUMES	TRANSPORTADOS										
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA () - Emitente	. cô	DIGO ANTT	P	ACA DO VEICUL	O UF CN	NPJ/CPF			
NDEREÇO		1	MUNICÍPIO			****	UF IN	SCRIÇÃO ESTADUAL			
UANTIDADE ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO	O BRUTO	PESO LÍQUIDO			
DOS DO PRODUTO/SERVIÇ	0	~					- γ				
CÓDIGO DESCRIÇÃO NITROFEN 100mg TE lote, 6115179 vnt. 11/1 LORATAMED 10mg LOTE: 1603939 VAL:	7	30049099 0	ST CFOP UNID. 400 5405 CAPS 400 5405 COMP	700,0000	UNIT. V 0,2200 0,3300	154,00 1.584,00	C ICMS VLR. ICM	MS VLR. IPI ALIQ ALIQ ALICMS II			
hole N100 mg	1 notices	(12.0				taria de	Saúde	₹. 			
5182	Jot 6115 v. 11/13 Q. (56)	(and the state of t		RECE	2016	A Library and Control of the Control			
\	VALOR TOTAL DOS	SERVIÇOS		CÁLCULO DO ISSON DO AO FISCO			VALOR DO ISSON				
	\42-4/16 DADOS 623014-1	BANCARIOS PA	ARA PA			1		VÊNIO PAL N° 56/2001			

DATA DE RECEB	MENTO		IDENTIFICAÇÃO E	assinatura do rec	EBEDC	DR .		- 4 4	,		Nº 000.00 SÉRIE: 1				
	IL, 1030 -	- MONTE	A CORRÁ I	Jose dos Campo	£	Documen Fisc 0 - Entra 1 - Saída Nº 000 SÉRIE	ato A cal E da .000	letrônic 1	a	CHA 3 Co NF	ve de ace 516 0503 nsulta c	sso 7220 200 le auter v.nfe.fa	0 0164 550 ticidade zenda.go	0 1000 000 no portal	6 8110 5027 nacional al ou no si
NATUREZA DA C VENDA	PERAÇÃO									PROT			AO DE USO 6121994 - 3	0.05/2016	12.26
INSCRIÇÃO ESTA			1	INSCRIÇÃO ESTADUA	AL DO	SUBST. TRIB.	T	CNPJ	2.020/	0001		15510052	0121994 - 3	0/03/2010	12:30
64527148 DESTINATÁ		CTENTE					_!	03.72	2.020/	0001	-04				
NOME/RAZÃO SO	CIAL		CORDIA DE	ILHABELA							CNPJ/CPF 50.320	0.605/0	0001-38		5/2016
ENDEREÇO RUA PAL	ORE BRO	ONISLAT	CHERECK,	15 -		BAIRRO/DIST						CEP 11630-	000	DATA	E ENTRADA/SA
MUNICIPIO Ilhabela					+	FONE/FAX 3896576			п	SP SP		O ESTADUA		HORA I	E ENTRADA/SA
FATURA						2020270	00			OT.					
PAGAME	NTO A	PRAZO													
CÁLCULO D															
BASE DE CÁLCU	LO DO ICMS	0,00	ALOR DO ICMS	0,00	BASE D	e cálculo i	OO ICM		,00	ALOR D	O ICMS ST		0,00	ALOR TOTA	L DOS PRODUTO
VALOR DO FRET		VALOR DO SE	guro Desc	ONTO		OUTRAS DESP	ESAS .				OR DO IPI			VALOR TOTA	L DA NOTA
TRANSPORT	0,00	LUMES TP	U,UU J ANSPORTADOS	0,0	/U_				0,00	4			0,00		1.73
RAZÃO SOCIAL		- India I I I	5412700	FRETE POR CON 0 - Emitente			CÓD	IÇO ANTT		PL	ACA DO VI	CULO	UF C	NPJ/CPF	
ENDEREÇO				10 - Entirente		MUNICÍPIO							UF E	NSCRIÇÃO ES	TADUAL
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA				NUMER	4ÇÃO			PESO BRU	то	PESC	Llquibo
DADOS DO F	RODUTO	/SERVIÇO													
CÓDIGO			RODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP UN	ID.	сто.	VLR UNI	rr. v.	LR. TOTAL	BC ICM	s VLR. K	MS VL	L IPI ALÍQ. ICMS
1	lete: 61151	100mg TEUTO 79 val. 11/17		30049099	0400	1 1		700,0000	0,2		154,00			,	
2	LOTE: 1603	IED 10mg 3939 VAL: 04/18	1	30049099	0400	5405 CO	MP	1.800,000 0	0,3	300	1.584,00	<u>'</u>	Misside B.		
Nitroje 61151 12117		mg.	lot 611.	5178				and the same of th	1		taria	1 2016			
61151:	79		Q.(56))	The same of the sa			4	1		REC	(adod	a Saude	Today Added	3 the
CÁLCULO D INSCRIÇÃO MUN 120032 DADOS ADIO	ICIPAL	1	VALOR TOTAL DO	s serviços	-	BASE	DE CĂ	LCULO DO	NOSZI (1		ndŝet og 20°		
INFORMAÇÕES O VENDA REF	ORDEM DI	E COMPRA:	042-4/16 DADOS C: 623014-1	BANCARIOS E	PARA		RVADO	O AO FISCO)			LEI	CON MUNICIF	VÊNIO PAL N° (



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3334 / 003 / 00000316-5

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

R\$ 26.193,75 Valor:

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



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

01208 DATA DA EMISSÃO 30-06-2016 15:39:40 CÓDIGO VERIFICAÇÃO 63ACA273F

NÚMERO DA NOTA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:

LOCAL DO SERVIÇO:

NFS SUBSTITUÍDA:

N. RPS:

06/2016

ILHABELA - SP

PRESTADOR DO SERVIÇO

INSC.MUNICIPAL:

SIMPLES NACIONAL:

EXPRESSO FENIX VIACAO LTDA ENDEREÇO: TIRADENTES, 124 - BARRA VELHA

NOME/RAZÃO SOCIAL:

MUNICÍPIO: ILHABELA - SP

(12) 3895-8453

05.849.495/0009-07

CPF/CNPJ:

07518 PAIS: CEP:

0

() SIM (x) NÃO

COMPLEMENTO:

TELEFONE:

11,630-000 BRASIL

E-MAIL:

gerencia@expressofenix.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO:

PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO

COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

(12) 3896-5566

TELEFONE:

CPF/CNPI:

INSC.MUNICIPAL:

50.320.605/0001-38 CEP:

883

11.630-000

PAÍS: BRASII

E-MAIL:

rh@santacasailhabela.org.br

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 FE	DERAIS	DEDUÇÕES		VALOR DO SERVIÇO	R\$ 26.193,75
		Alíquota DO ISS	3,00 %	Base de Cálculo	R\$ 26.193,75
PIS R\$	0,00	Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	Valor de Crédito	R\$ 0,00
COFINS R\$	0,00	Desconto Condicionado	R\$ 0,00	Total de Deduções	R\$ 0,00
IR R\$	0,00	Outras Retenções	R\$ 0,00	Total de Imp. Federais	R\$ 0,00
INSS R\$	0,00	Outras Deduções	R\$ 0,00	Valor do ISS	R\$ 785,81
CSLL R\$	0,00	Regime Especial Tributação	Nenhum	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 libr.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 68480000024198

Data do vencimento: 07/07/2016

Nome do banco: BANCO SANTANDER S.A.

Valor (R\$): 241,98

Identificação da

CONVENIO SANTANDER operação:

Data de débito: 07/07/2016

07/07/2016 15:46:50 Data/hora da operação:

> 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



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

-	PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO, APÓS Idereço VENCTO, PAGAR SOMENTE NO BANCO SANTANDER S/A								
Cedente Banco Santander	S/A - 90.400.888/0	001-42			Agência/Código Cedente 725/1561596				
Data do documento 04/07/2016	documento No. do documento Espécie doc Aceite Data do Processa		Data do Processamento 04/07/2016	Nosso Número 000000167433-1					
Carteira 102	(=) Valor do Documento 241,9								
Instruções		······································			(-) Descontos/Abatimento				
NAU RECEBER AI	PÓS O VENCIMENTO				(-) Outras Deduções				
					(+) Mora/Multa				
					(+) Outros Acréscimos				
					(=) Valor Cobrado				

Autenticação Mecânica

CONVÊNIO LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3334 / 003 / 00000316-5

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: NOP9PWVN6M2X6XLE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESERVADO AO FISCO DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: ITAU AG: 7385 C/C: 16546-4

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

VALOR DO ISSON



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

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

Nº 000.000.393

Série 001

1



3516 0611 0390 1700 0179 5500 1000 0003 9310 0000 3932

Consulta de autenticidade no portal o	A NE a
Consulta de autenticidade no portal d	19 IAL-A

									r 01	na 1/1		,	ww.nie.iaze	nda.gov.br/j	portal ou r	no site o	a SEFAZ	Autenticad	ora	
Venda de m	nercadoria adqu	nicida o	u racabid	n de tarasis	200 000 00						PRO	TOCOLO	DE AUTORIZAÇÃO	DE USO 1603892	75000 34	716120	16 10.2	7.20		
V CHUA GE 111		IIII da o	u recepto:	a de tercen		O ESTADUAL D	o au mari	Erren mente	nu sus f man					1003892	3089 2	//0/20	10 10:2	7:29		
254141680					INSCHIÇAC	O ESTADUAL D	IO SUBSTI	IUIO IRI	SUTARK	,			11.0	39.017/00	01-79					
DESTINATÁ	RIO / REMETE	NTE		*							_								-	
OME / RAZÃO SOCIA												CNPJ					DATA DA EMIS		_	
	SA DE MISE	RICOR	DIA DE I	LHABELA	A							50	.320.605/0		27/06/2016					
	RE BRONISLA				AIRRO / DISTRIT				11	630-000		DATA DA SAÍD	27/06/20	16						
ILHABELA						SP (12)389					5766		INSCRIÇÃO	ESTADUAL			HORA DA SAÍE	10:28:1	3	
	O IMPOSTO																			
ASE DE CÁLCULO D		0,00	VALOR DO ICMS		0,00	BASE DE CA	ALCULO DO	ICMS SU	BSTITUI	0,00	VALOR DO	ICMS SUE	estituição	0,00	VALOR TOT	AL DOS PI	RODUTOS	2	2.000	,00
ALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO S	SEGURO	0,00	ESCONTO	•	0,00	OUTRAS	DESPES	AS ACESSÓRIAS	0,00	VAŁOR D	OIPI	0,00	VALOR TOT	AL DA NO	TA	2	2.000	,00
RANSPORT	TADOR / VOLU	IMES T	RANSPO	RTADOS																
IOME / RAZÃO SOCI										R CONTA MITENTE		ÓDIGO AN	п	PLACA DO VE	ICULO	UF	CNPJ/CPF			
NDEREÇO								MU	INICÍPIO					-		UF	INSCRIÇÃO	ESTADUAL		
DUANTIDADE 100	ESPÉCIE		1	MARCA			NUME	RAÇÃO					PESC	BRUTO			PESO LÍQUIE	00		
ADOS DOS	PRODUTOS	SERVI	iços																	
CÓDIGO PRODUTO			ÃO DO PRODUTO	/ SERVIÇO		NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID,	QUANTIDADE	VAI	LOR PÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC, ICN	MS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	W ATO
3907	EQUIPO PARA	TRANSF	USAO DE S.	ANGUE COM	FLTRO	90189099	0500	5405	UN	100.00		20,00	0	2.000,00	0	00,00	0.00	0.00	0,00	0,00
DADOS DOS CÓDIGO PRODUTO	S PRODUTOS /	DESCRIÇ.	IÇOS ÃO DO PRODUTO)/SERVIÇO	I FLTRO		CSOSN	СБОР			UNIT	OIRÀ	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	CÁLC, ICN	MS	VALOR ICMS	_	IPI	ANGOIT

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON		VALOR TOTAL DO ISSON	
		0,00	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

=: DEPOSITO BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG 1357

=: CC 030 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. **

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

DATA E HORA DA IMPRESSAO; 27/06/2016 10:28:25

Projeto ACBr - http://acbr.sf.ne

Destinatário: SANTA CASA D	NAGUALTDA os produtos c/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. E MISERICORDIA DE ILHABELA - RUA PADRE BRONISLAU CHEREK., 015 - CENTRO - ILHABELA - SP.	NF-e
Emissão: 27/06/2016 Valor To	al: R\$ 2.000,00	N° 000.000.393
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEDEDOR	Série 001



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3334 / 003 / 00000316-5

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: STA CASA DE MISERICORDIA

CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38

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:

Histórico:

CM PROENCA UNIFORMES

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@tendtudosamu.com.br Site: www.tendtudosamu.com.br

1 - Saída NÚMERO: SÉRIE:

1

000.344

Página 1 de 1

Documento Auxiliar da Nota

0 - Entrada

Fiscal Eletrônica.

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.

135160355559890 - 10/06/2016 18:00:42 CNPJ DO EMITENTE

18.819.624/0001-09

657199520111	

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISEF	RICORDIA DE ILHABELA		50.320.605/0001-38	10/06/2016
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R PADRE BROSNILAU C	CHERECK, 000	CENTRO	11.630-000	10/06/2016
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
ILHABELA		SP	ISENTO	

FATURA: PAGAMENTO À PRAZO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO	DO ICMS ST	VALOR D	O ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		00	0,00		0,00			0,00	14.075,00
VALOR DO FRETE	V	ALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACES	SÓRIAS	VALOR IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
(0,00	0,0	00	0,00		0,00		0,00	14.075,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF		
ENDEREÇO						UF	INSCRIÇÃO E	STADUAL	
QUANTIDADE	0	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇ	ÇÃO'	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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. 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
2 19	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
3 18	GANDOLA EM RIPSTOP PADRAO SAM	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
4 20	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
5 12	CAMISETA EM PV AZUL/BRANCO ESTA	0,00	61052000	0.103	5.102	PC	45,00	20,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6 22	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
7 94	CINTO SAMU COM FIVELA METALICA		42032100			PC	7,00	25,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8 89	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
9 65	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: 30.508,081 Coordenador de Frota (SAMU)

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIF	PAL	VALOR	TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁI	CULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO IS	0,0	VALOR DO ISSO	0,00
RETENÇÕES										
Per. PIS	Valor PIS	Per. COFINS	Valor COFINS	Per. CSI	Ĺ.	Valor CSLL	Per. IRRF	Valor IRRF	Per. INSS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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 bancario: 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.



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3334 / 003 / 00000316-5

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa: JURÍDICA

STA CASA DE MISERICORDIA Nome:

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

AGT COMERCIO DE ARTIGOS ELETRONICOS E SE Nome:

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	a Emissão	01/07/20	16 10:52:06	Competência 1/7/2010 No. da NFŞ-e substituída			6	Código de Verificação	996896725 CARAGUATATUBA - S	
Número do	RPS			No. da NFS	S-e substituída			Local da Prestação	CARAGUATATUBA - S	
					restador de	Servico			Treman Company	
THE PROPERTY	Razão Socia	al/Nome	AGT CO	经加工 经现代 计线线	的设计的。 。这种的特殊。例如是1	Select State of the State of	ICOS E SI	RVICOS LTDA ME		
	Nome Fanta								-	
	CNPJ/CPF	11.357.0	095/0001-11	Inscrição N	Municipal	16352	Municip	io CAR	AGUATATUBA - SP	
	Endereço e	CEP R	UA DOUTOR	ALTINO ARAN	TES ,698 - CEN	TRO CEP: 11	660-020			
	Complemen	ito	SALA 06	Telefone	(12)388	33-6546	e-mail	agtinfo	rmatica@uol.com.br	
					omador de	Serviço				
azão Social/Nome	s	ANTA CASA	DE MISERICO	ORDIA DE ILH	ABELA	A Carpeter A Management	A Millions of the	the state of the s	- # TO BELLET - 1 ST C 1 C +	
NPJ/CPF	50.320.6	05/0001-38	Inscriç	ão Municipal		Município	0	ILHAE	BELA - SP	
ndereço e CEP	RUA- PAD	RE BRONISI	AU CHERECK	(,15 - BARRA	VELHA CEP: 110	600-000				
omplemento	45		Tel	efone		e-mail	Link (
斯基斯特群		HALLETA		Dis	criminação d	do Servico				
					go do Serviç	AERVIÇO NOTAF	BELA	STANTES DAPRE E ESTÃO DE AC		
	MÓ ADM.HMG	6MCJ №24	ORTE TÉCN	Códig IICO, MANU		OTAF LLHAF O/Ativida	SELA de	OL IOTI	OVAS JR NFORMAÇÃO	
ONFORME MEI	MÓ ADM.HMG	6MCJ №24	ORTE TÉCN	Códig IICO, MANU	go do Serviç TENÇÃO E OU	OTAF LLHAF O/Ativida	SELA de	OL IOTI	OVAS JR NFORMAÇÃO	
ONFORME MEI	MÓ ADM.HMG	6MCJ №24	ORTE TÉCN	Códig IICO, MANU	go do Serviç TENÇÃO E OU	OTAF	SELA de	OL IOTI	OVAS JR NFORMAÇÃO	
ONFORME MEI	MÓ ADM.HMG	6MCJ №24	ORTE TÉCN	Códig IICO, MANU	go do Serviç TENÇÃO E OU o Específico	OTAF	SELA de	MINISTRA MARINE CONSTITUTION MARINE CONSTITUTI	OVAS JR NFORMAÇÃO	
Códi PIS (R\$)	MÓ ADM.HMG	0000 - SUP	ORTE TÉCN De	Códig IICO, MANU talhamento	go do Serviç TENÇÃO E OU O Específico Tributos Fe	LHAF LHAF o / Ativida da Const derais	BELA de YIQOS YIQOS TAGO TAGO TAGO TAGO TAGO TAGO TAGO TAGO	Missing Graph A	OVAS JR NFORMAÇÃO	
Códi PIS (R\$)	MÓ ADM.HMG 1.07 / 62091 go da Obra	0000 - SUP	ORTE TÉCN De	Códig IICO, MANU talhamento	go do Serviço TENÇÃO E OU D Específico Tributos Fe	LHAF LHAF O /Ativida TROS SER da Const derais	BELA de VIQOST rução inss (r	Missing Graph A	CSLL (R\$)	
Códi PIS (R\$) Detalhamer	1.07 / 62091 go da Obra nto de Valores	0000 - SUP	ORTE TÉCN De	Códig IICO, MANU talhamento	go do Serviço TENÇÃO E OU D Específico Tributos Fe IR (R\$) Outras Informaç	LHAF LHAF o / Ativida TROS SER da Const derais	BELA de YIQOST TICGEN INSS (F	MISONO DGM DA NATIONAL SAN CAICUlo do ISSQN	CVAS JR NFORMAÇÃO CSLL (R\$) devido no Município	
Códi PIS (R\$) Detalhamer /alor do Serviço	1.07 / 62091 igo da Obra ito de Valores R\$ dicionado	0000 - SUP	ORTE TÉCN Del (do Serviço) 2.285,00	Códig IICO, MANU talhamento	go do Serviço TENÇÃO E OU D Específico Tributos Fe IR (R\$) Outras Informaç Natureza Operar	LHAR LHAR O / Ativida TROS SER da Const derais	de YIQOST LOGICO INSS (F Valor do (-) Deduc	Cálculo do ISSQN	CVAS JR NFORMAÇÃO CSLL (R\$) devido no Município 2.285,00	
Códi PIS (R\$) Detalhamer alor do Serviço Desconto Incondi Desconto Condi	1.07 / 62091 igo da Obra ito de Valores R\$ dicionado	0000 - SUP	PORTE TÉCN Del R\$) Ido Serviço 2.285,00 0,00	Códig IICO, MANU talhamento	go do Serviço TENÇÃO E OU DESPECÍFICO Tributos Fe IR (R\$) Outras Informaç Natureza Operad	LHAR LHAR O / Ativida TROS SER da Const derais	de YIQOST LOGICO INSS (F Valor do (-) Deduc	Cálculo do ISSQN- Serviço R\$ zões Permitidas em Lei unto Incondicionado	CSLL (R\$) CSLL (R\$) devido no Município 2.285,00 0,00	
Códi PIS (R\$) Detalhamer alor do Serviço) Desconto Inconto) Desconto Condi) Retenções Fede	1.07 / 62091 1.07 / 62091 Igo da Obra Ito de Valores R\$ dicionado clonado erais	0000 - SUP	PORTE TÉCN De do Serviço 2.285,00 0,00 0,00	Códig IICO, MANU talhamento	po do Serviço TENÇÃO E OU DESPECÍFICO Tributos Fe IR (R\$) Outras Informaç Natureza Operac Tributação no mu gime Especial Trib	CATAFILHAR O / Ativida TROS SER da Const derais coes c	INSS (F	Cálculo do ISSQN Serviço R\$ coes Permitidas em Lei conto Incondicionado Cálculo	CSLL (R\$) CSLL (R\$) devido no Município 2.285,00 0,00 0,00	
Códi PIS (R\$) Detalhamer /alor do Serviço -) Desconto Incondi -) Desconto Condi -) Retenções Fede -) Outras Retenções	1.07 / 62091 1.07 / 62091 Igo da Obra Ito de Valores R\$ dicionado clonado erais	0000 - SUP	PORTE TÉCN Del do Serviço. 2.285,00 0,00 0,00 0,00	Códig IICO, MANU talhamento	po do Serviça TENÇÃO E OU DESPECÍFICO Tributos Fe IR (R\$) Outras Informaç Natureza Operac Tributação no mu gime Especial Trib	CATAFILHAR O / Ativida TROS SER da Const derais coes c	INSS (F Valor do (-) Desco	Cálculo do ISSQN Serviço R\$ sões Permitidas em Lei ento Incondicionado Cálculo ta %	CSLL (R\$) devido no Município 2.285,00 0,00 2.285,00	
PIS (R\$)	1.07 / 62091 1.07 / 62091 Igo da Obra Ito de Valores R\$ dicionado clonado erais	0000 - SUP	R\$) De CORTE TÉCN De Corte TÉCN Corte TÉCN Co	Códig IICO, MANU talhamento	go do Serviço TENÇÃO E OU DESPECÍFICO Tributos Fe IR (R\$) Outras Informaç Natureza Operac Tributação no mu gime Especial Tril O-Nenhum Ipção Simples Na	DENVIÇÃO TA F	INSS (F Valor do (-) Deduc (x) Aliquo	Cálculo do ISSQN Serviço R\$ sões Permitidas em Lei ento Incondicionado Cálculo ta %	CSLL (R\$) devido no Município 2.285,00 0,00 2.285,00 2,00	



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

Número da NFS-e 101

Data e Hora da	Data e Hora da Emissão 01/07/2016 12:09:04 Número do RPS				petência	1/7/201	6	Código de Verificação	38824	19027
					S-e substituída			Local da Prestação	CARAGUAT	
Razão Social/Nome A.G.T					ا restador de	Servico		度,推翻其件。自有有效。	Property of	w. Unite
	Razão Social/Nome A.G.T. C Nome Fantasia CNPJ/CPF 11.357.095/0001-11				Charles Janes AM	1720	IICOS E S	SERVICOS LTDA ME		Hoperan Paris
			71.0.11.00		***************************************	10 222 111011		ZIVIOOO ZIDIN. ME		
	-	1	095/0001-11	Inscrição M	Aunicipal	16352	Município CARAGUATATUBA - S			P
	Endereço e CEP RUA D			JTOR ALTINO ARANTES ,698 - CENTRO CEP: 1166						
				Telefone	rmatica@uol.com	.br				
he will all			SALA 06 Telefone (12)3883-6546 Comador de Serviço				建 花章 11.			
Razão Social/Nome	Statistics of they are the host	SANTA CASA	DE MISERICO	RDIA DE ILHA	ABELA	Read to see see	a the state of	t Berrythbook Design en Lang to Sei	1 2 1 1 2 2	(1 d) (1 d)
CNPJ/CPF	50,320.0	605/0001-38	Inscriç	ão Municipal		Municíp	io	ILHAE	BELA - SP	
Endereço e CEP	RUA- PAD	RE BRONISI	LAU CHERECK	,15 - BARRA	VELHA CEP: 11	1600-000				-
Complemento	7		Tele	efone		e-ma	ail -			
				Dis	criminação	do Serviç	0			
ONFORME MEN	O ADM.HMG	GMCJ №24	1/2016.			\$ 	NOTA F	OS CONSTANTES FISCAL E ESTÃO BELA O	DEACORD	0
				MANAGER PLANT	go do Serviç TENÇÃO E OL	ço / Ativid	ILHAI	BELA O()	DEACORD	
ONFORME MEM			PORTE TÉCN	ICO, MANU	经验证的 的证据	ço / Ativid	ILHAI	BELA O 1 C	A 1 16	
			PORTE TÉCN	ICO, MANU	TENÇÃO E OL	ço / Ativid	ILHAI	BELA O DE LA CIVIPA DEL CIVIPA DE LA CIVIPA DE LA CIVIPA DE LA CIVIPA DE LA CIVIPA DE LA CIVIPA DE LA CIVIPA DE LA CIVIPA DE LA CIVIPA DE LA CIVIPA DE LA CIVIPA DE LA CIVIPA DE LA CIVIPA DE LA CIVIPA DE LA CIVIPA DEL CIVIPA DEL CIVIPA DE LA CIVIPA DE LA CIVIPA DEL C	A 1 16	
	1.07 / 62091		PORTE TÉCN	ICO, MANU	TENÇÃO E OL	ço / Ativida UTROS SEF	ILHAI	BELA O DE LA CIVIPA DEL CIVIPA DE LA CIVIPA DE LA CIVIPA DE LA CIVIPA DE LA CIVIPA DE LA CIVIPA DE LA CIVIPA DE LA CIVIPA DE LA CIVIPA DE LA CIVIPA DE LA CIVIPA DE LA CIVIPA DE LA CIVIPA DE LA CIVIPA DE LA CIVIPA DEL CIVIPA DEL CIVIPA DE LA CIVIPA DE LA CIVIPA DEL C	A 1 16	
	1.07 / 62091		PORTE TÉCN Det	ICO, MANU	TENÇÃO E OU	ço / Ativida UTROS SEF	ILHAI	BELA O CIVIP	A 1 16	
Códig	1.07 / 62091 o da Obra	10000 - SUP	PORTE TÉCN Det	ICO, MANU	TENÇÃO E OU DESPECÍFICA Tributos Fe	ço / Ativida UTROS SEP o da Cons ederais	ILHA ade Viços strucao	BELA O CIVIP	CSLL (R\$)	JR
Códig PIS (R\$) Detalhament	1.07 / 62094 to da Obra	10000 - SUP	PORTE TÉCN Det	ICO, MANU	TENÇÃO E OU DESPECÍFICO Tributos Fe	ço / Ativida UTROS SEP O da Cons ederais	ILHAI ade Viços itrucao	EN TOUR CIVIL ART	CSLL (R\$)	JR
Códig PIS (R\$) Detalhament Valor do Serviço R	1.07 / 62091 o da Obra	10000 - SUP	PORTE TÉCN Det (R\$)	ICO, MANU	TENÇÃO E OU DESPECÍFICO Tributos Fe IR (R\$) Outras Informa	ço / Ativid UTROS SEF O da Cons ederais ações	ILHAI ade kviços trução inss (ELA O () C (R\$) Cálculo do ISSQN	CSLL (R\$)	JR
Códig PIS (R\$) Detalhament Valor do Serviço R (-) Desconto Incondi	1.07 / 62091 o da Obra co de Valores scionado	10000 - SUP	PORTE TÉCN Det (R\$) r do Serviço 3.580,00	ICO, MANUT	TENÇÃO E OU DESPECÍFICO Tributos Fe IR (R\$) Outras Informa Natureza Opera	co / Ativida UTROS SEF o da Cons ederais ações ação unicípio	ILHAI ade kviços trucao Codgo INSS (Valor do	ELA O() ELA O() EN ENTENDIA GENERAL E ESTAO EN ENTENDIA GENERAL E ESTAO Civilo () Civilo () Calculo do ISSQN o Serviço R\$	CSLL (R\$)	Cipio 580,00
Códig PIS (R\$) Detalhament /alor do Serviço R -) Desconto Incondic -) Desconto Condici	o da Obra o de Valores cicionado ionado	10000 - SUP	PORTE TÉCN Det (R\$) r do Serviço 3.580,00 0,00	ICO, MANUT	Tributos Fe IR (R\$) Outras Informa Natureza Opera	co / Ativida UTROS SEF O da Cons ederais ecos ação unicípio	ILHAI ade kviços trucao Codgo INSS (Valor do	Cálculo do ISSQN Serviço R\$ uções Permitidas em Lei conto Incondicionado	CSLL (R\$) devido no Muni	Cipio 580,00 0,00
Códig PIS (R\$) Detalhament /alor do Serviço R -) Desconto Incondic -) Desconto Condici -) Retanções Fader	1.07 / 62091 o da Obra o de Valores sicionado ionado ials	10000 - SUP	PORTE TÉCN Det (R\$) r do Serviço 3.580,00 0,00 0,00	alhamento	Tributos Fe IR (R\$) Outras Informa Natureza Opera Tributação no mi	ço / Ativida UTROS SEF D da Cons ederais ações ação unicípio	ILHAI ade AICOS trucción (o) Dedu (-) Desc	Cálculo do ISSQN Cálculo do ISSQN Cálculo do ISSQN Cálculo do ISSQN Cálculo do ISSQN Cálculo do ISSQN Cálculo do ISSQN Cálculo do ISSQN Cálculo do ISSQN Cálculo do ISSQN	CSLL (R\$) devido no Muni	Cípio 580,00 0,00
Códig PIS (R\$) Detalhament /alor do Serviço R -) Desconto Incondic -) Desconto Condici (-) Retanções Fader (-) Outras Retenções	1.07 / 62091 o da Obra o de Valores sicionado ionado ials	10000 - SUP	PORTE TÉCN Det (R\$) r do Serviço 3,580,00 0,00 0,00 0,00	alhamento	Tributos Fe IR (R\$) Outras Informa Natureza Opera Tributação no mi	ço / Ativida UTROS SEF D da Cons ederais ações ação unicípio	ILHAI ade VIÇOS trucao Códgo INSS (Valor do (-) Dedu (-) Desc Base de	Cálculo do ISSQN Cálculo do ISSQN Cálculo do ISSQN Cálculo do ISSQN Cálculo do ISSQN Cálculo do ISSQN Cálculo do ISSQN Cálculo do ISSQN Cálculo do ISSQN Cálculo do ISSQN	CSLL (R\$)	Cípio 580,00 0,00 0,00 580,00
Códig PIS (R\$)	1.07 / 62091 o da Obra o de Valores sicionado ionado ials	10000 - SUP	PORTE TÉCN Det (R\$) r do Serviço 3.580,00 0,00 0,00 0,00 0,00	alhamento	TENÇÃO E OU DESPECÍFICO Tributos Fe IR (R\$) Outras Informa Natureza Opera Tributação no mu gime Especial Tr 0-Nenhum pção Simples Na	co / Ativida	ILHAI ade AICOS INSS (Valor do (-) Dedu (-) Desc Base de (x) Aliqu ISSQN a	Cálculo do ISSQN Cálculo do ISSQN Cálculo do ISSQN Cálculo do ISSQN Cálculo do ISSQN Cálculo do ISSQN Cálculo do ISSQN Cálculo do ISSQN Cálculo do ISSQN Cálculo do ISSQN	CSLL (R\$)	Cipio 580,00 0,00 0,00 580,00 2,00

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 № 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



TED para terceiros

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

Conta origem: 3334 / 003 / 00000316-5

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

FATIMA JABBOUR MAKHOUL Nome:

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



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

NÚMERO DA NOTA 00007 DATA DA EMISSÃO

20-06-2016 17:06:09 CÓDIGO VERIFICAÇÃO 1E74B666A

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 06/2016

LOCAL DO SERVIÇO:

NFS SUBSTITUÍDA:

N. RPS:

0

ILHABELA - SP

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

FATIMA JABBOUR MAKHOUL FERREIRA 10858553848 **ENDEREÇO:**

MARANHÃO, 41 - BARRA VELHA COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO: ILHABELA - SP TELEFONE: (12) 3895-7237

CPF/CNPJ:

23.289.529/0001-72

INSC.MUNICIPAL: 08817

SIMPLES NACIONAL: (x)SIM()NÃO

CEP: 11.630-000 PAÍS:

BRASIL

E-MAIL:

CPF/CNPJ:

CEP:

fatimajabbour@hotmail.com

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA **ENDEREÇO:**

PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO: ILHABELA - SP TELEFONE:

11.630-000 E-MAIL: (12) 3896-5566

INSC.MUNICIPAL: 50.320.605/0001-38

883 PAÍS: BRASIL

rh@santacasailhabela.org.br

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 FEDE	Alíquota DO ISS R\$ 0,00 Desconto Incondic FINS	DEDUÇÕES		VALOR DO SERVIÇO	R\$ 2,662,00
Alíquota PIS	Alíquota DO ISS	0,00 %	Base de Cálculo	R\$ 2.662,00	
PIS R\$ 0,	,00	Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	Valor de Crédito	R\$ 0,00
COFINS R\$ 0,	,00	Desconto Condicionado	R\$ 0,00	Total de Deduções	R\$ 0,00
IR R\$ 0,	,00	Outras Retenções	R\$ 0,00	Total de Imp. Federais	R\$ 0,00
INSS R\$ 0,	,00	Outras Deduções	R\$ 0,00	Valor do ISS	R\$ 0,00
CSLL R\$ 0,	,00	Regime Especial Tributação	Nenhum	VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.662,00
				PERTY FAIR OF L	14

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 80000 **DATA DA EMISSÃO** 20-06-2016 17:17:29

CÓDIGO VERIFICAÇÃO 115DFE630

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:

LOCAL DO SERVIÇO:

NFS SUBSTITUÍDA:

N. RPS: 0

06/2016

ILHABELA - SP

PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

23.289.529/0001-72 08817

INSC.MUNICIPAL:

SIMPLES NACIONAL:

FATIMA JABBOUR MAKHOUL FERREIRA 10858553848 **ENDEREÇO:**

COMPLEMENTO:

NOME/RAZÃO SOCIAL:

MUNICÍPIO:

CEP: 11,630-000 (x)SIM()NÃO PAÍS:

MARANHÃO, 41 - BARRA VELHA

ILHABELA - SP **TELEFONE:**

BRASIL

(12) 3895-7237

E-MAIL:

fatimajabbour@hotmail.com

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

INSC.MUNICIPAL:

50.320.605/0001-38 CEP:

883 PAÍS:

ILHABELA - SP

11.630-000 E-MAIL:

BRASIL

MUNICÍPIO: TELEFONE: (12) 3896-5566

rh@santacasailhabela.org.br

COMPLEMENTO:

ENDEREÇO:

NOME/RAZÃO SOCIAL:

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 ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO

Luiz Mario de Almoida Matarazzo Diretor de Gestão e Logistica Secretaria Municipal de Saúde

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES Alíquota DO ISS	0,00 %	VALOR DO SERVIÇO Base de Cálculo	R\$ 3.375,00 R\$ 3.375,00
PIS R\$ 0,00	Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	Valor de Crédito Total de Deducões	R\$ 0,00 R\$ 0,00
COFINS R\$ 0,00 IR R\$ 0,00	Desconto Condicionado Outras Retenções		Total de Imp. Federais	R\$ 0,00
INSS R\$ 0,00 CSLL R\$ 0,00	Outras Deduções Regime Especial Tributação		Valor do ISSVALOR LÍQUIDO	R\$ 0,00 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.



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3334 / 003 / 00000316-5

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: STA CASA DE MISERICORDIA

CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38

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 N° 56/200° DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1

NF-e Nº 000.032.677 Série 1



OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL COM. GASES LTDA. EPP. RELIAB JOÃO ANDRAUS NETO, 281 - DISTR. INDUSTRIAL UNA - TAUBATÉ - SP

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

Nº 000.032.677 **SÉRIE 1** FOLHA 1/1

0-ENTRADA

1-SAÍDA



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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 688225124110

NATUREZA OPERAÇÃO

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

04.498.412/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

VENDA DE MERCADORIA -

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
SANTA CASA DE MISERIC	ORDIA DE ILHABELA		50.320.605/0	0001-38	05/07/2016	
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAIDA / ENTRADA
RUA: PADRE BRONISLAU CHERECH 015			CENTRO		11630-000	05/07/2016
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	11	NSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAIDA / ENTRADA
ILHABELA	(12)3895-3520	SP				

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 SUBSTI	TUIÇÃO	V.APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00		0,00			141,82(3,88%)	3.655,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPES	SAS ACESSÓRIAS	VALOR		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	PLACA D	o veiculo	UF	CNPJ/CPF	
OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL	0-EMITENTE					04.498.412/0001-54	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	MUNICÍPIO					
ACIMA	TAUBATE	TAUBATE				225124110	

DADOC DO BRODUTO/CEDVICO

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.	
2601000210	OXIGENIO MEDICINAL .2.2 NA ONU-1072 NUMERO DE RISCO 25. Tributos:R\$ 130,95	28044000	0101	5102	М3	150,000	22,5000	0,00	3.375,00	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,
	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	0,0
		-												

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 N° 56/2001 1 ATA DE L'ECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000.032.383 Série 1



OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL COM, GASES LTDA, EPP.

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

NATUREZA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA -

INSCRIÇÃO ESTADUAL 688225124110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

(12)3895-3520

VALOR

3.655,00

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA 1-SAÍDA

Nº 000.032.383 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



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

CNPJ

04.498.412/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CNP.I/CPF DATA DA EMISSÃO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50.320.605/0001-38 04/06/2016 ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO DATA DA SAIDA / ENTRADA CEP **RUA: PADRE BRONISLAU CHERECH 015** CENTRO 11630-000 04/06/2016 MUNICIPIO FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA / ENTRADA

SP

ILHABELA FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO VENCIMENTO 32383-1 04/07/2016

CÁLCULO DO IMPOSTO

CHECCEO BO IMI GO	10							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		ITUIÇÃO	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 DESPE	SAS ACESSÓRIAS	VALOF	R DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00	3.655,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOMERAZÃO SOCIAL OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍO	טעס טו	-	CNPJ/CPF 04.498.412/0001-54
endereço ACIMA	MUNICÍPIO TAUBATE		ur SP	1		ção estadual 25124110

D + DOG DO DDODLITO GEDILLOO

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	
2601000210	OXIGENIO MEDICINAL .2.2 NA ONU-1072 NUMERO DE RISCO 25. Tributos:R\$ 130,95	28044000	0101	5102	МЗ	150,000	22,5000	0,00	3.375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
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	0,0
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	0,0
						4								

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 rigo 23 da LC123. 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:

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

OXIGENIO PORTOGAS operação:

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



HOSPITAL MUN.GOV. MARIO COVAS JR.

Av. Professor Malaquias de Oliveira Freitas, nº 1!
Barra Velha - Tel/Fax: 3895-3520
e-mail: hospital@ilhabela.sp.gov.br

Secretaria da Saúde

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



Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases

Rua Eiias Joao Andraus Neto 351 Distr.Indl. Una

TAUBATE SP 12072-370

VENDA DE MERCADORIA -

NATUREZA QPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

(12)3632-4625 - FAX 123621-7809

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA

1-SAÍDA

Nº 000.032,615 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



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

CNPJ

68822512	4110									04	4.498.412	70001	-54					
DESTINA	TÁRIO/REME	TENTE																
NOME/RAZÃO	DSOCIAL	RICORDIA DE ILH	ABELA					,		50.32	CPF 20.605/00	001-38			29/06/20			-
ENDERECO RUA: PAI	DRE BRONISL	AU CHERECH 015						BAIRRO/DI				CEP 11630	0-000		29/06/2		TRADA	-
MUNICÍPIO ILHABEL	Δ		FONE/FAX (12)3895	3520			UF SP		INSC	RIÇÃO ES	TADUAL				HORA DA	SAIDA / EN	TRADA	
	DUPLICATAS		(12)3093	-3320			ij.											
NÚMERO 32615-1	VENCIN 29/07	IENTO	VALOR .755,00															-
CÁLCULO	DO IMPOST	O															w w	alleger on a
BASE DE CÁL	.gulo do icms 0,00	VALOR DO ICMS		CÁLCULO DO	ICMS	SUBST	0,00	VALOR D	O ICMS SUBSTI	0,00	V.APROX.		os ,10(3,889	%)	VALOR TOTA	L DOS PRO	орито 1.75	
VALOR DO F	пете 0,00	VALOR DO SEGURO 0,	00 DESCONT),00	QUT	ras despe	SAS ACESSÓ	0,00	VALOR	DO IPI		0,	,00	VALOR TOTA	L DA NOT	1.75	55,
TRANSPO	ORTADOR/VO	LUMES TRANSPO	ORTADOS															-
NOME/RAZÃ	O SOCIAL IO PORTOGAS	DO BRASIL				1	FRETE POR 0-EMITE		CÓDIGO AN	TT	1	PLACA D	O VEÍCULO) UF	04.498	# 8.412/00	001-5	4
endereço ACIMA							MUNICÍPIO TAUBA				'		UF SP		SCRIÇÃO ESTA 882251241			
DADOS D	O PRODUTO/	SERVIÇO																-
еод.РВОД.	DESCR	IÇÃO DO PRODUTO/SERVI	ÇO	NCM/SH	CRON	CFO	P UNID.	QUANT.	v.unitário	V.DESC.	V.TOT	TAL	BC.ICMS	,	V.ICMS	V.IPI	ALIQ.	
2601000210	OXIGENIO MEDIO RISCO 25. Tributos	CINAL .2.2 NA ONU-1072 :R\$ 52,38	NUMERO DE	28044000	0101	5102	2 M3	60,000	22,5000	0,0	00 1.	350,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
2601001181		CINAL PPU - ONU 1072 T		28044000	0101	5102		4,000		0,0		240,00		0,00	0,00	0,00		-
2601001275		SO MEDICINAL 2 M3 Tril CINAL 3 M3 - ONU 1072 T		28044000 28042990	0101	5102		3,000 1,000	40,0000 45,0000	0,0		45,00		0,00	0,00	0,00	-	-
	1,75													1				
									EBIE									a property
								SER	viços (CONST	TANTES	S DA	PRESE		Jan Ban			
								NO.	TA FISO	ALE	ESTÃ	ag c	ACO	FELDI	Q			
								11.1	IABEL	A =	3010	6	1 Lot	6	- M			
										7	//	1	/		24			
								A	OM COP	NUN. C	GOV. M	ARIC	COVA	LS!	7 h 4			
								itos	FITAL	ion. C	30V. M	ÁRIC	COVA	AS.	f b ⁴			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributos incidentes conforme Lei 12.741/12: R\$ 0,00 de Tributos Federals, R\$ 0,00 de Tributos Estaduais, R\$ 0,00 de Tributos Municipais - Total de R\$68,10

Municipais - Total de R\$68,10
(1) CLIENTE:03155 - NOME FANTASIA:
(2) DOCUMENTO EMITIDO POR ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IRI.
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS Permite o aproveitar rtigo 23 da LC123. ento do credito de ICMS no valor de R\$ 49,84, correspondente a aliquota de 2,84 %, nos termos do a HESERVADO AO FISCO

PEDIDO

OXIGÊNIO PORTOGÁS GASES INDUSTRIAIS E MEDICINAIS

Oxigênio - Acetileno - Nitrogênio - Argônio e Mistura - Acessórios para Corte e Solda

TELS.: (0xx12) 3621-7809 - 3632-4625 - 3635-5452 Rua Elias João Andraus Neto, 351 - Distr. Industrial do Una CEP 12072-370 - Taubaté - SP

DATA:	29	106	16

Assinatura do(s) Comprador(es)

Vendedor

DATA: <a>_	7/	06/	16		Suns	
Cliente	: 5	ante	Lerse de Illia hu	la		
End. C	omer	cial:				
			Cidade: TUL	wheele		
Bairro:			Tel.:			
CNPJ:			Insc			
Quant.	Unid.	Código	DESCRIÇÃO	Preço Unitário	TOTA	٩L
60	m3	90	OXIGÊNIO	2250	1350	00
40	m3	94	OxiquiACETILENO por	6000	240	
06	m3	x fo	2m3 ARGÔNIO Oxiguis	Hos	120	9
03	m 3	OIN	4500	45	90	
			3 ml MISTURA O prigerio			
			DIÓXIDO CARBONO			
			ARGÔNIO UP			
			NITROGÊNIO UP			
			HÉLIO			
			ÓXIDO NITROSO			
			GLP P20			
			GLP P45			
N	5	32 (CIS TO	OTAL	1.755	900
	B	olet		_		

Beneficiário Oxigenio Portogas do Brasil Comercio de - CNPJ/CPF: 04498412000154 Vencimento 29/07/2016 Nosso Número 500000016850 Pagador Número do Documento Valor do Documento SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILH NF.032615 R\$ 1,755,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)



Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº do Banco Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pela Instituição Financeira Recebedora:

Sacador/Avalista:

GNPJ:

	STATE OF THE PARTY	· ·	
	C	7	
1,1	321	пап	der

033-7 03399.43961 32450.000008 01685.001016 1 68700000175500

Local de Pagamento Pagar preferen	Vencimento 29/07/2016					
Beneficiário Oxigen	io Portogas	do Brasi	l Comercio de - C	NPJ/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 50000001685 0	
Carteira 101 - RÁPIDA COM	REGISTRO	Espécie REAL	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento R\$ 1.755,00
Instruções (termo	de responsabili	dade do b	eneficiário)			(-) Desconto
Cobrar Mora di	ária de R\$	0,59				(-) Abatimento
Cobrar 2% de m Protestar após	-		08/2016			(+) Mora
após vct prote						(+) Outros Acréscimos

Pagador:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - CNPJ/CPF; 50,320.605/0001-38

R. PADRE BRONISLAU CHERECH, 15

01163000

ILHABELA / SP

Sacador/Avalista:

CENTRO

CNPJ:

Autenticação Mecânica

(=) Valor Cobrado



Ficha de Compensação



Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome:

STA CASA DE MISERICORDIA

5

Conta de débito:

3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:

03399.43961

32450.000008

01577.301011

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



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



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

CONVÊNIO LEI MUNICIPAL N° 56/2001

3/06/16

PEDIDO

OXIGÊNIO PORTOGÁS GASES INDUSTRIAIS E MEDICINAIS Oxigênio - Acetileno - Nitrogênio - Argônio e Mistura - Acessórios para Corte e Solda

Rua Elia: CEP 120	s João 172-370	Andraus - Taubat		Vendedor						
Cliente	: S	mte	lax Illubela							
		cial:								
			Cidade:							
Bairro:			Tel.:							
CNPJ:			Insc							
Quant.	Unid.	Código	DESCRIÇÃO	Preço Unitário	TOT	4L				
140	hu3	14	OXIGÊNIO	2250	3.150	-00				
			ACETILENO							
			ARGÔNIO							
			MISTURA							
			NITROGÊNIO							
			DIÓXIDO CARBONO							
			ARGÔNIO UP							
			NITROGÊNIO UP							
			HÉLIO							
			ÓXIDO NITROSO							
60	m3	63	Oxigenia OLP P20 pro	Coo	180	-94				
02	mg	01 %	Oxigenia GEP P45 Oxigenia	,	40	حی				
			0							
		235 4		OTAL	3,370	~ e~				
Assina	tura d	do(s) Co	omprador(es)							



Beneficiário Oxigenio Portogas do Brasil Comercio de - CNPJ/CPF: 04498412000154 Vencimento 08/07/2016 Pagador Número do Documento Valor do Documento Nosso Número R\$ 3.370,00 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILH NF.032434 5000000015773

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)



Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº do Banco Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pela Instituição Financeira Recebedora:

Sacador/Avalista:

CNPJ:

033 - 7

03399.43961 32450.000008 01577.301011 5 68490000337000

Local de Pagamento Vencimento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC 08/07/2016 Beneficiário Oxigenio Portogas do Brasil Comercio de - CNPJ/CPF: 04498412000154 Agência / Ident.Beneficiário 4425-3 / 4396324 Data do Documento Espécie Documento Data do Processamento Nosso Número Número do Documento Aceite 09/06/2016 NF.032434 DM 09/06/2016 500000001577 3 Espécie Quantidade Valor (=) Valor do Documento 101 - RÁPIDA COM REGISTRO REAL R\$ 3.370,0 Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário) (-) Desconto (-) Abatimento

Cobrar Mora diária de R\$ 1,12 Cobrar 2% de multa a partir de 11/07/2016 Protestar após 2 dias úteis após vct protesto automatico

(+) Mora (+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - CNPJ/CPF: 50.320.605/0001-38

R. PADRE BRONISLAU CHERECH, 15 01163000

ILHABELA / SP

CENTRO

Sacador/Avalista:

Pagador:

CNPJ:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases

Rua Elias Je 30 Aladraus Neto 351 Distr.Indl. Una TAUBATE'SP 12072-370

(12)3632-4625 - FAX 123621-7809

VENDA DE MERCADORIA -

Nº 000.032.4344 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

0-ENTRADA

1-SAÍDA

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

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

04.498.412/0001-54

135160352750850 09/06/2016 18:44:05

1						
DESTINATÁRIO/REMETENT	E					
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICOI	RDIA DE ILHABELA	MANAGE STATES AND A STATE OF THE STATE OF TH		CNPJ/CPF 50.320.60	5/0001-38	DATA DA EMISSÃO 09/06/2016
ENDEREÇO RUA: PADRE BRONISLAU CI	HERECH 015	dalliikkailialiikiikii jäs (livierepertry ze zelles). Akkarli	CENTRO)	CEP 11630-000	DATA DA SAIDA / ENTRADA 09/06/2016
MUNICÍPIO FONE/FAX U ILHABELA (12)3895-3520 S				INSCRIÇÃO ESTADUA	L	HORA DA SAIDA / ENTRADA

FATURA/DUPLICATAS

NATUREZA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

683225124110

NÚMERO 32434-1 VENCIMENTO

VALOR

08/07/2016

3.370,00

CALC	ULU	DO	HAIL	1211	•	
				-	-	vest residence
MICH	ccirc	111 /A D	O ICELL	- 1		On

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTIT	uição	V.APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00		0,00		0,00	130,75(3,88%)	3.370,0
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPE	SAS ACESSÓRIAS	VALOR	DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00	3.370,0
TD ANICHODTA DODAY	U LIMES TO A NEDOD	LYDOS				Miles and the control of the land of the l	

FRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOMERAZÃO SOCIAL OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL ENDEREÇO ACIMA			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	CÓDIGO ANTT PLACA DO VI EGS5985		SP	CNPJ/CPF 04.498.412/0001-54
			MUNICÍPIO TAUBATE					rição estadual 3225124110
QUANTIDADE 18	ESPÉCIE CILINDROS	MARCA	NUMER	AÇÃO	PESO BRUTO 11.830,000			9.800,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	v.unitário	V.DESC.	V.TOTAL	BC.1CMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ.	
2601000210	OXIGENIO MEDICINAL ,2.2 NA ONU-1072 NUMERO DE RISCO 25. Tributos:R\$ 122,22	28044000	0101	5102	М3	140,000	22,5000	0,00	3,150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
2601001738	OXIGENIO MEDICINAL 1M3 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
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
			the state of the s					he con	IFERIOS STANTES E ESTÁC	DAPKE	PEIAIR		The state of the s	a special man which a second
							ILHA	BELA	10 1	06/2	de			-

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 DU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R\$ 95,71, correspondente a aliquota de 2,84 %, nos termos do a rtigo 23 da LC123.

RESERVADO AO FISCO



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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:

Chave de segurança: 9PCL0NUX6XT4XNN4

00170462

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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: 01/06/2016 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Valor Total: 2760,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N° 000.003.763 Série 001

UBADESKLIMP	COML.
DISTRIBUIDORA	A 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

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

CNPJ / CPF

135160333588288 01/06/2016 15:36:03

CNPJ

50.320.605/0001-38

03.360.968/0001-17

	_
NATUREZA DA OPERAÇÃ	0

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

701045797119

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA ENDERECO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 25

MUNICÍPIO **ILHABELA**

CENTRO 11F TELEFONE / FAX SP (12)3896-9200

BAIRRO / DISTRITO

11630-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

DATA DA EMISSÃO 01/06/2016

DATA DA SAÍDA

HORA DA SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA - Número:

- Valor Original: R\$ 0,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - ValorLíquido: R\$ 0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS V.	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUE	BST. VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00		0,00	777,77 (28,18 %)		2.760,00
VALOR DO FRETE V.	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.760,00

NOME / RAZÃO SO	OCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 56	ESPĖCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

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	ALIQU ICMS	
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	-
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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Obs: ENTREGAR: ALMOXARIFADO CENTRAL - DADOS BANCARIOS - HSBC - AG 1203 - CC 06734-81 - UBADESKLIMP COMER DIST

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Total Aprox. Tributos: R\$ 777,77 (28,18 % FONTE IBPT)Código: 6124



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3334 / 003 / 00000316-5

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

Dite lun, de Ilhabela

NF-e Nº 000.003.786 Série 001

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135160340747924 04/06/16 09:49:31

CNPJ

03.360.968/0001-17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

701045797119

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL DATA DA EMISSÃO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50.320.605/0001-38 04/06/2016 ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP DATA DA SAÍDA RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 25 **CENTRO** 11630-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL MUNICÍPIO TELEFONE / FAX HORA DA SAÍDA SP (12)3896-9200 ILHABELA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA - Número: - Valor Original: R\$ 0,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SU	JBST.	VALOR DO ICMS SUBST.		V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,	00	0,0	00		0,00	0	,00	1.363,91 (28,18 %)		4.840,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO	OUTRAS	DESPESAS ACESSÓRIAS	٧.	ALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,	00	0,0	00	0,00		0,00)	0,00		4.840,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO S	OCIAL		FRETE POR CONTA CÓDIGO 0 - EMITENTE	1 11 1					
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	MUNICÍPIO					
QUANTIDADE 64	ESPĖCIE	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	ALIQU	
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	-
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
	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



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000.003.816 Série 001

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 000.003.816 **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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135160372161770 18/06/16 10:41:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL 701045797119

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ 03.360.968/0001-17

DESTINATÁDIO / DEMETENTE

DESTINATARIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			50.320.605/00	01-38	18/06/2016
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 25		CENTRO		11630-000	
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO	ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ILHABELA	. SP	(12)3896-9200			

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO	O DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,0	0	0,00	0,0	0 156,45 (31,29 %)		500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS	S DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,0	0	0,00	0,00	0,00		500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA CÓDI 0 - EMITENTE	IGO ANTT PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	MUNICÍPIO			
QUANTIDADE ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

A DOC DOC DOODLITOS (CEDVICOS

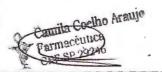
DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR I	VALOR [P]		IQ. %
CAIXA PLASTICA TIPO SUPERMERCADO Vr.Aprox.Tributos: R\$ 156,45 (31,29 % FONTE IBPT)	39241000	0500	5405	UN	20,000	25,00	0,00		0,00	0,00			
25. 10. 61. C		~											
	CAIXA PLASTICA TIPO SUPERMERCADO	CAIXA PLASTICA TIPO SUPERMERCADO 39241000	CAIXA PLASTICA TIPO SUPERMERCADO 39241000 0500	CAIXA PLASTICA TIPO SUPERMERCADO 39241000 0500 5405	CAIXA PLASTICA TIPO SUPERMERCADO 39241000 0500 5405 UN	CAIXA PLASTICA TIPO SUPERMERCADO 39241000 0500 5405 UN 20,000	CAIXA PLASTICA TIPO SUPERMERCADO 39241000 0500 5405 UN 20,000 25,00	NCMSH CSOSN CFO UNID. Q1DE. UNITÁRIO DESCONTO	DESCRIÇAO DO PRODUTO / SERVIÇO NCMSH CSUSN CFOP UNID. QTDE. UNITÁRIO DESCONTO LÍQUIDO	NCM/SH	NCM/SH CSOSN CFO UNID. QTDE. UNITÁRIO DESCONTO LÍQUIDO CÁLC. ICMS ICMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM/SH CSOSN CFOP UNID. QTDE. UNITÂRIO DESCONTO LÍQUIDO CÁLC. ICMS ICMS IPI CAIXA PLASTICA TIPO SUPERMERCADO 39241000 0500 5405 UN 20,000 25,00 0,00 500,00 0,00 0,00 0,00	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM/SH CSOSN CFOP UNID. QTDE. UNITÂRIO DESCONTO LÍQUIDO CÂLC. ICMS ICMS IPI ICMS CALXA PLASTICA TIPO SUPERMERCADO 39241000 0500 5405 UN 20,000 25,00 0,00 500,00 0,00 0,00 0,00

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



TED para terceiros

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

3334 / 003 / 00000316-5 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

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

JURÍDICA Tipo de pessoa:

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

Q41V14CWK8SGNUAC Chave de segurança:

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000.003.821 Série 001

UBADESKLIMP COMI	4.
DISTRIBUIDORA LTD.	A



RUA PARANA, 281 - CENTRO - UBATUBA - SP

Fone: (12)3833-2434 - CEP: 11680-000

DANFE Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

Nº 000.003.821 SÉRIE 001 FOLHA 1/1



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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

CNPJ / CPF

135160381145023 22/06/16 17:26:43

CNPJ

50.320.605/0001-38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

03.360.968/0001-17

CEP

11630-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

701045797119

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 25 MUNICÍPIO

ILHABELA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA - Número:

- Valor Original: R\$ 0,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - ValorLíquido: R\$ 0,00

SP

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

TELEFONE / FAX

(12)3896-9200

HORA DA SAÍDA

DATA DA SAÍDA

DATA DA EMISSÃO

22/06/2016

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUE	BST. VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00		0,00	308,55 (24,20 %)	1.275,00
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	1.275,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO S	OCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF		
ENDEREÇO	NDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
15								

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR	VALOR	VALOR	BASE DE	VALOR	VALOR	ALİQU	
PRODUTO							UNITÁRIO	DESCONTO	LÍQUIDO	CÁLC. ICMS	ICMS	IPI	ICMS	
	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
	Verde													
		,												
		NO												
	2310	6. 10	13	6-6										
	2310	De 180	1.15	6-1					4					

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



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3334 / 003 / 00000316-5

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 07/07/2016 - 15:18:41 operação:

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



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

Número da NFS-e 256

	ra da Emissão 04/07/2016 10:08:18 Competência 4/7/2016 Código de Verificação							
Data e Hora da Emi	issão	04/07/2016 10:08:18	Competência	4/7/2016	Código de	Verificação	8	375128434
Número do RPS	S		No. da NFS-e substituída		Local da	Prestação	SAO JOSE	DOS CAMPOS
			Dados do Prestad	or de Serviço	ŝ		11.0	
	Razão So	ocial/Nome MEHCA	MONTAGEM E MANUTEN	CAO EQUIPAMI	ENTOS HOME	HEALTH CA	ARE LTDA E	PP
1. The state of th	Nome	Fantasia			article y to a table.			
100	NPJ/CPF		Inscrição Municipal	85,71	inicípio		SE DOS CA	MPOS - SP
15/10/	Endereço		RO FINO ,1671 - BOSQUE	45. 50	of Talk million	233-401		
	Complem	lento: 1		1542.6	-mail:			
Razão Social/Nome	CANITA	A CASA DE MISERICÓ	Dados do Tomado	or de serviçio	<u>S</u>			our se
and the state of t	20.605/00	(*Da***********************************	N. Color Color	Município		II HABE	ELA - SP	
		We will be a second	NTE DE FARIA LIMA ,15 - (Sec. 1 St 12.15.5.12	1630-000	10.11.02		
Complemento:		Telef	one: (11)3896-9221	e-mail:				
		100	Discriminação d	os Serviços			100	
ERENTE AO ALUC	GUEL DA	USINA DE OXIGÊNIO						
NGINENTO. 10/00/2	2016 DEF	POSITO						
NGINEN) O. 10/00/2	2016 DEF	POSITO	Código do Serviç	o / Atividade				
NGINEN 10. 10/00/2	2016 DEF	POSITO	Gódigo do Serviç 10.05 / 11005010 - LOCA	30025	ENS	- 1980 - 1980 - 1980 - 1980 - 1980 - 1980 - 1980 - 1980 - 1980 - 1980 - 1980 - 1980 - 1980 - 1980 - 1980 - 198	The National	1
NGIWENTO. 10/00/2	2016 DEF			DOR (A) DE BI				1
Código da			10.05 / 11005010 - LOCA	DOR (A) DE Bl				
			10.05 / 11005010 - LOCA	DOR (A) DE Bl da Construç Cód	ão Civil			
			10.05 / 11005010 - LOCA talhamento Específico	DOR (A) DE Bl da Construç Cód ederais	ão Civil	CSLL	L(R\$)	
Código da	Obra	De	10.05 / 11005010 - LOCA talhamento Especifico Tributos Fe	DOR (A) DE Bl da Construç Cóc ederais	ão Civil digo ART	CSLL UIO do ISSON		Aunicipio
Código da PIS Detalhamento de V	Obra Valores -	De	10.05 / 11005010 - LOCA talhamento Especifico Tributos Fe	DOR (A) DE BI da Construç Cóc ederais	ão Civil digo ART	ilo do ISSQN		Aunigiplo 6.000,00
Código da PIS Detalhamento de Valor dos Serviços	Obra Valores -	COFINS Prestador dos Serviços	10.05 / 11005010 - LOCA talhamento Especifico Tributos Fe	DOR (A) DE BI da Construç Cóc ederais INSS	ao Civil digo ART 6(R\$)	ulo do ISSQN s R\$	l devido no l	
Código da PIS Detalhamento de Malor dos Serviços F	Obra Valores = 1 R\$ onado	COFINS Prestador dos Serviços	10.05 / 11005010 - LOCA talhamento Especifico Tributos Fe IR(R\$) Outras Reteno	DOR (A) DE Blood da Construç Cóc ederais INSS coes ação Valc unicípio (-) [ao Civil digo ART S(R\$) Cálci or dos Serviços	ulo do ISSQN s R\$ nitidas em lei	l devido no l	
Código da PIS Detalhamento de Malor dos Serviços F Desconto Incondicion Desconto Condicion	Obra Valores R\$ onado	COFINS Prestador dos Serviços	10.05 / 11005010 - LOCA talhamento Especifico Tributos Fe IR(R\$) Outras Reteno Natureza Oper	DOR (A) DE Blood da Construç Cór ederais INSS coes ação Valo unicípio (-) [ao Civil digo ART S(R\$) Calculation dos Serviços Deduções perr	ulo do ISSQN s R\$ nitidas em lei	l devido no l	
Código da PIS Detalhamento de V alor dos Serviços F) Desconto Incondicio) Desconto Condicion) Retenções Federals	Obra Valores R\$ onado	COFINS Prestador dos Serviços 6.000,00	10.05 / 11005010 - LOCA talhamento Específico Tributos Fe IR(R\$) Outras Reteno Natureza Oper 1-Tributação no m	DOR (A) DE Blood (ao Civil digo ART Calor or dos Serviços Deduções perr	ulo do ISSQN s R\$ nitidas em lei	l devido no l	6.000,00
PIS	Obra Valores R\$ onado	COFINS Prestador dos Serviços 6.000,00	10.05 / 11005010 - LOCA talhamento Específico Tributos Fe IR(R\$) Outras Retent Natureza Oper 1-Tributação no m Regime especial Tr	DOR (A) DE Blood da Construç Cór ederais INSS Sões ação Valo unicípio (-) I Bas acional (x) A	ao Civil digo ART Cálor or dos Serviços Deduções perr Desconto Incor e de Cálculo	ulo do ISSQN s R\$ nitidas em lei	I devido no M	6.000,00
Código da PIS Detalhamento de Malor dos Serviços F) Desconto Incondicio) Desconto Condicior) Retenções Federals utras Retenções) ISS Retido	Obra Valores R\$ onado	COFINS Prestador dos Serviços 6.000,00	10.05 / 11005010 - LOCA talhamento Especifico Tributos Fe IR(R\$) Qutras Retenc Natureza Oper 1-Tributação no m Regime especial Tr	DOR (A) DE Blood da Construç Cór ederais INSS coes ação Valc unicípio (-) I Bas acional (x) A	ao Civil digo ART Cálculor dos Serviços Deduções perr Desconto Incole de de Cálculo Miquota %	ulo do ISSQN s R\$ nitidas em lei	I devido no M	6.000,00 6.000,00 3,84

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



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

Número da NFS-e

E-pare E-grad				DAMING VALUE AND AND AND AND AND AND AND AND AND AND			1
Data e Hora da Emissão	06/06/2016 11:01:19	Competência	6/6/2016	Código de Verif			694043808
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Presi	tação	SAO JOSI	E DOS CAMPOS
		Dados do Prestado	or de Serviço	S		Market 1	
Razão S	Social/Nome MEHCA N	MONTAGEM E MANUTEN	CAO EQUIPAME	ENTOS HOME HEA	ALTH C	ARE LTDA	EPP
Nome	Fantasia						
CNPJ/CP		Inscrição Municipal	45.27%	Settle Control of		SE DOS CA	AMPOS - SP
Endereç	On on San-7874 and	RO FINO ,1671 - BOSQUE	na in	The state of the s	01		
Comple	mento:		Mark I	mail			
	TA CADA DE MIDERIOÓS	Dados do Tomado	or de Serviços				
zão Social/Nome SANT 2J/CPF 50.320.605/0	TA CASA DE MISERICÓF 001-38 Inscrição Mu	THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TW	/Junic(pio		II LIARI	ELA - SP	
- 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1	RECord - REGRES Court	CK ,15 - PEREQUÊ CEP:	ALINE LATERATION		ILIADI	LA • OF	
mplemento;	Telefo		e-mail:				
and the second second		Discriminação d	os Servicos		a Madeira		
	A USINA DE OXIGÊNIO	Constant Con	<u> </u>			3401	MEDICAL PROPERTY AND ADDRESS OF THE PARTY AND
		Oddloo do Santie	o I Mindado				
		Código do Serviç		ENS			
		10.05 / 11005010 - LOCA	DOR (A) DE BE				
CIMENTO: 16/05/2016		<u> </u>	DOR (A) DE BI	ão Civil			
		10.05 / 11005010 - LOCA alhamento Específico	DOR (A) DE Bl da Construç Cód				
CIMENTO: 16/05/2016 Código da Obra	Det	10.05 / 11005010 - LOCA alhamento Específico Tributos Fe	DOR (A) DE Bl da Construç Cód derals	ão Civil Ilgo ART	CSL	L(R\$)	
CIMENTO: 16/05/2016 Código da Obra	Deta	10.05 / 11005010 - LOCA alhamento Específico	da Construç Cód derais	ão Civil digo ART e(R\$)	2000000000	L(R\$)	Município
Cimento: 16/05/2016 Código da Obra Pis Detalhamento de Valores	Deta	10.05 / 11005010 - LOCA alhamento Especifico Tributos Fe	DOR (A) DE BE da Construç Cóc derais	ão Civil digo ART e(R\$)	SISQN	NO. BEST STEEL	Município 6.000,00
Código da Obra Código da Obra PIS Detalhamento de Valores or dos Serviços R\$	Deta COFINS Prestador dos Serviços	10.05 / 11005010 - LOCA alhamento Específico Tributos Fe IR(R\$) Outras Retenç	DOR (A) DE BE da Construç Cóc derals INSS ões ação Valc	ão Civil digo ART (R\$) Cálculo do	ISSON	l devido no	
Código da Obra Código da Obra PIS Detalhamento de Valores or dos Serviços R\$ Desconto Incondicionado	Deta COFINS Prestador dos Serviços	10.05 / 11005010 - LOCA alhamento Especifico Tributos Fe IR(R\$) Outras Retenç Natureza Oper	DOR (A) DE BE da Construç Cóc derals INSS ões ação Valc unicípio (-) - E	ão Civil ligo ART Cálculo do r dos Serviços R\$	ISSON	l devido no	
Código da Obra Código da Obra PIS Detalhamento de Valores or dos Serviços R\$ Desconto Incondicionado Desconto Condicionado	COFINS Prestador dos Serviços 6.000,00	10.05 / 11005010 - LOCA alhamento Específico Tributos Fe IR(R\$) Outras Retenç	DOR (A) DE BE da Construç coc ederals INSS ões ação Valc unicípio (-) [ão Civil digo ART (R\$) Cálculo do or dos Serviços R\$ Deduções permitida	ISSON	l devido no	
Código da Obra Código da Obra PIS Detalhamento de Valores or dos Serviços R\$ Desconto Incondicionado Desconto Condicionado Retenções Federais	Deta COFINS Prestador dos Serviços	10.05 / 11005010 - LOCA alhamento Especifico Tributos: Fe IR(R\$) Outras Retenç Natureza Oper. 1-Tributação no m Regime especial Tr	da Construç Cód coderals INSS ões ação Valo unicípio (-) [Bass	ão Cívil ligo ART Cálculo do Cálculo do Cálculo do Cálculo do Cálculo do Cálculo do Cálculo de Cálculo	ISSON	l devido no	6.000,00
Código da Obra Código da Obra PIS Detalhamento de Valores or dos Serviços R\$ Desconto Incondicionado Desconto Condicionado Retenções Federais ras Retenções	COFINS Prestador dos Serviços 6.000,00	10.05 / 11005010 - LOCA alhamento Específico Tributos Fe IR(R\$) Outras Retenç Natureza Oper 1-Tributação no m	da Construç Cóc coderais INSS ões ação Vaic unicípio (-) [ibutação (-) [Bass aclonal (x) A	ão Civil digo ART Cálculo do Cálculo do Cálculo do Cálculo do Cálculo do Cálculo de Cá	ISSON	N devido no	6.000,00 6.000,00 3,84
CIMENTO: 16/05/2016 Código da Obra	COFINS Prestador dos Serviços 6.000,00	10.05 / 11005010 - LOCA alhamento Especifico Tributos Fe IR(R\$) Outras Retenç Natureza Oper 1-Tributação no m Regime especial Tr	DOR (A) DE BE da Construç Cóc derals INSS ões ação Valc unicípio (-) E Base aclonal (x) A ISS	ão Cívil ligo ART Cálculo do Cálculo do Cálculo do Cálculo do Cálculo do Cálculo do Cálculo de Cálculo	b ISSQN s em le	N devido no	6.000,00



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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:

Chave de segurança:

S3PM8TP495Y0CMMX

00124136

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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

Número da Nota 00000302

Data e Hora de Emissão

22/06/2016 10:49:18

Código de Verificação YZGE-HSNX

20160622013985144000196

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 FOW 1436 4489

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

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 T	OTAL DA NOTA = R\$	1.304,00	
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	and the second	-
Código do Serviço 07498 - Conserto, restaura Valor Total das Deduções (R\$)	ição, manutenção e co Base de Cálculo (R\$)	onservação de máquinas, eq	uipamentos, elevadore Valor do ISS (R\$)	es e congêneres. Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestaçã	o do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximad	o 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;

(u) 5682602/

Havi 0069 9/6/9788-7



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000303

Data e Hora de Emissão 22/06/2016 11:04:58

Código de Verificação

BMDU-QQEW

20160622u13985144000196

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 13.985.144/0001-96

Inscrição Municipal: 4.355.618-3

+

Nome/Razão Social: ROGERIO KURTISS DE PAULA

Endereço: AV DO CURSINO 01656, CONJUNTO 8 - SAUDE - CEP: 04132-001

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38

Inscrição Municipal: ----

Endereço: R Padre Brosnilau Chereck 15 - Centro - CEP: 11630-000

Município: Ilhabela

UF: SP E-mail: 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 0.5. 201602163
- Ventilador Pulmonar Takaoka Monterey 841 O.S. 201602162
- Ventilador Pulmonar Takaoka Microtak920 051 O.S. 201602161
- Amnioscópio Ciruvet O.S. 201602160

Vencimento: 05/08/2016

VALOR T	OTAL DA NOTA =	R\$ 1.209,50	
IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
	-	-	-
Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
*	*	*	0,00
o do Serviço	Número Inscrição da Obra	a Valor Aproximad	o dos Tributos / Fonte
	IRRF (R\$) -	GSLL (R\$) CSLL (R\$) Ção, manutenção e conservação de máquina: Base de Cálculo (R\$) Alíquota (%) *	ção, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadore Base de Cálculo (R\$)

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;



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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:

Chave de segurança: UAKECVU0EPJ3LY6H

00124429

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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

DATA DA EMISSÃO 27-06-2016 20:05:05 CÓDIGO VERIFICAÇÃO E241AA4EF

SIMPLES NACIONAL:

(x) SIM () NÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

ENDEREÇO:

FUNDOS

COMPLEMENTO:

LOCAL DO SERVIÇO:

GERSON PERES DE ARAUJO, 220 - BARRA VELHA

NFS SUBSTITUÍDA:

N. RPS:

0



COMPLEMENTO:

COMPETÊNCIA:

06/2016

ILHABELA - SP

NOME/RAZÃO SOCIAL:

W.N. TRANSPORTE & TURISMO NAUTICO LTDA

CPF/CNPJ: 10.360.858/0001-10

06165 **MUNICÍPIO:** CEP: ILHABELA - SP 11.630-000

PAÍS: BRASIL

E-MAIL:

INSC.MUNICIPAL:

(12) 3895-8394

w.tour@terra.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

TELEFONE:

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

MUNICÍPIO: ILHABELA - SP TELEFONE: (12) 3896-5566 CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38 CEP: 11.630-000 E-MAIL:

INSC.MUNICIPAL: 883 PAÍS:

BRASIL

rh@santacasailhabela.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

9.02 - Agenciamento, organização, promoção, intermediação e execução de programas de turismo, passeios, viagens, excursões, hospedagens e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VIAGEM COM A EMBARCAÇÃO PARAISO COM EQUIPE MEDICA PARA AS 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	DEDUÇÕES	1000	VALOR DO SERVIÇO	R\$ 1.170,00
		Alíquota DO ISS	2,00 %	Base de Cálculo	R\$ 1.170,00
PIS	R\$ 0,00	Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	Valor de Crédito	R\$ 0,00
COFINS	R\$ 0,00	Desconto Condicionado	R\$ 0,00	Total de Deduções	R\$ 0,00
IR	R\$ 0,00	Outras Retenções	R\$ 0,00	Total de Imp. Federais	R\$ 0,00
INSS	R\$ 0,00	Outras Deduções	R\$ 0,00	Valor do ISS	R\$ 23,40
CSLL	R\$ 0,00	Regime Especial Tributação	Nenhum	VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.170,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*** Sem informações complementares ***

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 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 Servico.
- 4 A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ilhabela.iibr.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 5 Serviço com a alíquota reduzida, conforme lei complementar 1.091/2015

Stan 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 n au 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

№ 3836760 1 Série



LUNGA COM. E IND. GRÁFICA LTDA. CK: 11 3346-9966 ww.kalunga.com

Rod Presidente Castelo Branc Jardi**m Mar**ia Cristina Barueri-SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE

3836760





3516 0743 2838 1100

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada

Barueri-SP	SÉRIE 1/1	tW.	w. nfe.	fazen	da. gov	. br/port	tal ou	no sit	e da Sefaz	auto	rizada		
NATUREZA DA OPERAÇÃO		DADOS DA	A NF-e								-		
SATDA DE VENDA		135160	435388	795		16/07	/2016 1	Ø:43:3	9				
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTAD			RIBUTÁRIO				SCRIÇÃO NO C.N.	P.J.			
206292929110								4	3.283.811/0	H-210	32		
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL							INSCR.	C.N.P,J./C	P.F. (M.F.) N°				DA EMISSÃO
Santa Casa de Misericordi	a de Ilha	_				,			50.320.605	5/000	1-38	16/	07/2016
ENDEREÇO				E	BAIRRO /				CEF			DATA D	DA SAÍDA / ENTRAD
R Padre Bronislau Cher ,	15				Cent	ro				1630-1	000		
						U.F.	INSCR.	ESTADUA	L Nº			HORA	DA SAÍDA
Ilhabela	38	396-1710				Sp							
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	7.10	SE DE CÁLO		Ø.	00		4	SUBSTITUIÇÃO	00	VALOR TOTAL DO	OS PRO	135, 80
	DO SEGURO D	ESCONTO		OU	TRAS DE	SPESAS AC	ESSÓRIAS	VALOR T	OTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA	NOTA	
12,92	0,00		0,0	10			0,00		9.	00			149, 78
TRANSPORTADOR / VOLUMES TR	IANSPORTADÓS								·				•
NOME / RAZÃO SOCIAL				POR CO		CÓDIGO	ANTT	PLACA D	O VEÍCULO	U.I			
Tex Courier SA				Emit	ente								/0001-93
ENDEREÇO	,		MUNI	CÍPIO						U.I			
Av Piracesa, 155 QUANTIDADE ESPÉ			Bar	ueri						S			
		MARCA			NÚMER	0		PE	SO BRUTO	_		LÍQUID	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVI	UNE									3,5	5		3,580
	PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	OUANT.	VALOR	UNITÁRIO	VALOR TOTA		B. CÁLC. ICMS		ALOR DO I.C.M.S.
176254 Caneta esferografi 182772 Caneta esferografi 209741 Cola em bastao 20g 237611 Corretivo em fita	ca 1.00m cristal az	zul 96081000	060	5405	PT	5		5,30	10,	60	0, 0 0, 0 32, 3	10	0,00 00
1827/2 Caneta esferografic	ca 0.7mm Kilom. 100	azp 9608100	060	0405	BT	S		4,80	9,	60	0,0	510	ש שט עט
209/41 Cola em bastao 20g	Pritt 1905230 Henk	cel \$2061034	000	5014	BT	4		7,80	31,	20	SE, 3	12	5, 82 18
23/611 Corretivo em fita	Seexbe tolha Uval	\$824902	9 000	5405 5405 5102 5102 5405	BT	1		6,20	6,	20	/, !	19	1,28 18
599786 Pasta suspensa kra 674749 Tesoura domestica	rt 1/0g haste plast	. D 48209000	060	1405	CX	1	1	52,80 13,20	31, 6, 52, 26,	80	7, 0 0, 0 0, 0	M	0,00 00 0,00 00 5,82 18 1,28 18 0,00 00 0,00 00
6/4/49 lesoura domestica	ta'ocs coton 52220)	147 82130000	060	5405	BT	5		13,00	26,	40	10, 1	110	0,00 0

DADOS	DOS PRODUTOS / SERVIÇOS									
CÓD. PRO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	OUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR DO I.C.M.S. ICA
17625- 18277: 20974- 23761 59978- 67474	Caneta esferografica 1.0mm cristal azul Caneta esferografica 0.7mm Kilom.100 azp Cola em bastao 20g Pritt 1905230 Henkel Corretivo em fita 5mmx6m folha Oval Pasta suspensa kraft 170g haste plast. D Tesoura domestica 19,5cm color 25950147	96081000 96081000 35061090 38249029 48209000 82130000	969 969 999 969 969	5405 5405 5102 5102 5405 5405	PT BT BT BT CX BT	2 2 4 1 1 2	5, 30 4, 80 7, 80 6, 20 52, 80 13, 20	10, 60 9, 60 31, 20 6, 20 52, 80 26, 40	0,00 0,00 32,32 7,09 0,00 0,00	0,00 00 0,00 00 5,82 18 1,28 18 0,00 00 0,00 00
							·			

CÁLCULO DO ISSQN

NSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSON 0,00

0,00

VALOR DO ISSON

0,00

DADOS ADICIONAIS NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox Tributos: R\$ 35,79 (24%) Fonte: IBPT Valor da Desoneracao dos Impostos: R\$ 0 Ordem de Pagamento SimplesPed: 55087027 Vencto: 20-07-2016 - R\$ 149,71

Merc Sujeita ao Reg Subst Tribut nos termos do Art. 313-713 do anexo do RICMS - Dec 54.251

RESERVADO AO FISCO



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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

tribunal de justica do Estabo de São paulo

COMARCA DE SÃO SEBASTIÃO

PARI PORO DISTRITAL DE ILHABELA

VARA UNICA

59 Run Benedifo dos Anjos Sampalo, 29, Safa (14; Barra Velha - CEP 4.1630-000, Fones (12) 3895-8734, Ilhabeta SP - E-Il milli ilhabeta@ijspins.br Harbrin de Atentilmento no Públicos dús (2500min 1849)00min.

HILL A COUNTY OF THE PERSON

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)

URGÊNTE Justica Gratuita

Hhabela, 09 de novembro de 2015.

Prezado(a) Senhôr(a),

Pelo presente, requisiro a Vossa Senhoria providências para efetuar descontos mensais, a título de alimentos, a partir do recebimento deste, na folha de pagamento do Sr. Samuel Preires Bezerra, Travessa Maria Idalina de Jesus, 57, Baixa 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 pareclas do acordo entre as partes.

Referida importância deverá ser paga ao(à) Sr(a). Vanessa Lucas dos Santos, RG nº 40.482.469-9 e CPF nº 319.760.458-00, na conta nº 6872-1, ag. 4694-9, do Banco do Brasil, ou outra que lhe venha a ser diretamente informada.

Obs. A Empregadora informar a este Juízo quando acerca do cumprimento da determinação. Segue cópias em anexo.

O não atendimento à requisição acima sujeita-se às penas do art. 22 da Lei n.º 5.478/68.

Atenciosamente.

Juiz(a) de Direito: Dr(a). Paulo Guilherme de Faria

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006, CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA

Ao Diretor(a) do Departamento de Recursos Humanos do(a) SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA R. PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 CENTRO ILHABELA/SP

CONVÊNIO 1_EI MUNICIPAL N° 56/2001

CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Página 9



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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: GYYV2QCULRZLQ251

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DE SÃO PAÚLO

COMARCA DE SÃO PAULO FORO REGIONAL II - SANTO AMARO

6 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

ORIGIO

Processo no:

0036905-81,2012.8.26,0002

Classe - Assunto:

Execução de Alimentos Obrigação de Fazer / Não Fazer

Requerente:

Maikon Luiz Barros da Conceição Oliveira

Requerido:

Marcos de Oliveira

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

O(A) MM. Juiz(a) de Direito da 6º Vara da Família e Sucessões do Foro Regional II - Santo Amaro, Dr(a). Fabio Eduardo Basso, pelo presente, expedido nos autos da ação em epigrafe, 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 Sebastiao-SP, CPF 885.795.228-20, RG 10981544, Brasileiro, da quantia equivalente a 30% do salário minimo nacional.

Referida importância deverá ser paga ao(à) Sr(a). Charlene Aparesida da Concelção Coelho, Rua Pedro Diaz de Oviedo. 38, Jardim Zilda - CEP 04856-383, São Paulo-SP, CPF 327.782.558-26, RG 45783397, mediante depósito em conta nº 197171-9, Banco do Brasil, Agência 6700-8, ou outra que lhe venta a ser diretamente informada.

O não atendimento à requisição acima sujeita-se às penas do art. 22 da Lei n.º 5.478/68.

São Paulo, 24 de outubro de 2012.

Ao(Å) Sr(a).
Diretor(a) do Departamento de Recursos Humanos do(a)
HOSPITAL MUNICIPAL DE LIMABELA
Avenida Professor Malaquias Oliveira Freitas – 154 / Barra Velha
CEP 11630-000 / SP

CONVÊNIO LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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



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@tl.sp.gov.br

Oficio nº 1.697 / 2009 -jfpn.-Processo Civel nº 651 / 2009.-

Caraguatatuba, 06 de outubro de 2009.

Prezado(a) Senhor(a):

Pelo presente, atendendo ao que foi requerido autos de ação de SEPARAÇÃO CONSENSUAL movida por ROSILDA lar, COSTA BOMFIM DE SOUZA, brasileiro, casada, do, CPF nº 255.753.296-36 contra FERNANDO e do solicito de Vossa Senhoria as providências fizerem necessárias para que efetue o desconto em folha pagamento da importância de 30% (trinta por cento) de seus rendimentos mensais, inclusive acréscimo de férias e de 13º salário sobre os rendimentos líquidos) do requerido, referente à pensão alimentícia, em folha de pagamento em nome de FERNANDO DE SOUZA, brasileiro, casado, auxiliar de enfermagem, RG nº 27.026.372-X e do CRF nº 256.020.028-71, com endereço na Rua Antonio dos Santos, nº 211, Tinga em Caraquatatuba/SP e efetue o depósito mensalmente em nome da requerente ROSILDA COSTA BOMFIM DE SOUZA, na conta poupança de numero 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 Wossa Senhoria meus cumprimentos.

ANTONIA MÁRIA PRÁDO DE MELO

JUIZA SUBSTITUTA

6130

CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/200

Ao

Ilustríssimo Senhor Diretor da Santa Casa de Misericórdia de Ilha Bela Rua Padre Bronislau Chereck, nº 15 Ilha Bela - São Paulo

CONVENIO EI MUNICIPAL Nº 56/2001 CONVÊNIO LEI MUNICIPAL N° 56/20

CONVENIO LEI MUNICIPAL Nº 56/200 CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 58/20

Página 11



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: STA

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



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE SÃO PAULO

Juízo de Direito da Vara Única do Foro Distrital de Ilhabela da Comarca de São Sebastião

Rua Benedito dos Anjos Sampaio, 29 - Barra Velha- Ilhabela/SP - CEP: 11630-000 - Telefone: (12):3895-8734

Processo nº 247.01.2009.003608-1/000000-000 Ordem nº 4302/2009

Ação: Alimentos (Ordinário)

Oficio 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

Ilustrissimo(a) Senhor(a):

Com o presente extraído dos autos supra mencionados, requisito a Vossa Senhoria as providências necessárias no sentido de serem efetuados descontos mensais, a título de alimentos, a partir do recebimento deste, na folha de pagamento do Sr(a). DEUSDEDITE BISPO SOUZA DE JESUS, auxiliar de enfermagem, da quantia equivalente a 60% do salário mínimo..

Referida importância deverá ser paga ao(à) Sr(a). ANGELIA DE JESUS PEREIRA, mediante depósito em conta poupança nº 00000460-6, Banco CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência 1357-013, ou outra que lhe venha a ser diretamente informada.

O não atendimento à reguisição acima sujeita-se às penas do art. 22 da

Lei n.º 5.478/68.

Atenciosamente.

SANDRO CAVALCANTI ROLLO Juiz(a) de Direito

Ao Ilustrissimo(a) Sr.(a). Diretor(a) do Departamento de Recursos Humanos do(a) SANTA CASA DE MISERICORIA Ilhabela/SP

CONVÊNIO LEI MUNICIPAL N° 56/2001

CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Página 16



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

DOC E Tipo:

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

08/07/2016 09:36:33 operação:

> 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

TRIBUNAL DE JUSTIÇĂ DO ESTADO DE SÃO PAULO

The Leader-High person

COMARCA DE SANTOS FORO DE SANTOS

2º VARA DE FAMÍLIA E SUCESSÕES

Praça José Bonifácio, s/nº, Salas 601 e 607, Centto - CEP 11013-910, Fone: (13) 3222-4919, Santos-SP - E-mail: santos2fam@tjsp.jus.br Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às19h00min

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 Oficio, datado de 11 de junho de 2014.

Santos, 12 de março de 2015.

Prezado(a) Senhor(a),

A MM. Juiza 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 día 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 mão da menor, MARIANA BARRETO AQUINO, portadora da cédula de identidade RG nº 32.357.178-5, inscrita no CPF/MF nº 301.654.978-66, com endereço na Avenida Senador Pinheiro Machado, nº 953, apt.54 — José Menino em Santos/SP., sendo o comprovante do depósito bancário a prova da quitação da respectiva pensão.

O não atendimento à requisição acima sujeita-se às penas do art. 22 da Lei n.º 5.478/68.

Atenciosamente,

Juiz(a) de Direito: Dr(a), Gislayne Fatima de Oliveira Martins Candido

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006, CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA

Ilmo. Sr. Diretor

HOSPITAL MUNICIPAL DE ILHABELA - GOVERNADOR MÁRIO COVAS JR.

Razão Social: Prefeitura Municipal da Estancia Balneária de Ilhabela

Avenida Professor Malaquias Oliveira Freitas, 154

CEP 11630-000 - Barra Velha - ILHABELA / SP

CONVENTO

CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001 Erica Ruas Mendes da Silva

Assessora de R H
Assessora de R H
Santa Casa de Misgricordia de Ilhabela,



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3334 / 003 / 00000316-5

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

FÍSICA Tipo de pessoa:

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

HOWEN

THE SALE OF THE

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO COMARCA DE SÃO SEBASTIÃO FORO DISTRITAL DE ILHABELA

VARA ÚNICA

Rua Benedito dos Anjos Sampaio, 29, Sala 01, Barra Velha - CEP

11630-000, Fone: (12) 3895-8734, Ilhabela-SP - E-mail:

ilhabela@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min

OFICIO

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 Percira

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

Assistência Judiciária
URGENTE

Ilhabela, 23 de setembro de 2014.

Prezado(a) Senhor(a),

Pelo presente, requisito 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. Qutros dados: (12)98270-4423, da quantia equivalente a 29,4% do valor do salário mínimo, equivalentes a R\$ 212.85 (duzentos e doze reais e oitenta e cinco centavos) além dos alimentos pretéritos em 16 parcelas de R\$165.00 (cento e sessenta e cinco reais).

Referida importância deverá ser paga ao(à) Sr(a). Sandra Thaisa Ribeiro da Silva, CPF 384.698.078-11, RG 32036046-5, mediante depósito em conta poupança 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. n.º 5.478/68.

Atenciosamente.

Juiz(a) de Direito: Dr(a). Carlos Eduardo Mendes

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006, CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA

Ao(À) Sr(a).
Diretor(a) do Departamento de Recursos Humanos do(a)
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
Rua Padre Bronislau Chereck, 15 – Centro

CONVÊNIO LEI MUNICIPAL N° 56/2001

CONVÊNIO LEI MUNICIPAL N° 56/2001 Página 8



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

Ouantidade 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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

[&]quot;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."

TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DE SÃO PAULO



Juizo 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

Oficio 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

Ilustrissimo(a) Senhor(a):

Com o presente extraído dos autos supra mencionados, requisito a Vossa Senhoria as providências necessárias no sentido de serem efetuados descontos mensais, a título de alimentos, a partir do recebimento deste, na folha de pagamento do Sr(a). LUCAS SANTOS OLIVEIRA, RG 4674417-7, CPF 366319938-06, da quantia equivalente a 37% (trinta e sete por cento) do salário mínimo vigente.

Referida importância deverá ser paga ao(à) Sr(a). MAIRA RODRIGUES DINIZ (genitora do menor) mediante depósito em conta corrente nº 0022336-0, Banco Bradesco Agência 1013-8, ou outra que lhe venha a ser diretamente informada.

> ZOS EDUARDO MENDES Juiz(a) de Direito

O não atendimento à requisição acima sujeita-se às penas do art. 22 da Lei

n.º 5.478/68.

Atenciosamente.

Ao Ilustrissimo(a) Sr.(a). Diretor(a) do Departamento de Recursos Humanos do(a) SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA RUA PADRE BONISLAU CHERECK, 15 - CENTRO **NESTA**

CONVÊNIO LEI MUNICIPAL N° 56/20

CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Página 19



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

PENSAO ALIMENTICIA operação:

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

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO



Juizo de Direito da Vara Única do Foro Distrital de Ilhabela da Comarca de São Sebastião Rua Benedito dos Anjos Sampaio, 29 - Barra Velha- Ilhabela/SP - CEP: 11630-000 - Tel: (12) 3895-8734

Processo nº 0001234-04.2013,8.26,0247

Ordem nº 495/2013

Ação:

Divorcio Consensual

Oficio nº 000444/2013

Requerente: ADELINO PEREIRA DOS SANTOS e outro

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA

Ilhabela, 22 de julho de 2013

Ilustrissimo(a) Senhor(a):

Com o presente extraído dos autos supra mencionados, requisito a Vossa Senhoria as providências necessárias no sentido de serem efetuados descontos mensais, a título de allimentos, 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 reals) 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 1021-5, Banco Calxa Econômica Federal, Agência 8334, 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.

Juiz(a) de Direito

S'EDUARDO MENDES

CERTIDÃO.

Cerlifico ser aulénilica a assinatura do(a):Dr(a) CARLOS:EDUARDO MENDES, MM(a) Julz(a) de Direilo de Vara Única do Foro Distrital de Ilhabeja da Comarca de São Sebastião-SP. Ilhabeta, 28 de julijo de 2013.

GUEDES ASSUNÇÃO

CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/200

Ao Ilustrissimo(a) Sr.(a). Diretor(a) do Departamento de Recursos Humanos do(a) CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA **NESTA**

CONVENIO

Página 15



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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

C.N. FUNC	RESA: 1 - SANTA CASA DE MISER P.J: 50.320.605/0001-38 CIONÁRIO: 0736 - ELAIR MELAO F: 038.920.578-85	RICORDIA DE ILHABELA	A		C.B.O.: 22	35-05 - ENFERMEIRA
						MISSÃO: 26/08/2016 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
10	DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	R\$	27,08	R\$	0,00
00	INSS	11,00	R\$	0,00	R\$	417,12
10	IRRF	15,00	R\$	0,00	R\$	151,43
52	Contribuição Confederativa	0,50	R\$	0,00	R\$	8,25
Date	do Pagamanha, 07/07/2016	TOTAIS =>	(+) R\$	3.791,98	(-) R\$	576,80
Data	de Pagamento: 07/07/2016	LÍQUIDO =>	(=) R\$	3.215,18		

3791,98

303,36

Salário Base:

Base INSS...:

3588,90

3791,98

Base FGTS...:

FGTS Mês....:

3374,86

0,00

Base IRRF...:

Ded. Depen..:



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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: 439/

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

		Ficha Fina	nceira de <i>l</i>	Autônom	10	Comp	etência: 30/06/2016
	ESA: 1 - SANTA CASA DE		BELA				
	P.J: 50.320.605/0001-38 NOMO: 0001 - CRESIO ROME						
	F: 196.776.346-15	O FEREIRA				C.B.O.:	4110-05 - AUTONOMO
							EMISSÃO: 26/08/2016 E EMISSÃO: 10:20:17
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA			PROVENTOS		DESCONTOS
300	REMUNERACAO DE AUTONOMO	0,00		R\$	1.685,52	R\$	0,00
00	INSS	20,00		R\$	0,00	R\$	337,10
D-4-	20/06/0016	TOTAIS =>		(+) R\$	1.685,52	(-) R\$	337,10
Data	de Pagamento: 30/06/2016	LÍQUIDO =>		(=) R\$	1.348,42		
Saláı	rio Base: 0,00	Base FGTS:	0,00	Bas	se IRRF:	1348,42	
Base	INSS: 1685,52	FGTS Mês:	0,00	Dec	d. Depen:	0,00	



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

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

[&]quot;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."

		Ficha Financeira	de Autô	nomo		Compe	etência: 01/07/2016
C.N.	ESA: 1 - SANTA CASA DE 1 P.J: 50.320.605/0001-38 NOMO: 0008 - CELIA BARBO F:					C B O + 2224	1-05 - Farmaceutico
C.F.			·			DATA DE E	EMISSÃO: 26/08/2016 E EMISSÃO: 10:21:48
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA			PROVENTOS		DESCONTOS
300 510	REMUNERACAO DE AUTONOMO IRRF	0,00 22,50		R\$ R\$	3.754,92	R\$ R\$	0,00
D-4-	d- D	TOTAIS =>	(+)	R\$	3.754,92	(-) R\$	208,73
рата	de Pagamento: 01/07/2016	LÍQUIDO =>	(=)	R\$	3.546,19		
Salá	rio Base: 0,00	Base FGTS: 0,00		Base	IRRF;	3754,92	

0,00

Ded. Depen..:

0,00

Base INSS...:

0,00

FGTS Mês....:



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

Ficha Financeira de Autônomo

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

Competência: 30/06/2016

COD	DESCRIÇÃO		REFERÊNCIA				PROVENTOS			DESCONTOS
300	REMUNERAÇÃO DE AUT	ONOMO	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: 30/0	6/2016	TOTAIS =>		(+)	R\$	9.140,00	(-)	R\$	2.396,66
			LÍQUIDO =>		(=)	R\$	6.743,34			
Cal:	irio Base: 0,0	0 Base	FGTS:	0,00		Base	IRRF:	8102,04		
Sare			Mês,:	0,00			Depen:	0,00		



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

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

[&]quot;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."

		Ficha Financeira	de Aut	ônomo		Compe	etência: 30/06/016
C.N AUT	RESA: 1 - SANTA CASA DE N .P.J: 50.320.605/0001-38 DNOMO: 0039 - MARCIO RUSSO .F: 216.987.198-50					C. B. O.	: 2231-10 - MEDICO
						DATA DE E	EMISSÃO: 26/08/2016 E EMISSÃO: 10:22:46
COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA			PROVENTOS		DESCONTOS
30 <mark>0</mark> 500	REMUNERACAO DE AUTONOMO INSS	0,00 20,00		R\$ R\$	1.333,74	R\$ R\$	0,00 266,75
D. I.	20/05/0015	TOTAIS =>	(+)	R\$	1.333,74	(-) R\$	266,75
Data	a de Pagamento: 30/06/2016	LÍQUIDO =>	(=)	R\$	1.066,99		
Sala	ário Base: 0,00	Base FGTS: 0,00)	Base	IRRF:	1066,99	

0,00

0,00

Ded. Depen..:

Base INSS...:

1333,74

FGTS Mês....:



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

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 I	nsalubridade	20,00		R\$	176,00		R\$	0,00	
24	Adicional N	oturno	18,00		R\$	568,86		R\$	0,00	
30	DSR Sobre A	dicional Noturno	3,20		R\$	87,52		R\$	0,00	
30	DSR Sobre A	dicional Insalub	rid 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	Contribuiçã	o Confederativa	0,50		R\$	0,00		R\$	8,25	
Date	do Pagament	07/07/2016	TOTAIS =>	(+)	R\$	2.782,98	(-)	R\$	127,70	
Date	de ragament	o: 07/07/2016	LÍQUIDO =>	(=)	R\$	2.655,28				
Sala	irio Base:	70,23	Base FGTS:	2782,98	Base	IRRF:	2725,11			
Base	INSS:	526,07	FGTS Mês:	222,64	Ded.	Depen:	0,00			



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

C.N.I	ESA: 1 - SANTA CASA DE MISE P.J: 50.320.605/0001-38 CONÁRIO: 0550 - ALEXANDRE MENDE F: 287.973.528-96					C.B.O.: 78	23-10 - MOTORISTA
							MISSÃO: 26/08/2016 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 Insalubrio	-7		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	do Pagamento, 07/07/2016	TOTAIS =>	(+)	R\$	1.707,11	(-) R\$	161,67
Data	de Pagamento: 07/07/2016	LÍQUIDO =>	(=)	R\$	1.545,44		

136,57

FGTS Mês...:

189,59

Ded. Depen..:

1707,11

Base INSS...:



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

Ficha Financeira de Pagamento

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

Competência: 06/2016

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 Insalub	rid 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
Dot	n de Personales 07/07/2016	TOTAIS =>	(+)	R\$	1.732,96	(-)	R\$	608,54
Dati	a de Pagamento: 07/07/2016	LÍQUIDO =>	(=)	R\$	1.124,42			
Sal	ário Base: 1113,33	Base FGTS: 1732,9	6	Base	IRRF:	1576,99		
Bas	e INSS: 1732,96	FGTS Mês: 138,6	4	Ded.	Depen:	0,00		



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

Ficha Financeira de Pagamento

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

Competência: 06/2016

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 Insaluk	orid 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	
Date	do Domento. 07/07/2016	TOTAIS =>	(+) R\$	3.192,52	(-) R\$	683,03	
Date	a de Pagamento: 07/07/2016	LÍQUIDO =>	(=) R\$	2.509,49			
Sala	ário Base: 2518,53	Base FGTS: 3192,5	2 Bas	e IRRF:	2651,75		
Base	e INSS: 3192,52	FGTS Mês: 255,4	0 Ded	. Depen:	189,59		



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

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	DESCR <mark>I</mark> ÇÃO	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 Pericul	osi 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	
Date	do Pagamonto, 07/07/2016	TOTAIS =	÷> (+)	R\$	7.831,66	(-)	R\$	2.510,12	
Date	a de Pagamento: 07/07/2016	LÍQUIDO =	:> (=)	R\$	5.321,54				
Sala	ário Base: 3525,94	Base FGTS:	7831,66	Base	IRRF:	6881,60			
Base	INSS: 5189,82	FGTS Mês:	626,53	Ded.	Depen:	379,18			



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

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) PROVEDOR (A)

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

		·
Name: Mosia Aparecida	de Cormpos Per Unidade:	CSTIL
RG: 27-386-505_5 CPF:	099758148/40 Profissão:	Fur Enfermagem
Telefone: 38951335 Reside	ente di Allrabela	, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
	Bairro: B	arra Vella 1º 166
Cidade: Illiabela, Estado	: 570 CEP: 41.631	0,000
Venho por meio deste requerer a Voss	a Senhoria gozo de férias :	
OBS::	and the second state of the second state of the second second second second second second second second second	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
C R O N O	G R A M A	R E A I
Periodo Aquisitivo Período de Gozo 30 dias OBS.:	PERÍODO PROGRAMADO 10 E 20	1ºPeríodo para Gozo DE: <u>C4/ 07/ 16 A03/08/16</u> 2ºPeríodo para Gozo DE:/_/ A/
Terion att 02/08/16 Volta do habacho 03/8 Autorizade	02/7/2016 Ource	Ciencia da cliebia miediata Serretania Saude Ciencia Secretania Saude Selvetaria Aujunta Selvetaria Aujunta Selvetaria Aujunta
Nestes Termos Pede Deferimento Gabriel Reis Aux Adminis RG: 41.252 Santa Casada Maseria	1283-4 Ilhabela, 15 de Monía	Alexander de 2016

Formulário SEM assinatura da Chefia Imediata não sera PAGO.

Aviso de Férias

1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000						
Funcionário	CBO-Função		C. Custo	CTPS	Admissão	Observação
426 - MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS	322230 Auxiliar o	de enfermagem 2	000001	00072090-00334/	03/07/2006	
Período de Aquisição : De 3 de Julho de 20	15 A 2	2 de Julho de 2016		Faltas Injust.	:	0
Período de Abono Pecun. : De	Α			Salário Base	:	1.807,04
Período de Gozo de Férias : De 1 de Julho de 20	16 A 3	30 de Julho de 201	6	Base de Cálcul	lo:	2.126,84
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acor fica a seguinte importância, que lhe será paga ant Dois Mil e Quatrocentos e Setenta e Sete Reais e ILHABELA, 1 de Junho de 2016	ecipadamente, de l Trinta e Seis Centa	R\$ 2.477,36 avos				
SANTA CASA DE MISERICORD				MARIA APARECIDA D	E CAMPOS R	EIS
4 CANTA CACA DE MICEDICODDIA E		cibo de Férias	\hookrightarrow			
1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA D					F0 000 00F	10004 00
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK,	15				50.320.605	/0001-38
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000						
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 2	015 A	2 de Julho de 2010	3	Faltas Injust.	:	0
Período de Abono Pecun. : De	Α			Base de Cálcu	ılo :	2.126,84
Período de Gozo de Férias : De 1 de Julho de 2	016 A	30 de Julho de 20	16			
PROVENTOS				DESCONTOS		
040 - Férias	30,00 2.1	26,84 500 - INSS			11,00	311,94

Recebi da empresa acima a importância de R\$ 2.477,36

Total de Proventos

050 - 1/3 de Férias

Dois Mil e Quatrocentos e Setenta e Sete Reais e Trinta e Seis Centavos-----

30,00

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".

708,95

2.835,79

512 - IRRF de Férias

ILHABELA, 29 de Junho de 2016

MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS

Total de Descontos

Total de Líquido

7,50

:

:

46,49

358,43

2.477,36

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

Periodo Aquisitivo

De 3 de Julho de 2015

A 2 de Julho de 2016

Período de Abono Pecun. : De

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

LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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

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) PROVEDOR (A)

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

RG: 646	8142	CPF:	, ,	Profissão:	CALDE	BEL	RO	
	3958695							
Cidade: 1/1	LA BITLA	, Estado:	CEP:	72858	13x 132A 33 118-2	0		-
	io deste requerer							
OBS.:								
C R	O N	O G	R A	M A	R	E	A	I
Período Aquisitivo	Período de Gozo 30 dias	PE	RÍODO PROGE	RAMADO	1°Período para Go		\$16	
		10 1	E 20 SIM	NÃO	2ºPeríodo para Go	Z0		
		15 1	E 15 SIM	NÃO	DE://		_/	
OBS.:		20 1	E 10 SIM	□ NÃO				
					Giennaria dha	in direction	14 (62)	
					्रवाचेत्रप्रकार्यक्षेत्र <u>प्र</u> कृ	nikoskini	Č.	
Nestes Termos Pede Deferimer	nto			м				
1 ddo Doloi iiiloi			Ilh	abela, <u>9</u> de	oz BAG de	de	0/0	5.

Formulário <u>SEM</u> assinatura da Chefia Imediata não será <u>PAGO.</u>

YOS PEDIDOS DE FÉRIAS DEVEM SER PROTOCOLADOS COM

90 DIAS DE ANTECEDENCIA."

CONVÊNIO LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Assinatura do Funcionário

Aviso de Férias

1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 CENTRO - IL HABELA - SP - 11630-000 50.320.605/0001-38

5	A 30 de A		000022	00021415-00184/SP	01/05/2003		
	A 30 de A						
4.0		Abril de 2016		Faltas Injust.	:	0	
4.0	Α			Salário Base	:	1.113,33	
Período de Gozo de Férias : De 1 de Julho de 2016 A 30 de Julho de 20				Base de Cálcu	ilo :	1.506,94	
do com a lei	, ser-lhe-ao	concedidas fé	rias relativa	as ao período acima de:	scrito e a sua	disposição	
	e, de R\$ 1.8						
nta e Dois Ce							
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			-	ELI BORGES DO REGO			
	Recibo	de Férias		 			
FILHARE		40 1 01.40					
					50 320 605	:/0001 <u>-</u> 38	
					00.020.000	7000100	
CBO-Função		C. Custo	CTPS	Admissão	Observaçã		
724405 CALDEREIRO 00			000022	00021415-00184/SF	01/05/2003		
15	A 30 de	Abril de 2016		Faltas Injust.	:	0	
Α				Base de Cálc	ulo :	1.506,94	
)16	A 30 de	Julho de 2010	6				
				DESCONTOS	3		
30,00 30,00	1.506,94 502,31	500 - INSS			9,00	180,8	
	2.009,25			Total de Descor	ntos :	180,8	
-				Total de Líquido) ;	1.828,4	
28,42							
nta e Dois Ce	entavos						
has férias re	gulares, ora	concedidas e	que vou g	ozar de acordo com a c	lescrição acim	a, tudo	
i o meu "CIE	NTE".						
3	DE ILHABE 15 CBO-Fur 724405 C 115 016 30,00 30,00 :	Recibo PE ILHABELA 15 CBO-Função 724405 CALDEREIRO 15 A 30 de A 16 A 30 de 30,00 1.506,94 30,00 2.009,25 328,42 Inta e Dois Centavos	Recibo de Férias PE ILHABELA 15 CBO-Função 724405 CALDEREIRO 15 A 30 de Abril de 2016 A 30 de Julho de 2010 30,00 1.506,94 500 - INSS 30,00 502,31 : 2.009,25	Recibo de Férias Recibo de F	Recibo de Férias PE ILHABELA	Recibo de Férias 50.320.605	

Demonstrativo Auxiliar - Férias 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000 Funcionário 3 - ELI BORGES DO REGO Carteira Trabalho 00021415-00184/SP Admissão 01/05/2003 Periodo Aquisitivo De 1 de Maio de 2015 A 30 de Abril 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 01/05/2015 a 30/04/2016 Referência Valor 1-Salário 30,00 1.113,33 21-Adicional Periculosidade 30,00 334,00 30-DSR 0,00 59,61 1.506,94 Observações: ELI BORGES DO REGO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA



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:

TEJ92Q1CZFPGQVH3

"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) PROVEDOR (A) DA SANTA

CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

elefone: 77	600,0160	Resid	ente à: R: Ann Kerre Julino	
idade: 16	haas la	_, Estad	o: S.O. CEP: 11630.000	2
		er a Voss	sa Senhoria gozo de férias :	
				R E A
R riodo Aquisitiv	O N O Período de Gozo 30 Mias DEQ 1 O T	16	G R A M A PERÍODO PROGRAMADO 10 E 20 SIM NÃO 15 E 15 SIM NÃO 20 E 10 SIM NÃO	R E A 1ºPeríodo para Gozo DE:// A/ 2ºPeríodo para Gozo DE:// A/_/ Ciência da cliefia imediata Ciência Secretaria Saúde
Jestes Term ede Deferii	ios			dede

1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50,320.605/0001-38 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000 C. Custo **CTPS** Observação CBO-Função Admissão Funcionário 164 - CLAUDIA DIAS SEQUINE 223505 Enfermeiro 1 000010 00024503-00195/ 01/09/2002 0 Período de Aquisição : De 1 de Setembro de 2014 A 31 de Agosto de 2015 Faltas Injust. 3.588,90 Período de Abono Pecun. : De Salário Base 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 50.320.605/0001-38 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000 Funcionário CBO-Função C. Custo **CTPS** Admissão Observação 164 - CLAUDIA DIAS SEQUINE 223505 Enfermeiro 1 000010 00024503-00195/ 01/09/2002 Faltas Injust. 0 Período de Aquisição : De 1 de Setembro de 2014 A 31 de Agosto de 2015 Período de Abono Pecun. : De Base de Cálculo : 3.902,04 Período de Gozo de Férias : De 1 de Julho de 2016 A 30 de Julho de 2016 **DESCONTOS PROVENTOS** 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

Aviso de Férias

CLAUDIA DIAS SEQUINE

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

164 - CLAUDIA DIAS SEQUINE

Carteira Trabalho

00024503-00195/

Admissão 01/09/2002

Periodo Aquisitivo

De 1 de Setembro de 2014

A 31 de Agosto de 2015

Período de Abono Pecun. : De

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 01/09/2014	a 31/08/2015	Referência	Valor
1-Salário		30,00	3.588,90
22-Adicional Insalubridade		20,00	176,00
24-Adicional Noturno		0,66	5,92
30-DSR		0,00	43,41
172-Horas Extras 100%		12,00	77,46
173-Horas Extras 75%		12,00	10,35
			3.902,04

Observações:	
	CLAUDIA DIAS SEQUINE
	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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:

Chave de segurança:

00128306

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



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



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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

No DO RECIBO	No DO TALÃO
30	

gerado por www.controlenanet.con

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	50.320.605/0001-38

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS , A IMPORTÂNCIA DE R\$ 4.129,71

DE HONORARIOS ADVOCATICIOS 06/2016

quatro mil, cento e vinte e nove reais e setenta e um centavos

,CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

Informações Adicionais / Outros RPAs

CPF: 091.932.827-59

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR PARA INSS	
5.065,00	11%	557,15	

ESPECIFICAÇÃO:

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	5.065,00
II	

SOMA R\$ 5.065,00

DESCONTOS:

Total Rend:	Total IRRF:
Total Deduções:	Total INSS:

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

III. INSS 557,15 IV. IRRF 378,14

VALOR LÍQUIDO R\$ 4.129,71

INSS: 1.197.925.421-9 IDENTIFICAÇÃO . NUMERO **ÓRGÃO EMISSOR**

SSP/RJ 12.945.500-2 LOCAL DATA 11/07/2016 ILHABELA

NOME COMPLETO —	

ALINE BRETAS DE ASSIS MINAMIHARA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

No DO RECIBO	No DO TALAO
30	

935,29

gerado por www.controlenanet.com.br

	NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA							
SANTA	CASA	DE	MISERICORDIA	DE	ILHABELA			

MATRÍCULA (CNPJ OU INSS) 50.320.605/0001-38

, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 4.129,71

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE HONORARIOS ADVOCATICIOS 06/2016 quatro mil, cento e vinte e nove reais e setenta e um centavos

,CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

ESPECIFICAÇ	ÃO:
-------------	-----

DESCONTOS:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR PARA INSS
5.065,00	11%	557,15

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO 5.065,00

SOMA R\$ 5.065,00

Informações Adicionais / Outros RPAs

CPF: 091.932.827-59

INSS: 1.197.925.421-9

Total Rend:	Total IRRF:	
Total Deduções:	Total INSS:	

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

111.	INSS	557,15
	TDDE	270 14

IV. IRRF 378,14

VI.

VALOR LÍQUIDO R\$ 4.129,71

IDENTIFICAÇÃO NUMERO **ÓRGÃO EMISSOR** SSP/RJ 12.945.500-2 LOCAL DATA 11/07/2016 ILHABELA

- 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.



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



PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIARIA - SRF INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 4 - COMPETÊNCIA 5 - IDENTIFICADOR	1007 06/2016 1.197.925.421-9
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAI		6 - VALOR INSS	557,15
RUA JOSE BONIFACIO	ALINE BRETAS ASSIS MINAMIHARA RUA JOSE BONIFACIO, 411 AGUA BRANCA - ILHABELA - SP		
CEP: 11630-000		8 -	3
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	15/07/2016	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
inferior ao estipulado em	utilização de GPS para recolhimento de receita de valor Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor	10 - ATM / MULTA E JUROS	
	ada à contribuição ou importância correspondente nos meses otal seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	11 - TOTAL	557,15

85810000005-6 57150270100-6 70001197925-3 42192016067-9

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIARIA - SRF INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

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.

21-9
557,15
557,15

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



*

Zº vis CONTRIBUINTE

×

I:n-tE.rnet::::Ban kinG---CaIXA



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

 Nome:
 STA CASA DE MISERICORDIA

 Conta de débito:
 3334 / 003 / 00000316-5

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
07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 378,14
08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
P 09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	R\$ 378,14
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ 04- CÓDIGO DA RECEITA 05- NÚMERO DE REFERÊNCIA 06- DATA DE VENCIMENTO 07- VALOR DO PRINCIPAL 08- VALOR DA MULTA 09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69

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

30/06/2016

50.320.605/0001-38

0588

20/07/2016



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

IRRF RPA ALINE 06/2016

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

85630000003-6 78140064620-9 21503206050-5 00105886182-2 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

07 VALOR DO PRINCIPAL

09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69

08 VALOR DA MULTA

10 VALOR TOTAL

04 CÓDIGO DA RECEITA



cortar nesta linha

378,14

0,00

0,00

378,14

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

IRRF RPA ALINE 06/2016

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

		2ª Via
	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
	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

85630000003-6 78140064620-9 21503206050-5

00105886182-2

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



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 / 001 / 00022255-3

Nome destinatário: RICARDO OLIVEIRA DE ALMEIDA

Valor: R\$ 4.029,57

Identificação da operação:

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 RESC	ISÃO DO C	ONTRATO DE TRAE	BALHO		Folha: 1/1
		IDENTIF	ICAÇÃO D	O EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38	02 Razão Social SANTA CASA D		RDIA DE ILHA	ABELA			
03 Endereço (Logradouro, №, RUA PADRE BRONISLAU CH	andar, apartamento) HERECK , 15			04 Bairro CENTRO			
05 Município ILHABELA		06 UF SP	07 CEP 11630-00	08 CNAE 0 86.10-1/01	09 CNPJ/CEI Tomado	or/Obra	
		IDENTIFI	CAÇÃO DO	TRABALHADOR			
10 PIS - PASEP 12828156240	11 Nome RICARDO OLIVE	EIRA DE ALM	EIDA				
12 Endereço (logradouro, nº, a R. BENEDITO MARQUES SA					3 Bairro AGUASSU		
14 Município ILHABELA	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	15 UF SP	16 CEF		ira de Trabalho (nº, série 8-00276-	e, UF)	18 CPF 321,826,808-70
19 Data de Nascimento 2	0 Nome da mãe MARIA ALEXANDRINA SANTO	OS OLIVEIRA					
	A Company of the Comp		ADOS DO C	CONTRATO			
21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo	o indeterminado						
22 Causa do Afastamento SJ2 - Despedida sem justa ca	usa, pelo empregador						
23 Remuneração do Mês Ante R\$ 2.211,17		da admissão	25 Data do A 28/06/2016		Data de Afastamento	27 Có	d. afastamento
28 Pensão alimentícia (%) (TF				do trabalhador			
31 Código Sindical 021150025907	0,00			Nome da Entidade Sindica 58/0001-18 - SINDICAT	Laboral	DODE	e E
021130023307	DISC	RIMINAÇĀ		RBAS RESCISÓRIA		DOKE	
VERBAS RESCISÓRI	AS		<u> </u>				Santanian California (1974)
Rubrica	Valor	Rubrica		Valor	Rubrica		Valor
50 Saldo de 26 dias de Sal.(Liq. d 2 dias de Faltas acresc. de DSR)	R\$ 964,89	51 Comissão		R\$ 0,	52 Gratificação		R\$ 0,00
53 Adicional de Insalubridade	R\$ 88,00	54 Adicional of Periculosidad		R\$ 0,	55 Adicional Noturno 4 horas	15% 125	R\$ 313,12
56.1 Horas Extras 75% - 36 Horas	R\$ 477,05	57 Gorjetas		R\$ 0,	58.1Descanso Semana Remunerado (DSR)	al	R\$ 79,51
58.2Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 52,19	58.3Descanse Remunerado		R\$ 14,	59 Reflexo do DSR so Salário Variável	bre	R\$ 0,00
60 Multa Art. 477, & 8°/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art.	479/CLT	R\$ 0,	62 Salário Família		R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R\$ 760,26	64 13º Satário Anteriores	o Exercícios	R\$ 0,		65 Férias Proporcionais 6/12 avos	
66 Férias Vencidas	R\$ 0,00	68 Terço Con Férias	nstitucional de	R\$ 312,	69 Aviso Prévio Indeni Dias)	zado (36	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	v						
Rubrica	Valor	Rubrica		Valor	Rubrica		Valor
100 Pensão Alimenticia	R\$ 0,00	101 Adiantam	nento Salarial	R\$ 0,		13º	R\$ 763,18
103 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00	104 Indenizaç	ção Art. 480 CLT	R\$ 0,	105 Empréstimo em Consignação		R\$ 0,00
112 Previdência Social	R\$ 441,46	112.2 Previdê 13º Salário	ència Social -	R\$ 60,	114 IRRF		R\$ 64,82
114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	114.4 IRRF s	obre Férias	R\$ 0,	115.2Outros Desconto Contribuição Confeder		R\$ 5,57
115.3Outros Descontos CONVENIO FARMACIA	R\$ 282,84	115.4Outros i EMPRESTIM	Descontos O CAIXA	R\$ 326,	115.5Outros Desconto CRESSEM	s	R\$ 173,28
					Total das Dedu	ıções	2.118,90
					Valor Liquido		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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 13/07/2016 18:03:03

Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013

0 <mark>1 - Razā</mark> o social/Nome				02 - CNPJ/CEI	
SANTA CASA DE MISERICORDIA	A DE ILHABELA				50.320.605/0001-3
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		04 - Contato/D	DD/telefone	1	05 - CEP
RUA PADRE BRONISLAU CHERI	ECK 15			12-37380800	11.630-00
96 - Bairro/distrito	07 - Municipio	08 - UF	09 - FPAS 10	- Simples	14 - Qide Trabalhadores
CENTRO	ILHABELA	SP	639	1	
11- Identificador		12- Total a Re	ecolher		photo and a second
19566485003206051					2.970,14
		13- Data de V	alidade = 15	5/07/2016	
		<i>A</i>	Atenção: na	ão receber	após Validad
Código de Barras		Autenti	icação mecânica		
858200000295 7014023920	011 607151956648 85003	32060510			
		1			Via Empresa
G	RRF - Guia de Recolhiment	o Rescisório de	FGTS		
G	erada em 13/07/2016 18:03:0	03			
FUNDO DE CARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO					
Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013					
01 - Razão social/Nome				02 - CNPJ/C	El
SANTA CASA DE MISERICORD	DIA DE ILHABELA				50.320.605/0001-
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento))	04 - Contato	n/DDD/feiefone		05 - CEP
RUA PADRE BRONISLAU CHEF	RECK 15			12-37380800	11.630-0
06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	ILHABELA	SP	639		1
11- Identificador	(1976) - A control of the control of	12 Total a F	localbor		

Atenção: não receber após Validade

13- Data de Validade = 15/07/2016

Autenticação mecânica

2.970,14

Código de Barras

858200000295

19566485003206051

701402392011

607151956648

850032060510

CONVÊNIO LEI MUNICIPAL N° 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

	TERMO	DE RESCI	SÃO DO C	ONTRATO D	E TRABA	LHO	Folha: 1/1
	是6個學學 一定是	IDENTIFI	CAÇÃO D	O EMPREGA	DOR		A Company
01 CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38	02 Razão Social/ SANTA CASA D		RDIA DE ILHA	ABELA			
03 Endereço (Logradouro, Nº, RUA PADRE BRONISLAU CH					Bairro ENTRO		
05 Município ILHABELA	06 UF 07 CEP SP 11630-000		080	NAE 0-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	а	
TETAPELA .	en interesperation in the			D TRABALHA	Carrie and the carrie and the carries and the	way on the second of the secon	
10 PIS - PASEP	11 Nome		STEET TO SELECT STREET		anterson being	gana pagarangan pagarangan	Salas Ballinas de la caración de la caración de la caración de la caración de la caración de la caración de la
12759798226 12 Endereço (logradouro, nº, a	MAGDA DE OLIV	EIRA PEREI	KA		13	Bairro	
RUA SAO JOSE , 526 14 Município		15 UF	16 CEF			UA BRANCA a de Trabalho (nº, série, UF)	18 CPF
ILHABELA		SP	11630-			-00103-MG	310.302.818-07
	0 Nome da mãe CLEMENCIA MARIA DE JESUS	6					
AND ALTOPANO TO THE MAN		D/	ADOS DO (CONTRATO			
21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo	indeterminado						
22 Causa do Afastamento SJ2 - Despedida sem justa car	usa, pelo empregador						
23 Remuneração do Mês Ante R\$ 2.504,92		da admissão	25 Data do A 07/06/2016	viso Prévio		Data de Afastamento 27 Co 06/2016 SJ2	ód. afastamento
28 Pensão alimentícia (%) (TR	CT) 29 Pensão alimentícia (%		30 Categoria	do trabalhador	10770	332	
0,00 31 Código Sindical	0,00		01 - Empreg	gado e Nome da Entida	de Sindical L	aboral	
021150025907	DISCI		58.195.0	58/0001-18 - S	INDICATO	S DOS TRABALHADOR	ES E
VERBAS RESCISÓRI		KIMINAÇA	IO DAS VE	RBAS RESC	ISURIAS		
Rubrica	Valor	Rubrica		Valor		Rubrica	Valor
50 Saldo de Salário	R\$ 0,00	51 Comissão		74.0.	R\$ 0,0	52 Gratificação	R\$ 0,00
	114 0,00				10,0		114 0,00
53 Adicional de Insalubridade	R\$ 176,00	54 Adicional of Periculosidad			R\$ 0,0	55 Adicional Noturno	R\$ 0,00
56 Horas Extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas			R\$ 0,0	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\$ 0,0	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário Família	R\$ 0,00	63 13º Salário 5/12 avos	Proporcional		R\$ 802,0	64 13° Salário Exercícios 1 Anteriores	R\$ 0,00
65 Férias Proporcionais 4/12 avos	R\$ 652,70	66 Férias Ver	ncidas		R\$ 0,0	68 Terço Constitucional de Férias	R\$ 271,96
69 Aviso Prévio Indenizado (33 Dia	R\$ 2.117,31	70 13º Salário	o Indenizado		R\$ 160,4	71 Férias Indenizadas 1/12 avos	R\$ 163,17
95.1Outras Verbas Férias	R\$ 717,53	95.2Outras V Reembolso d			R\$ 105,2	95.3Outras Verbas 1/3 de Fárias	R\$ 239,18
						Total Bruto	5.405,50
DEDUÇÕES							
Rubrica	Valor	Rubrica		Valor		Rubrica	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantam	nento Salarial		R\$ 0,0	103 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
104 Indenizeção Art. 480 CLT	R\$ 0,00	105 Emprésti Consignação			R\$ 0,0	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	115.1Outros l Adiantamento			R\$ 956,7	115.2Outros Descontos FARMA ILHA	R\$ 100,51
115.3Outros Descontos EMPRESTIMO CAIXA	R\$ 309,16						
						Total das Deduçõe	s 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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 13/07/2016 18:02:02

Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013			02 - CNPJ/CEI
SANTA CASA DE MISERICO	ORDIA DE ILHABELA		50.320.605/0001-38
03 - Endereço (logradouro, nº, ander, apartar RUA PADRE BRONÍSLAU C		04 - Contato/DDD/telefone	12-37380800 11.630-000
06 - Bairro/distrito CENTRO	107 - Municípia ILHABELA		- Simples 1 14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 19566475203206051		12- Total a Recolher	2.041,05
Código de Barras 858800000202 410502	392013 607141956645 75203	Atenção: nã Autenticação mecânica 32060510	ão receber após Validade VIa Empresa
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVAÇ Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013			

01 - Razão social/Nome 02 - CNPJ/CEI SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50.320.605/0001-38 03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) 04 - Contato/DDD/telefone 05 - CEP **RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15** 11.630-000 12-37380800 |06 - Bairro/Distrito 07 - Município 08 - UF 09 - FPAS 10 - Simples | 14 - Qtde Trabalhadores CENTRO ILHABELA SP 639 1 11- Identificador 12- Total a Recolher

19566475203206051

2.041,05

13- Data de Validade = 14/07/2016

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000202

410502392013 607141956645 752032060510

Autenticação mecânica

CONVÊNIO LEI MUNICIPAL N° 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

	TERMO	DE RESCI	ISÃO DO C	ONTRATO DE TRA	BALHO	Folha: 1/1
The state of the s	Life and Gibbs 19	party seminantial state of the	ICAÇÃO DO	DEMPREGADOR		
01 CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38			RDIA DE ILHA	BELA		
				04 Bairro CENTRO		
05 Município ILHABELA		06 UF SP	07 CEP 11630-00	08 CNAE 0 86.10-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/C	Obra
		IDENTIFI	CAÇÃO DO	TRABALHADOR		
10 PIS - PASEP	11 Nome MILTON PEDRO	DOS SANTO	os	The second second second second second second second second second second second second second second second se		
12 Endereço (logradouro, nº, a	andar, apartamento)				13 Bairro	
14 Município	25 , 477 CASA 02				teira de Trabalho (nº, série, L	
	0 Nome da mãe	SP	11630-0	00078	052-00059-SP	075.937.368-06
07/04/1966	/ENINA LEONILDA COSTA	D/	NDOS DO G	CONTRATO	er fraktiste forsklesse om de stat forsk	Lavadas de Cardas de Cardas de Cardas de Cardas de Cardas de Cardas de Cardas de Cardas de Cardas de Cardas de
21 Tipo de Contrato		אָש	ADOS DO C	CONTRATO		
	indeterminado					
SJ2 - Despedida sem justa ca						
23 Remuneração do Mês Ante R\$ 2.038,87			25 Data do A 29/06/2016			Cód. afastamento
		6) FGTS				
31 Código Sindical			32 CNPJ e	Nome da Entidade Sindio		DDE6 E
OZ 11300Z3307	DISCF	RIMINAÇÃ				JRES E
VERBAS RESCISÓRI		iver see This				
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\$	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adicional de Insalubridade	R\$ 88,00			R\$		R\$ 22,54
56.1 Horas Extras 75% - 36 Horas	R\$ 385,53	57 Gorjetas		R\$	58.1Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 61,68
58.2Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 3,61			R\$ 1		R\$ 0,00
60 Multa Art. 477, & 8°/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art.	479/CLT	R\$	0,00 62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13° Salário Proporcional 6/12 avos	R\$ 641,92		o Exercícios	R\$	65 Férias Proporcionais 2 0,00 avos	R\$ 209,70
66 Férias Vencidas	R\$ 0,00	68 Terço Con Férias	nstitucional de	R\$ 10		R\$ 1.552,33
70 13º Salário Indenizado	R\$ 106,99	71 Férias Ind avos	enizadas 1/12	R\$ 10	4,85	
So.320.0650001-38 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA O4 Bairro CENTRO	4.372,30					
DEDUÇÕES		l			Contact Caller Was an account of	to a second of the second of t
	Valor	Rubrica		Valor	Rubrica	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0.00	101 Adiantam	nento Salarial		102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 641,92
103 Aviso Prévio Indenizado		104 Indeniza	ção Art. 480 CLT		105 Empréstimo em	R\$ 0,00
112 Previdência Social	R\$ 352,44		ência Social -	R\$ 5	1,35	R\$ 0,00
114.2 IRRF sobre 13° Salário			obre Férias		115.1Outros Descontos	
						1,4 0,57
23.00 2013001	1/4 200,01	EIVITRES IIVI	UNIA	Κφ 30		70s
					100 per 100 per 100 per 100 per 100 per 100 per 100 per 100 per 100 per 100 per 100 per 100 per 100 per 100 pe	
		1			Valor Liquido	2,594,97



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

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 11/07/2016 13:55:53

Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013 01 - Razão social/Nome			0	02 - CNPJ/CEI
SANTA CASA DE MISERICORI	DIA DE ILHABELA		50.320.605/0001-38	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartament		04 - Contati	o/DDD/telefone	7380800 05 - CEP 11.630-000
06 - Bakro/distrito CENTRO	07 - Município ILHABELA	08 - UF SP	09 - FPAS 10 - Simple	les 14 - Qide Trabalhadores 1
11- Identificador 19365004603206051		12- Total a F	Recolher	1.357,06
Código de Barras 858500000134 57060239	02015 607141936504 046	032060511	Atenção: não r	receber após Validade
FGT5	GRRF - Guia de Recolhime	nto Rescisório	do FGTS	

-	T	

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO Versão do Aplicativo: 2,0,7 - 13/05/2013

CENTRO	13- Data de	13- Data de Validade = 14/07/2016						
11- Identificador 19365004603206051	12- Total a l	Recolher	1.357,06					
	OB - UF SP	09 - FPAS 10 - Simples	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1					
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15	04 - Contai	to/DDD/telefone	80800 05-CEP					
01 - Razão social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		02-	50.320.605/0001-38					

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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

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
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
	DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	16117166231	223405-TECNICO DE FA	000.010	0085134/00276-	6,66
	DULCILEIA PINHEIRO DE JESUS	12758418268	515105-EDUCADORA DE	000.008	0004337/00276-SP	6,66
	DULCIMARA DA SILVA TORRES	12432658738	411005-Auxiliar Admi	000.006	0060573/00142-	6,66
	EDICLAUDIA SANTANA BEIRAO	20670710398	322230-Auxiliar de e		0037486/00295-	6,66
	EDNEUZA PEREIRA DO NASCIMENTO	12525558830	513220-COZINHEIRA	000.010	0096049/00184-	6,66
	ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	17051027555	223505-ENFERMEIRO 2	000.011	0074201/00184-	6,66
	ELIZABETH SIMOES DOS SANTOS	12541399091	411005-Auxiliar Admi		0089243/00097-	6,66
	ELIZEU XAVIER DE ANDRADE	12657502239	517420-Vigia	000,009	0060533/00237-	6,66
	EUNICE GOMES DE MATTOS	12375456477	351605-Tecnico em se		0042533/00120-	6,66
	FABRICIA APARECIDA CUNHA	12711985247	514225-AUX.SERVIÇOS		0062923/00255-SP	6,66
	FATIMA VIEIRA SANTOS	20698867348	322230-Auxiliar de e		0089449/00027-	6,66
	FRANCISCO NUNES DA SILVA FILHO	12796699252	515135-Condutor de V		0021695/00184-	6,66
	GESIELDA SILVA DE LIMA	12813481221	322230-Auxiliar de e		0063758/00276-	6,66
	GIOVANA DE OLIVEIRA SILVA HOYER	12676319223	223710-Nutricionista		0050512/00229-	6,66
	GISELA DE OLIVEIRA SILVA BRUDER	17055064390	223610-FONOAUDIOLOGO		0007061/00217-	6,66
	GISELE DA SILVA SOUZA	12909007261	422105-Recepcionista		0071271/00313-	6,66
	GRAZIELA APARECIDA DROBINICH NUNES	12562336250	322235-AUXILIAR ENFE		0062436/00175-	6,66
	IRACI MARIA RODRIGUES FERREIRA DE FREITAS	10860087341	513220-AUX, DE COZIN		0013149/00575-SP	11,11
	JADER MENESES MUNIZ	12634439816	324115-Tecnico em ra		0029432/00217-	6,66
	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
	JOAO PAULO SILVA	20105673204	123105-COORDENADOR I		0037445/00295-	6,66
	JOAO RIBEIRO NETO	12938523248	782310-MOTORISTA	000.017	0027725/00252-	6,66
	JOSE GIVANILDO DE SOUSA	12623042251	517420-Vigia	000.009	0000936/00237-SP	6,66
	JOSE MISAEL DA SILVA	10623138813	513220-AUXILIAR DE C		0045278/00385-	6,66
	JOSELITA SILVA SOUZA	12358836798	322205-Tecnico de en		0031628/00015-	6,66
	JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	12779897262			0081420/00255-SP	6,66
	JUCELIA MARIA MODESTO RODRIGUES	12466111073	322205-Tecnico de en		0016571/00030-	6,66
	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
	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 SAÚ	000.003	0096365/00097-SP	6,66
000191	MARIANA DE OLIVEIRA SILVA SANTOS	12714866249	322205-Tecnico de en	000.010	0062948/00255-	6,66
000210	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	12759672249	322230-Auxiliar de e	000.010	0002464/00120-	6,66
000184	MARILENE CLEMENTINO	12695136252	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0033205/00255-	6,66
000236	MARINETE FERREIRA GOMES	12791971221	411005-Gerente de PS	000.003	0067341/00276-	6,66
	MARINEZ DE SOUSA SILVA	12523067163	514225-AUXILIAR SERV		0098167/00016-	6,66
	MARISA DOS SANTOS BATISTA	12545735339	322205-Tecnico de en		0012000/00200-	6,66
	MARISTELA SANTOS DE CARVALHO	12840662266	322230-Auxiliar de e		0003327/00237-	6,66
	MICHELE CORINA DE JESUS VALE	12832516256	515210-AUXILIAR DE F		0012730/00276-SP	6,66
	MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	12830178256	322230-Auxiliar de e		0038047/00276-	6,66
	NATALIA DE SOUZA SANTOS	20649688745	322230-Auxiliar de e		0043436/00276-	6,66
000115		12430947309	782310-MOTORISTA	000.017	0016080/00018-	6,66
	NEWTON LUIZ MONTEIRO DE BARROS	10018765782	223110-MEDICO	000.010	0028648/00314-	6,66
	NILDA APARECIDA MACENO	12058803339	322205-AUXILIAR ENFE		0052921/00035-	6,66
	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	20670720695	322205-AUXILIAR ENFE		0016074/00276-	6,66
	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	10890474130	322230-Auxiliar de e	000.009	0051237/00633-	6,66
	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
	TANIA REGINA DOS SANTOS	17055064307	322230-Auxiliar de e	000.001	0038910/00200-	6,66
	VALTER PEIXOTO SILVA	12129091441	324115-Tecnico em ra	000.010	0026009/00002-	6,66
	VANIA CRISTINA DOS SANTOS	12763157248	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0043358/00276-	6,66
	VICENTE FAUSTINO DA SILVA	12143525062	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0050993/00059-SP	6,66
	WILTON ROBERTO NEVES	12541540177	223405-Farmaceutico	000.010	0075693/00105-	6,66
					TOTAL DA PAGINA :	330,64
					TOTAL DA EMPRESA :	641,45



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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:

OCAKSZ96TUJGU4RE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

TOTAL EVENTO 706-UNIODONTO EM 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		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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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:

Finalidade:

R\$ 0,00

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

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
	FERNANDO DE SOUZA	12463069904	322230-Auxiliar de e		0055917/00204-	48,65
	FRANCIANE DA SILVA REIS	12860133234	223208-DENTISTA	000.012	0012024/00313-	2.294,19
	GERSONITA SILVA MACHADO	12400207811	322230-Auxiliar de e		0067616/00034-	123,58
	GISLENE ALVES DA SILVA	20072588653	514225-AUX. SERVIÇOS		0076750/00313-	123,84
	IONE DONIZETE NAVES	10702525569	763125-AUXILIAR DE S		0019012/00031-	138,54
	JOSE ADEILTON DA SILVA	12453645635	516210-Cuidador	000.020	0038584/00038-BA	234,06
	JOSE FERNANDES DE ARAUJO	10805607592	517420-Vigia	000.014	0086486/00003-	225,61
	JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	12779897262	desired the second second second	000.005	0081420/00255-SP	168,50
	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	12753265226	763125-AUXILIAR DE S		0060696/00217-SP	94,48
	KATIANE DE FREITAS GARCIA	20698870500	322230-Auxiliar de e		0010377/00255-	94,48
	LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	20632381846	322230-AUXILIAR DE E		0067340/00276-SP	
	LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	12919070268	422115-RECEPCIONISTA		0098981/00276-	174,39
	MARIA ANGELA GOMES GALEMBECK	12033311610	763125-AUXILIAR DE S		0703800/00060-	84,65
	MARIA APARECIDA VIEIRA DA SILVA	12996588225	422110-RECEPCIONISTA		0160830/00330-	226,64
	MARIA DA CONCEICAO MENDES ALMEIDA	20945301833	322415-AUXILIAR DE C		0013068/00003-	93,24
	MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	12727758261	763125-AUXILIAR DE S		0026440/00009-	233,02
	MARINEIDE CARLOS DA SILVA	12830723254	763125-AUXILIAR DE S		0014417/00018-PE	93,74
	MARINETE FERREIRA GOMES	12791971221	411005-Gerente de PS		0067341/00276-	278,56
	MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNANDES	20105668707	322230-Auxiliar de e		0028940/00295-	182,24
	MICHELLE CRISTINE DIAS SOUZA	12877857249	223605-Fisioterapeut		0003397/00313-	224,23
	NATANAEL DA SILVA	12430947309	782310-MOTORISTA	000.017	0016080/00018-	423,42
	PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	20649687560	313220-Técnico de In		0095386/00346-	129,55
	RAQUEL FERREIRA DA SILVA	16890666756	763125-AUXILIAR DE S		0021156/00081-PE	152,64
	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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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

TOTAL EVENTO 702-EMPRESTIMO BRADESCO 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
000103	ALDA DOS SANTOS SILVA	12409126547	514225-AUX. SERVIÇOS	000.009	0078067/00059-	47
000370	ANA MARGARETH VIANA	17036724852	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0036370/00063-	1.507
000118	ANATALIA SANTOS DE CARVALHO	12442444331	322205-Tecnico de en	000.006	0085305/00142-	38
000093	ANGELA LUIZA BODINI GUEDES	12374556648	410105-COORDENADOR I	000.020	0020573/00003-	700
000578	ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA SOUZA	16117073624	763125-AUXILIAR DE S	000.013	0057802/00346-SP	313
000065	CARMEM LUCIA MACHADO DE SOUZA	12131461153	322230-Auxiliar de e	000.011	0032562/00052-SP	320
000201	CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA SILVA	12751825259	513205-COZINHEIRA	000.020	0000861/00276-	335
000599	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA	16117153970	763125-AUXILIAR DE S	000.021	0012628/00313-	313
000472	DURVAL AMARAL PEREIRA	20945346209	517420-Vigia	000.010	0021845/00160-	258
000396	EDIVANIA PEREIRA DE ARAUJO	20072588041	514225-AUX.SERVIÇOS	000.010	0955380/00313-	84
000021	ELIANA DA SILVA REIS	10633042037	516210-Cuidador	000.007	0037525/00382-	317
000375	ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	17051027555	223505-ENFERMEIRO 2	000.011	0074201/00184-	389
000111	GILMARA PINHEIRO DOS SANTOS	12414653797	322230-Auxiliar de e	000.010	0042876/00120-	109
000335	IVAN BORGES JEREMIAS DO REGO	13095337859	322230-Auxiliar de e	000.010	0000800/00276-	415
000579	JOSE ADEILTON DA SILVA	12453645635	516210-Cuidador	000.020	0038584/00038-BA	318
000158	JULIANA DE AGUIAR AYRES	12591924254	324115-Tecnico em ra	000.010	0041391/00200-	902
000456	KATIANE DE FREITAS GARCIA	20698870500	322230-Auxiliar de e	000.010	0010377/00255-	38
000264	LUCIA MARIA FELIX GARCEZ NASCIMENTO	12837956238	411005-AUX.ADMINISTR	000.005	0026566/00627-SP	175
000364	LUIZA HELENA DO CARMO SANTOS SILVA	17019673994	322230-Auxiliar de e	000.010	0095228/00027-	602
000165	MARCELLY TAVARES SILVA	12633057251	322230-Auxiliar de e	000.007	0040199/00184-	180
000142	MARINEZ DE SOUSA SILVA	12523067163	514225-AUXILIAR SERV	000.010	0098167/00016-	397
000385	MARISTELLA TURATO GATTASS ORRO	19000197778	223505-ENFERMEIRA 2	000.006	0095557/00218-	328
000283	MICHELLE CRISTINE DIAS SOUZA	12877857249	223605-Fisioterapeut	000.023	0003397/00313-	69
000326	NEUSA SABINO DOS SANTOS	13025515251	422115-RECEPCIONISTA	000.002	0032402/00110-	262
000054	NILDA APARECIDA MACENO	12058803339	322205-AUXILIAR ENFE	000.002	0052921/00035-	242
000399	RICARDO DOS SANTOS BRAGA	20072590747	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035078/00330-SP	298
000613	ROSELI CASSERI MAGALHÃES	12520987776	422105-Recepcionista	000.013	0009281/00039-	105
000398	ROZILDA PEREIRA DE ANDRADE	20072590240	223505-Enfermeiro I	000.012	0082128/00110-	149
000354	SIMONE DA SILVA PEIXOTO	16547050042	514225-AUX. SERVIÇOS	000.012	0069841/00029-CE	296
000241	SUZANA CRISTINA RAFAEL DE SOUZA OLIVEIRA	12797674245	322225-Instrumentado	000.010	0096126/00276-	373
000358	VANIA GONCALVES SANTOS DE OLIVEIRA	16678599374	422105-Recepcionista	000.010	0073338/00295-SP	305
000633	WILLIAM ELIAS DE SOUZA	21008402054	782310-MOTORISTA	000.017	0024623/00289-	330
					TOTAL DA PAGINA :	10.527
					TOTAL DA EMPRESA :	10.527



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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

DATA DE RECEBIME	NTO	IDEA	NTIFICAÇÃO E ASSINA	ATURA DO RECEBEDOR								-	NF-e N° 000.001.219			
													SÉRIE: 0)		
NATUREZA DA OPERA	AVENIDA PR PEREQUILL ILL Fone/	ARMA ILHA LTDA - ME RINCESA ISABEL. 1708 IE - CEP 11830000 IABELA - SP Fax:1238965141 OM FISCAL		Nota Fiscal Eletronica Saída: 1 Entrada: 0 Nº 000.001.219 SÉRIE: 0 CHAVE DE ACESSO 3516 0707 Consulta						0707 583 ulta de a azenda.	5837 1700 0152 5500 0000 0012 1911 7874 2697 de autenticidade no portal nacional da NF-e nda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora					
352069937		H	NSCRIÇÃO ESTADUAL	DO SUBST. TRIBUTA	RIO				CNPJ 07F	8371700	0152					
DESTINATA		IETENTE							1010	,0011100	0102					
ENDEREÇO	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA ENDEREÇO RUA PE BRONISLAU CHERECK. 15						IDISTRITO		5032	20605000 CEP 1163			DATA DE SAÍDA/ENTR	6/07/2016 MADA 6/07/2016		
MUNICIPIO		A			UF				ESTADUAL			h	HORA DE SAÍDA			
ILHABELA FATURA		11	238965766		S	Р	_			30-				15:25:16		
CÁLCULO I		VALOR DO ICE	ws -		BASED	e calcu	LO DE ICI	IS SUBST			ICMS SUBSTITUIÇÃ			AL DOS PRODUTO		
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00 ° 395	,46	OUTRAS	DESPES	AS ACES			LOR DO IPI		,00 VALOR TOT	TAL DA NOTA	4.69	
TRANSPOR	RTADORA	OLUMES TRANS	PORTADOS													
RAZÃO SOCIAL				1-EMIT	POR CON ENTE INATÁRI		[g		CODIGO ANTT		PLACA DO VEK	EULO	UF	CNPJ/GPF		
ENDEREÇO				9-SEM	FRETE	MUNIC	iPiO			T		UF	INSCRIÇÃO ESTADI	JAL		
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA					NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LIQUIDO		
DADOS DO	PRODUT	O/SERVIÇO			,											
COD. PROD/SERVIÇO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/S	SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIC
7899547513219 1789101002535	Val Aprox Ti	A 20MG 4 CPS / GEN TA ributos R\$ 10,67 (26,75% RA DO SONO JJ		30049099				1	121,230 ⁻	81.33 0.00	39.90 12.50	0.00	0.00	0.0C 0.0C	18	0
7896033201827	Val Aprox Ti CHUP, LILL	ributos R\$ 6,40 (51,18%)		39269040				1	9.90	0.00	9.90	0.00		0.00	18	0
7896033203388	CHUP FUNI	NY MENINA LILAS ORTO	тс	39269040	0900	5929	UN	1	9.90	0.00	9.90	0,00	0.00	0.00	18	0
7896227800027	EMPLASTR	ributos R\$ 3,41 (34,46%) O SALOMPAS C/2 ORIG	SINA	30051010	0900	5929	UN	1	6,64	0,00	6.64	0,00	0.00	0,00	18	0
45370	ELASTIC BA			96151900	0900	5929	UN	2	5.0C	0.00	10,00	0.00	0,00	0.00	18	(
7896061995897	FR BABYSE	ributos R\$ 3,88 (38,77%) C ULTRAPROTECT JUN	MBO	96190000	0900	5929	UN	1	20.50	0.00	20.50	0.00	0,00	0.00	18	(
7896061995057	FR BABYSE	ributos R\$ 6,30 (30,75%) EC ULTRAPROTECT JUN	MBO	96190000	0900	5929	UN	2	20,50	0.00	41.00	0.00	0,00	0.00	18	(
Val Aprox Tributos R\$ 12,61 (30,75%) Fonte: IBPT 1789805341010 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 L	JMED.BABYSEC C/50 ributos R\$ 3,05 (34,12%)		34011900	0900	5929	UN	1	8.95	0.00	8.95	0,00	0.00	0.00	18	(
DADOS AD	ICIONAIS															
INFORMAÇÕES COM										RE	SERVADO AO FISC	20				
Número do Prot																
		7.42 (32.77%) Ponte: I , 27815, 118779, 35050														
760. 35022. 35	020, 35018,	35015, 35013, 35011, 1	18749. 27798, 1	118747 <mark>, 34999.</mark>	27794	, 34993	3, 2778	9, 118	3730,				CO	NVÊN	10	00-
		8, 118 719, 34964, 349 34931, 27754, 118703,											LEI MUNI	CIPAL N°	56/	20(
	118699, 3490	2. 118686. 34898, 2773	4, 27732. 11867	18. 27 <mark>7</mark> 27. 2772	23. 27	718. 27	7715. 2	7713.	2770							
4. 34869																

RECEBEMOS DE DROGARIA FARMA ILHA LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													NF-e N° 000.001.220					
														RIE: ()			
				DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0				CHA	CHAVE DE ACESSO 3516 0707 5837 1700 0152 5500 0000 0012 2012 6418 3537									
D	№ 000.001.220 SÉRIE: 0 Página 1 de 2				v	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador							ога					
EMISSAO I	REF CUP						135160412723231 06/07/2016 15:17:08											
352069937	DO SUBST. TRIBUTARIO CHPJ						583717000152											
DESTINATÁ		ETENTE				•			01	0007111	00102							
NOMERAZÃO SOCIAL SANTA CAS		SERICORDIA D	DE ILHABELA						503	206050	00138		06/07/2016					
RUA PE BR		BAIRRO/DISTRITO CENTRO				11630000				06/07/2016								
MUNICIPIO ILHABELA						IÇÃO ESTADUAL			HORA DE SAÍDA 15:31:18									
FATURA			1238965766	_	, 0	•								-	10,01,10			
CÁLCULO E	OO IMPOS	то							*									
BASE DE CALCULO DE	0.00	0.00				UBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO				0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 248,28								
0,00				то											248,28 248,28			
TRANSPOR		OLUMES TRA			,00					0,00			,00]				0,20	
RAZÃO SOCIAL	PRETE 1 - EMIT 2 - DES	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO 9				CODIGO ANTT PLACA DO			EICULO UF			CNPJ/CPF						
ENDEREÇO				9-SEM	9 - SEM FRETE MUNICIPIO				<u> </u>			UF INSCRIÇÃO ESTAD			DUAL			
QUANTIDADE ESPECIE			MARCA					NUMERAÇÃO			PESO BRUTO			PESO LIQUIDO				
DADOS DO	PRODUT	O/SERVICO																
COD. PROD/SERVIÇO		DESCRIÇÃO DO PROD	UTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VL	R. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.	ALIQ.	
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	0.0	39.9	0.00		0.00	0.00	18	0	
7899026437746				33051000	0900	5929	UN	1	6,95	0,0	6,9	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	0,0	7.3	0,00		0.00	0.00	18	0	
7899026475403	COND. FRU Val Aprox Ti	33059000	0900	5929	UN	1	9.75	0.0	9.7	0.00		0.00	0.00	18	0			
7899026464216	SH. FRUCT Val Aprox T	33051000	0900	5929	UN	1	6,95	0,0	6.9	0,00		0,00	0.00	18	0			
	D2018118823 AP. PROBAK II C/2 Val Aprox Tributos R\$ 1,36 (38,77%) Fonte; IBPT					5929		1	3,50	0.0	3,5	0.00		0,00	0.00	18	0	
7898466650043	COND.SAM Val Aprox Ti	33059000	0900	5929	UN	1	14.75	0.0	14.7	0.00		0.00	0.00	18	0			
	SH.SAM PL Val Aprox Ti	33051000				1	13.75	0,0	13.7	0.00		0,00	0.00	18	0			
	812319 SAB LIQUIDO MINIONS 750ML Val Aprox Tributos R\$ 8,00 (36,55%) Fonte: IBPT 160210 DEO COLONIA MARIE 100ML				0900			1	21.90	0.00				0.00	0.00	18	0	
7890310160210	33072010	0900	5929	UN	1	14.50	0.0	14.5	0,00		0.00	0.00	18	0				
DADOS ADI	CIONAIS																	
INFORMAÇÕES COMP		0410707									RESERVADO AO FE MD5 PAF: 50	sco F4323A71A25A	1089D	E341E521	100B131			
Val Aprox Tribu		0412723231 4 (39.89%) Fonte:	IBPT REF CUPOM: 30	228 Ref Cupons	3144	9. 116	045. :	31388										

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA ENDEREÇO RUA PE BRONISLAU CHERECK. 15 CENTRO 11630000 MUNICÍPIO ILHABELA FATURA CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DE ICMS VALOR DO PRETE VALOR DO PRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO DESCONTO O 3020605000138 50320605000138 CEP CENTRO 11630000 11630000 11630000 VALOR DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DE ICMS VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 0,00 VALOR DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO IMPOSTO VALOR DO IMPOSTO DESCONTO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI				
MINISTRA DA OPERAÇÃO EMISSÃO REF CUPOM FISCAL MISCRIÇÃO ESTADUAL JOS SUBST. TRIBUTARIO DESTINATÁRIO/REMETENTE NOMERAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA SOJO 69397170 DESTINATÁRIO/REMETENTE NOMERAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA SOJO 605000138 BIRDEREÇO RUA PE BRONISLAU CHERECK. 15 CENTRO 11630000 MUNICIPIO BASE DE CALCULO DE IMPOSTO BASE DE CALCULO DE ICMS VALOR DO RESTADUAL VALOR DO SEGURO O,00 DESCONTO O,00 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL PALOR DO VECULO PLACA DO VECULO PLACA DO VECULO SEMINATÍRIO 9 CODIGO ANTT PLACA DO VECULO LIF BASE PER POR CONTA 1- ENTENTE 2- SEMINATÍRIO 9 CODIGO ANTT PLACA DO VECULO LIF BASE PER POR CONTA 1- ENTENTE 9 CODIGO ANTT PLACA DO VECULO LIF BASE PER POR CONTA 1- ENTENTE 9 CODIGO ANTT PLACA DO VECULO LIF BASE PER POR CONTA 1- ENTENTE 9 CODIGO ANTT PLACA DO VECULO LIF BASE PER POR CONTA 1- ENTENTE 1- ENTENTE 9 CODIGO ANTT PLACA DO VECULO LIF BASE PER POR CONTA 1- ENTENTE 1- ENTENTE 9 CODIGO ANTT PLACA DO VECULO LIF BASE PER POR CONTA 1- ENTENTE 1- ENTENTE 9 CODIGO ANTT PLACA DO VECULO LIF BASE PER POR CONTA 1- ENTENTE	ortal nacior	112 3367 6 nal da NF	-е	ога
INSCRIÇÃO ESTADUAL 352069937110 DESTINATÁRIO/REMETENTE NOMERAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA SO320605000138 ENDEREÇO RAIRRO/REMETENTO CEP CENTRO 11630000 RAIRRO/REMETENTO CEP RUA PE BRONISLAU CHERECK. 15 CENTRO 11630000 RUMICIPIO BASE DE CALOULO DE ICHAS SUBSTITUIÇÃO Q,00 VALOR DO ICHAS VALOR DO SEGURO Q,00 Q,00 1,16 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO MUNICIPIO RAIRRO/RITARIO/REMETENTO CEP CENTRO 11630000 VALOR DO ICHAS SUBSTITUIÇÃO Q,00 Q,00 1,16 FRETE FOR CONTA 1,16 PLAÇÃO DO ICHOS DE ICHAS Q CÓDIGO ANTT PLAÇÃO DO VECULO DE ICHAS SUBSTITUIÇÃO Q,00 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL RAIRRO/RITARIO PLAÇÃO DE ICHAS RAZÃO SOCIAL PLAÇÃO DO ICHAS SUBSTITUIÇÃO Q,00 Q,00				
352069937110	06/07/20	15:1	9:36	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOMBRAZJO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA ENDEREÇO RUA PE BRONISLAU CHERECK. 15 CENTRO 11630000 MUNICIPIO ILHABELA 1238965766 SP CENTRO 11630000 MUNICIPIO ILHABELA CÉLCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DE ICMS VALOR DO ICMS O,00 O,00 O,00 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL EMBERGO MUNICIPIO MUNICIPIO MUNICIPIO MUNICIPIO MUNICIPIO MUNICIPIO CEP CENTRO 11630000 11630000 DESCONTO O,00 O,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO O,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO O,00 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL EMBERGO MUNICIPIO MUNICIPIO MUNICIPIO MUNICIPIO UF				
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA SOSCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA ENDEREÇO RUA PE BRONISLAU CHERECK. 15 CENTRO 11630000 MUNICIPIO ILHABELA 1238965766 SP FATURA CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DE ICMS VALOR DO ICMS 0,00 0,00 DESCONTO 0,00 T,16 CODIDO ANTT PLACA DO VEDCULO PLACE DO VEDCULO PLACE DO VEDCULO PLACE DO VEDCULO PLACE DO VEDCULO PLACE DO VEDCULO PLACE DO VEDCULO UF MUNICIPIO				
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA EMBERÇO RUA PE BRONISLAU CHERECK. 15 CENTRO 11630000 MUNICÍPIO ILHABELA FONEPRAX IUF INSCRIÇÃO ESTADUAL ILHABELA FATURA CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO SEQUIRO 0,00 DESCONTO 0,00 1,16 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 1-EMTENTE 2-DESTINATARIO 9 CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF MUNICÍPIO UF				
BAIRRO/DISTRITO CEP RUA PE BRONISLAU CHERECK. 15 RUA PE BRONISLAU CHERECK. 15 RUA PE BRONISLAU CHERECK. 15 RUA PE BRONISLAU CHERECK. 15 RUA PE BRONISLAU CHERECK. 15 RUA PE BRONISLAU CHERECK. 15 RUA PE BRONISLAU CHERECK. 15 CEP 11630000 11630000 RIAGRO/DISTRITO FONEFAX UF RIAGRO/DISTRITO SP RALOR DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO Q,00 Q,00 Q,00 Q,00 Q,00 Q,00 Q,00 Q,00 Q,00 Q,00 Q,00 RALOR DO SEGURO Q,00 Q,00 Q,00 Q,00 RALOR DO SEGURO	DATA DA EMISSÃO			
RUA PE BRONISLAU CHERECK. 15 MUNICIPIO ILHABELA ILHAB	DATA DE SAÍDA/ENTI	06/07/2016	-	_
ILHABELA FATURA CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DE ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO O, 00 O, 00 O, 00 T, 16 O, 00 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 1-EMTENTÉ 2-DESTINATÂRIO 2-DESTINATÂRIO 3-SEM PRETE MUNICIPIO UF		06/07/2016		
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DE ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO O, 00 O, 00 O, 00 O, 00 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS FRETE POR CONTA 1-EMTENTÉ 2-DESTINATARIO 2-DESTINATARIO 2-DESTINATARIO 3-SEMIRRETE ENDEREÇO MUNICIPIO UF		15:30:14		
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DE ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 0,00 1,16 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 1,16 0,00 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 1-EMTENTE 2-DESTINATRIO 9 CODIGO ANTT PLACA DO VERULO ENDEREÇO MUNICIPIO UF		10.00.11		
VALOR DO PRETE VALOR DO SEQURO 0,00 1,16 0,00 1,16 0,00 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 1- EMTENTE 2- DESTINATARIO 9 CODIGO ANTT PLACA DO VERCULO FRETE POR CONTA 1- EMTENTE 2- DESTINATARIO 9 WUNICIPIO UF	reside to	OTAL DOS PRODUTI	os	2.7
COOL O,00 1,16 0,00 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 1-EMTENTÉ ARIO 2-DESTINATÁRIO 9-SEMFRETE 8-SEMFRETE MUNICIPIO UF	0,00	OTAL DA NOTA		2,77
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 1-EMTENTE 9 CODIGO ANTT PLAÇA DO VERQULO	0,00			1,61
1-EMTENTE 9 2-DESTINATARIO 9 9-SEM FRETE MUNICIPIO UF	-	_		
	UF	CMPJICPF		
QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO	INSCRIÇÃO ESTAD	ADUAL		
		PESO LIQUIDO		
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO				
COD. PRODISERVIÇO DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO NOMSH CST CFOP UNID. QTD. VLR. UNIT. VLR. DESC. VLR. TOTAL BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIG
7896015530167 SAL DE FRUTA CAMOMILA 60 ENV 5 30049029 0900 5929 UN 1 2.77 1.16 1.61 0.00 1.00 1.00 1.00 1.00 1.00	0.00	0.00	18	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número do Protocolo; 135160412733979

Val Adrox Tributos RS 0.43 (26.71%) Fonte: IBPT EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - REF CUPONS: 30

230

RESERVADO AO FISCO MD5 PAF; 5CF4323A71A25A089DE341E52100B131

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.	ALM IP.
896085866029	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
899304808848		34013000	0900	5929	UN	1	9,95	0.00	9.95	0,00	0.00	0.00	18	0
891 <mark>1</mark> 50018846		33051000	0900	5929	UN	1	13,50	0.00	13.50	0.00	0.00	0.00	18	1
898217637750	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	
789605341010	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	
98217637743	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	
98217637767	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	
898523206 <mark>1</mark> 10	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	
96004703398	DIPIRONA SOD 500MG C/240 (GEN Val Aprox Tributos R\$ 1,09 (26,75%) Fonte; IBPT	30049099	0900	5929	СХ	1	4.54	0.45	4.09	0.00	0.00	0.00	18	
91721020940	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	
89800754705	ROUPA INT PLENITUD ACTIVE P/M 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	
391037013629	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	
398945443036	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	
89601870065	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	
98585290984	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	
82111002657	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	
96523206110	CIMELIDE 100MG C/12 (CIMED) Val Aprox Tributos R\$ 2,31 (30,75%) Fonte: IBPT	30039049	0900	5929	СХ	1	16.90	9.40	7.50	0.00	0.00	0.00	18	
96026300155	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	
5451	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	
391010008147	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	
396020160113	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	
91150014107	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	
397595620293	DESOGESTREL 0,075MG 28 CPR Val Aprox Tributos R\$ 5,99 (30,75%) Fonte: IBPT	30043937	0900	5929	UN	1	24.3€	4.87	19,49	0.00	0.00	0.00	18	
396004714578	NARIDRIN 12HS 30ML (EMS) Val Aprox Tributos R\$ 5,07 (30,75%) Fonte: IBPT	30043929	0900	5929	VD	1	25,79	9.28	16.50	0.00	0.00	0.00	18	
96061990502	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	
96061995897	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	
98415240011	GRAVINDEX 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	
91293025544	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	
924895	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	
98417963321	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	
98185412595	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	
98040322786	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	1
282770930597 396290402159		33049990				1	64.90 47.96	0.00	64.90	0.00	0.00	0.00	18	
	Val Aprox Tributos R\$ 16,65 (38,55%) Fonte: IBPT	33051000				1	47.98	4.80	43.18	0.00	0.00	0.00	18	
396714232980	DIAZEPAM 10 MG 30 CPR Val Aprox Tributos R\$ 2,59 (26,75%) Fonte: IBPT	30049064	0900	5929	UN	1	12,12	2.42	9.70	0.00	0.00	0.00	18	

DADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número do Protocolo: 135160412699255

Val Adrox Tributos R\$ 1.407.42 (32.77%) Fonte: IBPT EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Ref Cudons: 35081, 35072, 27819, 27817, 27815, 118779, 35050, 35046, 118776, 35041, 27806, 35039, 118773, 118762, 118 760, 35022, 35020, 35018, 35015, 35013, 35011, 118749, 27798, 118747, 34999, 27794, 34993, 27789, 118730, 118722, 34977, 34973, 34968, 118 719, 34964, 34962, 27777, 27775, 27773, 34954, 34947, 27763, 34939, 118 709, 27761, 34934, 27759, 34931, 27754, 118703, 34927, 34925, 34923, 27748, 34919, 27746, 34916, 27743, 1 18701, 34912, 118699, 34902, 118686, 34898, 27734, 27732, 118678, 27727, 27723, 27718, 27715, 27713, 2770 4, 34869

RESERVADO AO FISCO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR, UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLRL ICMS	VLRL (P)	ALIQ.	ALIC
7891721028335	CITONEURIN 5000 C/ 20DRG Val Aprox Tributos R\$ 14,28 (30,75%) Fonte: IBPT	30045090	0900	5929	UN	1	51,59	5,1€	46,43	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	СХ	1	29,58	2.9€	26.62	0.00	0.00	0.00	18	(
896714203768	FLAVONID 500MG C/30 (NEOQ) Val Aprox Tributos R\$ 9,76 (26,75%) Fonte: IBPT	30049099	0900	5929	СХ	1	70.48	33.98	36.50	0.00	0.00	0.00	18	
898029558809	VASTAREL MR CX C/30 COMP Val Aprox Tributos R\$ 11,50 (18,75%) Fonte: IBPT	30039079	0900	5929	СХ	1	68,16	6,82	61,34	0,00	0,00	0,00	18	
891317489403	ATORVASTATINA CALC EUR 40MG 30 Val Aprox Tributos R\$ 12,54 (18,75%) Fonte: IBPT	30049069	0900	5929	UN	1	115.520 ⁻	48,62	66.90	0,00	0.00	0.00	18	
896014125319	TINT. NUTRISSE COR 50 Val Aprox Tributos R\$ 10,11 (51,18%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	19.75	0.00	19.75	0.00	0.00	0.00	18	
791293025537	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	
898185410300	ESC. DENTAL DENTAL CLEAN INF.E Val Aprox Tributos R\$ 1,54 (26,75%) Fonte: IBPT	96032100	0900	5929	UN	1	5.75	0.00	5.75	0,00	0.00	0.00	18	
898940257539	ESCOVA INFTELECO TECO R1074/ Val Aprox Tributos R\$ 2,06 (26,75%) Fonte: IBPT	96032100	0900	5929	UN	1	7.7C	0.00	7.7C	0.00	0.00	0.00	18	
898126400353	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	
898126400346	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	
0473	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	
501006740219	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	
896212425549	TYLEX 30MG C/12 Val Aprox Tributos R\$ 7,25 (26,75%) Fonte: IBPT	30049045	0900	5929	UN	1	30.12	3.01	27.11	0.00	0.00	0.00	18	
000078911239	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	
897947603820	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	
896241296400	VONAU FLASH 8MG C/10 DES ORAL Val Aprox Tributos R\$ 10,69 (18,75%) Fonte: IBPT	30049069	0900	5929	CX	1	63,33	6,33	57.00	0.00	0.00	0.00	18	
506195185566	ABS ALWAYS S/BAS SECA C/8 Val Aprox Tributos R\$ 1,34 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	1	4.35	0,00	4,35	0,00	0.00	0.00	18	
896230300163	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	
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	
15451	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	
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	
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	ı
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	
896004712215	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	
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	30.0	0.00	18	
890310161231	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	
005900036667	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	
898148291533	SULF NEOM+BACITRA 5/250UI PDA Val Aprox Tributos R\$ 2,69 (30,75%) Fonte: IBPT	30042069	0900	5929	BG	1	8.75	0.00	8.75	0.00	0.00	0.00	18	
897947611160	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	
896007541874	ABS. INTIMUS GEL INTERNO SUPER Val Aprox Tributos R\$ 2,31 (30,75%) Fonte: IBPT	98190000			UN	1	7.50	0,00	7.50	0.00	0.00	0.00	18	
896007545094	ABS. INTIMUS AB L16PG14 Val Aprox Tributos R\$ 2,00 (30,75%) Fonte: IBPT	98190000	0900	5929	UN	1	6,50	0,00	6,50	0.00	0,00	0.00	18	
891000142202	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	
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	
506309840000	SH.PANTENE HIDROCAUTERIZACAO 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	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número do Protocolo: 135160412699255

Val Adrox Tributos R\$ 1.407.42 (32.77%) Fonte: IBPT EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Ref Cubons: 35081. 35072, 27819. 27817. 27815. 118779, 35050, 35046, 118776, 35041. 27806, 35039. 118773. 118762. 118 760. 35022. 35020. 35018. 35015. 35013. 35011. 118749. 27798. 118747. 34999. 27794. 34993. 27789. 118730. 118722. 34977. 34973. 34968, 118 719, 34964, 34962. 27777. 27775, 27773. 34954, 34947. 27763. 34939. 118 709. 27761. 34934. 27759. 34931. 27754. 118703. 34925. 34923. 27748. 34919. 27746, 34916. 27743. 1 18701. 34912. 118699, 34902. 118686. 34898. 27734. 27712. 118678. 27727. 27723. 27718. 27715. 27713. 2770

RESERVADO AO FISCO

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.	ALI
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
897512902013	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	(
005900036728	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	1
897322702032	RINOSORO SOL NASAL 30ML Val Aprox Tributos R\$ 2,54 (26,75%) Fonte: IBPT	30049039	0900	5929	FR	1	10,58	1.05	9.48	0,00	0.00	0.00	18	
396422507295	CETOPROFENO 100MG C/20 GEN Val Aprox Tributos R\$ 6,54 (26,75%) Fonte: IBPT	30049029	0900	5929	СХ	1	30,54	6.11	24.43	0.00	0.00	0.00	18	
91010568757	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	
391010009618	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	
996213306078	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	
501001169046	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	
50 <mark>1</mark> 001169039	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	
891182050081	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	
891182018630	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	
391182026918	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	
891182996341	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	
000000060837	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	
000000061131	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	
396007510764		96190000	0900	5929	UN	1	50.00	0.00	50.00	0.00	0,00	0.00	18	
397947603820	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	
891010568757	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	
896007547616	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	
898585290984	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	
890310121747	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	
791969016012		33072010	0900	5929	UN	1	13,50	0.00	13.50	0,00	0.00	0.00	18	
896213306076		33043000	0900	5929	UN	1	2.95	0,00	2.95	0,00	0,00	0,00	18	
696818203183	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	
890310130657	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	
891010038892	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	
891051037625	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	
398126407031	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	
98075313032	NEPRAZOL 20MG C/56CPS (OMEPRAZ Val Aprox Tributos R\$ 2,68 (18,75%) Fonte: IBPT	30039079	0900	5929	UN	1	15.90	1,59	14.31	0,00	0.00	0.00	18	
396004706764	CELERGIN 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	
391182003520	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	
396512900043	ENXOFRE SAB GRANADO 90GR Val Aprox Tributos R\$ 1,88 (34,12%) Fonte: IBPT	34011190	0900	5929	UN	1	5,50	0.00	5,50	0,00	0.00	0,00	18	
896015517090	and the second s	30049045	0900	5929	BL	2	3,80	0,76	6,84	0.00	0,00	0,00	18	
506339363883	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	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número do Protocolo: 135160412699255

Val Adrox Tributos R\$ 1.407.42 (32,774) Fonte: IBPT EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Ref Cudons: 35081, 35072, 27819, 27817, 27815, 118779, 35050, 35046, 118776, 35041, 27806, 35039, 118773, 118762, 118 760, 35022, 35020, 35018, 35015, 35013, 35011, 118749, 27798, 118747, 34999, 27794, 34993, 27789, 118730, 118722, 34977, 34973, 34968, 118 719, 34964, 34962, 27777, 27775, 27773, 34954, 34947, 27763, 34939, 118 709, 27761, 34934, 27759, 34931, 27754, 118703, 34927, 34925, 34923, 27748, 34919, 27746, 34916, 27743, 1 18701, 34912, 118699, 34902, 118686, 34898, 27734, 27732, 118678, 27727, 27723, 27718, 27715, 27713, 2770 4, 34869

RESERVADO AO FISCO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NGM/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	15.7€	3,15	12.61	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
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
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
506309863283	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
7691024029381	SAB. PROTEX LIMP PROF 90G Val Aprox Tributos R\$ 2,81 (34,12%) Fonte: IBPT	34011190	0900	5929	UN	3	2.78	0.00	8.25	0.00	0,00	0.00	18	0
5782111002749	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.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
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
1005808185719	DES. NIVEA CLEAR SKIN ROLL-ON Val Aprox Tributos R\$ 3,28 (38,55%) Fonte: IBPT	33072010	0900	5929	UN	1	8.5C	30,0	8,50	0,00	0.00	0.00	18	0
	Val Aprox Tributos R\$ 0,78 (38,77%) Fonte: IBPT	96159000	0900	5929	СТ	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
7897230301 <mark>2</mark> 97	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
'899304808794	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

Número do Protocolo: 135160412699255

Val Adrox Tributos RS 1.407.42 (32,77%) Fonte: IBPT EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Ref Cudons: 35081, 35072, 27819, 27817, 27815, 118779, 35050, 35046, 118776, 35041, 27806, 35039, 118773, 118762, 118 760, 35022, 35020, 35018, 35015, 35013, 35011, 118749, 27798, 118747, 34999, 27794, 34993, 27789, 118730, 118722, 34977, 34973, 34968, 118 719, 34964, 34962, 27777, 27775, 27773, 34954, 34947, 27763, 34939, 118 709, 27761, 34934, 27759, 34931, 27754, 118703, 34927, 34925, 34923, 27748, 34919, 27746, 34916, 27743, 1 18701, 34912, 118699, 34902, 118686, 34898, 27734, 27732, 118678, 27727, 27723, 27718, 27715, 27713, 27704, 34869

RESERVADO AO FISCO

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	ALM
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
793100111143	CR. DENTAL COLGATE TOTAL 12 Val Aprox Tributos R\$ 1,42 (20,24%) Fonte: IBPT	33061000	0900	5929	UN	1	7.00	0.00	7,00	0,00	0.00	0,00	18	(
789102418465	ESC. DENTAL COLGATE CLASSIC MD Val Aprox Tributos R\$ 0,94 (26,75%) Fonte: IBPT	96032100	0900	5929	UN	1	3.50	0.00	3.50	0.00	0.00	0.00	18	
898940257539	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	
399026400559	ESM. COLORAMA CREM. BLACK 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	
991182023115	ESM. RISQUE BASE FORTALECEDORA 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	
96663311910	HONEY STICK 500 G - MEL EM SAC Val Aprox Tributos R\$ 1,26 (31,45%) Fonte: IBPT	04090000	0900	5929	UN	4	1.00	0.00	4.00	0.00	0.00	0.00	18	
96015511159	SAL DE FRUTA ENO 2SACHES TRAD Val Aprox Tributos R\$ 1,26 (26,75%) Fonte: IBPT	30049099	0900	5929	UN	2	2.35	0.00	4.70	0.00	0.00	0.00	18	
96007547654	ABS. INTIMUS ABAS SUAVE +1 Val Aprox Tributos R\$ 1,08 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000			UN	1	3.50	0.00	3,50	0.00	0,00	0,00	18	
91317498308	MOLIERI 21CP Val Aprox Tributos R\$ 11,39 (30,75%) Fonte: IBPT	30066000	0900	5929	UN	1	41.14	4,11	37,08	0.00	0.00	0.00	18	
96112123316	FLUOXETINA 20MG C/28 COMP Val Aprox Tributos R\$ 7,82 (26,75%) Fonte: IBPT	30049039	0900	5929	СХ	1	36,54	7.31	29.23	0.00	0,00	0.00	18	
3 <mark>9600754509</mark> 4	ABS. INTIMUS AB L16PG14 Val Aprox Tributos R\$ 2,00 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000				1	6.50	0.00	6.50	0.00	0.00	0.00	18	
96548113059	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	0.00	0.00	0,00	18	
91010568764	LENCOS UMED. JOHNSONS SONO Val Aprox Tributos R\$ 8,53 (34,12%) Fonte: IBPT	34011900				2	12.50	0.00	25.00	0.00	0.00	0,00	18	
91010035976	SAB. JJ GLICERINA 80GR Val Aprox Tributos R\$ 1,02 (34,12%) Fonte: IBPT	34011190				1	3,00	0,00	3,00	0.00	0.00	0,00	18	
91010781668	SAB. JJ HORA DO SONO 80G Val Aprox Tributos R\$ 1,02 (34,12%) Fonte: IBPT	34011190	0900		UN	1	3.00	0,00	3.00	0.00	0.00	0,00	18	
06339394603	ABS ALWAYS NOIT TRANQ SUAV C/A Val Aprox Tributos R\$ 2,35 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000	0900	5929	UN	1	7.65	0,00	7,65	0.00	0.00	0.00	18	
91010973483	ABS. SEMPRE LIVRE AD AB C/8 Val Aprox Tributos R\$ 2,77 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000			UN	2	4,50	0.00	9.00	0.00	0,00	0.00	18	
96512909190	TALCO GRANADO BEBE Val Aprox Tributos R\$ 6,04 (51,18%) Fonte: IBPT	33049100				1	11,80	0,00	11.80	0.00	0,00	0,00	18	
91010010577	ABS. O.B. SUPER C/10 Val Aprox Tributos R\$ 2,64 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000				1	8,60	0.00	8,60	0.00	0.00	0.00	18	
96033211444	MAM MINNIE ROSA 240ML ORTO Val Aprox Tributos R\$ 9,10 (36,55%) Fonte: IBPT	39249000				1	24.90	0.00	24,90	0,00	0.00	0,00	18	
91010039783	ABS. CAREFREE BRISA 40UN Val Aprox Tributos R\$ 3,37 (30,75%) Fonte: IBPT	96190000				1	10,95	0,00	10.98	0.00	0,00	0.00	18	
96213306083	ACETONA BEIRA ALTA 240 ML Val Aprox Tributos R\$ 3,84 (51,18%) Fonte: IBPT	33043000				1	7.50	0.00	7.5C	0.00	0.00	0.00	18	
	Val Aprox Tributos R\$ 5,30 (51,18%) Fonte: IBPT	33049990				1	11.50	1,15	10.35	0.00	0.00	0.00	18	
	DERMAFENE L2PG1 200ML Val Aprox Tributos R\$ 7,27 (36,55%) Fonte: IBPT	34013000				1	19.90	0.00	19.90	0.00	0.00	0,00	18	
96852610602	Val Aprox Tributos R\$ 8,29 (38,55%) Fonte: IBPT	33051000				1	21,50		21.50	0.00	0.00	0.00		
91317002459	CETOCONAZOL+BETAM PDA 30GR GEN Val Aprox Tributos R\$ 3,73 (26,75%) Fonte: IBPT	30049077				1	17.42		13.94	0,00	0,00	0,00	18	
	FLOGO-ROSA PO ENV 10X9,4GR Val Aprox Tributos R\$ 9,01 (26,75%) Fonte: IBPT	30049099				1	37,44	3.74	33.70	0.00	0.00	0.00		
99095220164	DIPRIN 500MG GTS 20ML Val Aprox Tributos R\$ 0,74 (18,75%) Fonte: IBPT	30049069				1	10.28	6,33	3.95	0.00	0.00	0.00	18	
	HIPOGLOS PDA BG PLASTICA 45G Val Aprox Tributos R\$ 4,17 (26,75%) Fonte: IBPT	30049099				1	15.60	0.00	15.60	0.00	0.00	0.00	16	
	FORTERINE SOL 200ML Val Aprox Tributos R\$ 2,55 (24,24%) Fonte: IBPT	33069000				1	10,50	0,00	10,50	0,00	0.00	0.00	18	
91150020061	SAB.LIFEBUOY AVEIA 90G Val Aprox Tributos R\$ 0,85 (34,12%) Fonte: IBPT	34011190				1	2.50			0.00	0.00	0.00		
06339363883	Val Aprox Tributos R\$ 0,71 (20,24%) Fonte: IBPT	33061000				1	3.50	0.00	3,50	0,00	0,00	0.00	18	
501009224174	AP. BARBEAR ULTRA GRIP PREST. Val Aprox Tributos R\$ 2,71 (38,77%) Fonte: IBPT	82121020				1	7.00	0,00	7.00	0.00	0.00	0.00	18	
91058002916	DORFLEX 24BLX10 COMP Val Aprox Tributos R\$ 2,38 (26,75%) Fonte: IBPT	30049039	0900	5929	CX	2	4.94	0.98	8,90	0,00	0.00	0.00	18	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número do Protocolo: 135160412699255

Val Adrox Tributos RS 1.407.42 (32.77%) Fonte: IBPT EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Ref Cubons: 35081. 35072. 27819. 27817. 27815. 118779. 35050, 35046. 118776, 35041. 27806. 35039. 118773. 118762. 118 760. 35022. 35020. 35018. 35015. 35013. 35011. 118749. 27798. 118747. 34999. 27794. 34993. 27789. 118730. 118722. 34977. 34973. 34968, 118 719. 34964, 34962. 27777. 27775. 27773, 34954, 34947. 27763. 34939. 118 709. 27761. 34934. 27759. 34931. 27754. 118703. 34927. 34925. 34923. 27748. 34919. 27746. 34916. 27743. 1 18701. 34912, 118699. 34902. 118686. 34898. 27734. 27732. 118678. 27727. 27723. 27718. 27715. 27713. 2770

RESERVADO AO FISCO

COD, PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	ато.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BCICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ICMS	ALI
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	(
897322702032		30049039	0900	5929	FR	1	10.53	1.05	9,48	0.00	0,00	0.00	18	1
896641802850		30049099	0900	5929	UN	1	10,95	1,08	9.86	0,00	0.00	0.00	18	
397947611160	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	
391024029152	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	
96007545100	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	
390310121365	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	
791293008141	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	
397074510022	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	
96004814162	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	
532	TIC TAC PRETO COM PEDRA Val Aprox Tríbutos 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	
727	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	
98940257850	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	l
96206402860	SELOZOK 50MG 30 CPR Val Aprox Tributos R\$ 8,84 (18,75%) Fonte: IBPT	30049079	0900	5929	UN	1	52,35	5.23	47.12	0.00	0.00	0.00	18	
96046303013	EPITEGEL 50MG GEL OFT 10G Val Aprox Tributos R\$ 11,10 (30,75%) Fonte: IBPT	30045090	0900	5929	BG	1	40.10	4.01	36.09	0.00	0,00	0.00	18	
96181909552	GLIMEPIRIDA 2MG C/30 COMP GEN Val Aprox Tributos R\$ 2,80 (18,75%) Fonte: IBPT	30049079	0900	5929	UN	1	34.38	19.43	14.95	0.00	0,00	0,00	18	
96714208565	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	20,00	0.00	18	
91024023969	SABONETE PROTEX INTIMO LIQ DEL Val Aprox Tributos R\$ 8,75 (36,55%) Fonte: IBPT	34013000	0900	5929	UN	1	23,95	0.00	23,95	0.00	0,00	0.00	18	
97158721252	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	
96000705969	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	
91010568764	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	
98126407000	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	ŀ
98126407048	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	
98126406270	FINALIZADOR SPECIALISTE MATIZA Val Aprox Tributos R\$ 16,35 (51,18%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	31,95	0.00	31.95	0.00	0,00	0.00	18	
98126406294	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	
96714213255	LEVONORGESTREL 1,5MG 1 CPR Val Aprox Tributos R\$ 4,90 (30,75%) Fonte: IBPT	30043939	0900	5929	UN	1	19,91	3,98	15,93	0.00	0,00	0.00	18	
98064035976	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	
01001311186	HIPOGLOS PDA BG PLASTICA 45G Val Aprox Tributos R\$ 3,76 (26,75%) Fonte: IBPT	30049099	0900	5929	BG	1	15,60	1,5€	14,04	0,00	0,00	0.00	18	
875	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	
1024024386	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	
96094206298	VELIJA 30MG CX 30CPS Val Aprox Tributos R\$ 10,83 (18,75%) Fonte: IBPT	30049079	0900	5929	UN	1	64,17	6.42	57.75	0,00	0,00	0,00	18	
96641805929	NORIPURUM FOLICO 100MG C/30 Val Aprox Tributos R\$ 11,19 (26,75%) Fonte: IBPT	30049099	0900	5929	СХ	1	46.50	4.65	41.85	0,00	0.00	0.00	18	
91045040587	ADVIL EXTRA ALIVIO 400MG 3 CPS Val Aprox Tributos R\$ 4,61 (26,75%) Fonte: IBPT	30049029	0900	5929	СХ	3	6,38	1.92	17,22	0,00	0,00	0.00	18	
451	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	
91024024447	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	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número do Protocolo: 135160412699255

Val Adrox Tributos RS 1.407.42 (32.77%) Fonte: IBPT EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Ref Cudons: 35081, 35072, 27819, 27817, 27815, 118779, 35050, 35046, 118776, 35041, 27806, 35039, 118773, 118762, 118 760, 35022, 35020, 35018, 35015, 35013, 35011, 118749, 27798, 118747, 34999, 27794, 34993, 27789, 118730, 118722, 34977, 34973, 34968, 118 719, 34964, 34962, 27777, 27775, 27773, 34954, 34947, 27763, 34939, 118 709, 27761, 34934, 27759, 34931, 27754, 118703, 34927, 34925, 34923, 27748, 34919, 27746, 34916, 27743, 1 18701, 34912, 118699, 34902, 118686, 34898, 27734, 27732, 118678, 27727, 27723, 27718, 27715, 27713, 2770 4, 34869

RESERVADO AO FISCO

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	ALI
898064035976	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	(
789101002535	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	(
899095239487	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	
396094903104		30049099	0900	5929	UN	1	5,31	0.00	5,31	0,00	0.00	0,00	18	
391010039783	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	
91024027158		33061000	0900	5929	UN	1	3,00	0.00	3.00	0,00	0,00	0.00	18	
99739272313	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	
91010560737	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	
882	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	
01001244255	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	
396852611050	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	
0473	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	
398922219029	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	
98922218237		33059000	0900	5929	UN	1	2.50	0.00	2.50	0.00	0,00	0,00	18	
98922218251	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	
98422746827		34011190	0900	5929	UN	1	2.95	0.00	2.95	0.00	0.00	0.00	18	
91150007338		34011190	0900	5929	UN	1	2.50	0.00	2.50	0.00	0.00	0.00	18	
98422746759		34011190	0900	5929	UN	1	2,95	0.00	2.95	0,00	0,00	0.00	18	
91150041837	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	
91010031633	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	1
91024027158		33061000	0900	5929	UN	1	3.00	0.00	3.00	0,00	0,00	0,00	18	
91024132906		33061000	0900	5929	UN	1	2,00	0.00	2,00	0.00	0.00	0.00	18	1
391010973483	ABS. SEMPRE LIVRE AD AB C/8	96190000	0900	5929	UN	3	4.5C	0.00	13.50	0.00	0.00	0.00	18	
91317443955		30043939	0900	5929	сх	1	59.22	5.92	53.30	0.00	0,00	0,00	18	ŀ
98040321512	Val Aprox Tributos R\$ 16,39 (30,75%) Fonte: IBPT ANNITA 500MG C/6 COMP	30049099	0900	5929	сх	1	76.59	7.66	68,93	0.00	0,00	0,00	18	
05900036728	Val Aprox Tributos R\$ 18,44 (26,75%) Forte: IBPT 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	
96150001744		33059000	0900	5929	UN	1	9,50	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00	18	
96108007064		29369000	0900	5929	UN	1	3,70	0.00	3,70	0.00	0,00	0.00	18	
96006210900	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	
961819 <mark>1</mark> 1722	TOBRAM+DEXAM SUS OFT GTS 5ML Val Aprox Tributos R\$ 4,64 (30,75%) Fonte: IBPT	30042069	0900	5929	FR	1	18,8€	3.77	15,09	0.00	0,00	0.00	18	
97595620293	DESOGESTREL 0,075MG 28 CPR Val Aprox Tributos R\$ 5,99 (30,75%) Fonte: IBPT	30043937	0900	5929	UN	1	24.36	4.87	19,49	0,00	0,00	0,00	18	
98158690401	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	
96213306076	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	
96714225753		30049079	0900	5929	UN	1	9.18	1.84	7.34	0,00	0,00	0,00	18	
91010035693	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	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número do Protocolo: 135160412699255

Val Adrox Tributos RS 1,407,42 (32,77%) Fonte: IBPT EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Ref Cudons: 35081, 35072, 27819, 27817, 27815, 118779, 35050, 35046, 118776, 35041, 27806, 35039, 118773, 118762, 118 760, 35022, 35020, 35018, 35015, 35013, 35011, 118749, 27798, 118747, 34999, 27794, 34993, 27789, 118730, 118722, 34977, 34973, 34968, 118 719, 34964, 34962, 27777, 27775, 27773, 34954, 34947, 27763, 34939, 118 709, 27761, 34934, 27759, 34931, 27754, 118703, 34927, 34925, 34923, 27748, 34919, 27746, 34916, 27743, 1 18701, 34912, 118699, 34902, 118686, 34898, 27734, 27732, 118678, 27727, 27723, 27718, 27715, 27713, 27704, 34869

RESERVADO AO FISCO

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	ICMS	AL
896000705983	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	
000000070126		30049099	0900	5929	UN	1	3.00	0.00	3,00	0.00	0.00	0.00	18	
896213306076	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	
396213300081	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	
39615 <mark>0</mark> 012825	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	
96512904621	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	
98585290236	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	
97512902013	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	
90310130602	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	
96512904324	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	
96213306083	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	
789101003563	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	
90310121716	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	ŀ
96049528512	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	
6044928515	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	
8185410935	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	
91010043476	ESC. DENTAL JJ COMFORT CLEAN Val Aprox Tributos R\$ 1,54 (26,75%) Fonte: IBPT	96032100	0900	5929	UN	1	5.75	0.00	5.75	0.00	0.00	0.00	18	
96111945735	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	
96111907184	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	
00000060837	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	
00000061131	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	
91058002916	DORFLEX 24BLX10 COMP Val Aprox Tributos R\$ 3,57 (26,75%) Fonte: IBPT	30049039	0900	5929	СХ	3	4,94	1.47	13,35	0.00	0.00	0.00	18	
96026300117	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	
91010568757	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	
89605341010	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	
96110005645	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	
96001014428	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	
01007454740	TINT. KOLESTON 20 Val Aprox Tributos R\$ 11,23 (51,18%) Fonte: IBPT	33059000	0900	5929	UN	1	21.95	0,00	21,98	0.00	0.00	0,00	18	
6181901327	CLOR CICLOBENZAPRINA 10MG 15CP Val Aprox Tributos R\$ 1,87 (18,75%) Fonte: IBPT	30049069	0900	5929	UN	1	12.4€	2.49	9.97	0.00	0.00	0.00	18	
6523209449	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	
151	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	
00435004510	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	
91010568757	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	
96001014428		33043000	0900	5929	UN	1	1.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	18	
96241241462	ARADOIS 25MG 60 COMPR Val Aprox Tributos R\$ 8,97 (18,75%) Fonte: IBPT	30049067	0900	5929	UN	1	53.1€	5.32	47.84	0.00	0.00	0.00	18	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número do Protocolo: 135160412699255

Val Adrox Tributos RS 1.407.42 (32.77%) Fonte: IBPT EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Ref Cudons: 35081. 35072. 27819. 27817. 27815. 118779, 35050. 35046. 118776, 35041. 27806, 35039, 118773. 118762, 118 760. 35022. 35020. 35018. 35015. 35013. 35011. 118749. 27798. 118747. 34999. 27794. 34993. 27789. 118730. 118722. 34977. 34973, 34968. 118 719, 34964, 34962. 27777. 27775. 27773, 34954, 34947, 27763. 34939. 118 709. 27761. 34934. 27759. 34931. 27754. 118703. 34927. 34925, 34923. 27748. 34919. 27746. 34916. 27743. 1 18701. 34912. 118699. 34902. 118686. 34898. 27734, 27732. 118678. 27727. 27723. 27718. 27715. 27713. 2770 4. 34869

RESERVADO AO FISCO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	исмен	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR, ICMS	VLR, IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	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
	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
	MUPIROCINA 20MG/G CR 15G GEN Val Aprox Tributos R\$ 4,04 (18,75%) Fonte: IBPT	30049069	0900	5929	ТВ	1	26.90	5.38	21.52	0.00	0.00	0.00	18	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número do Protocolo: 135160412699255

Val Adrox Tributos R8 1.407.42 (32.77%) Fonte: IBPT EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Ref Cudons: 35081, 35072, 27819, 27817, 27815, 118779, 35050, 35046, 118776, 35041, 27806, 35039, 118773, 118762, 118 760, 35022, 35020, 35018, 35015, 35013, 35011, 118749, 27798, 118747, 34999, 27794, 34993, 27789, 118730, 118722, 34977, 34973, 34968, 118 719, 34964, 34962, 27777, 27775, 27773, 34954, 34947, 27763, 34939, 118 709, 27761, 34934, 27759, 34931, 27754, 118703, 34927, 34923, 27748, 34919, 27746, 34916, 27743, 1 18701, 34912, 118699, 34902, 118686, 34898, 27734, 27732, 118678, 27727, 27723, 27718, 27715, 27713, 2770 4, 34869

RESERVADO AO FISCO

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
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\$ 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
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
15874	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	8,42	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
891182033527	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 Vai Aprox Tributos R\$ 0,31 (30,75%) Forite: 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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número do Protocolo: 135160412723231

Val Adrox Tributos R\$ 99.04 (39.89%) Fonte: IBPT REF CUPOM: 30228 Ref Cupons: 31449, 116045, 31388

RESERVADO AO FISCO MD5 PAF: 5CF4323A71A25A089DE341E52100B131

############# CAIX				############### SIAPX =======
! NOME : SANTA CASA :	ILHABELA	! VENC:	01/07/2016	! PAG: 014/013 !
! EMISSAO:02/06/2016	! CONTA CORRENTE	3334.003.0000	0167-7 ! NR.	EXTRATO: 058-2 !
	EXTRATO PARA PAG			
! VALOR A PAGAR	! ENCARGOS (+)	! EXCLUSOES	(-) ! VZ	ALOR PAGO !
! 179.109,61				65.148,24!
	AUTI	ENTICACAO		
1				!
!	A 100	***		• !
1				!
	EF3334120716101	0225000463 165.14	8,24RD1004	

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

Oficio 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 SIL

Vice Provedor

Folha: 00001

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

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
00533	ALAILTON BARBOSA DE LIRA	12466090726	515105-DEZINSETISADO	000.015	0007792/00040-PE	372,00
00103	ALDA DOS SANTOS SILVA	12409126547	514225-AUX. SERVIÇOS	000.009	0078067/00059-	363,69
00225	ALESSANDRA DOS SANTOS	12781308244	422105-RECEPCIONISTA		0056875/00097-	330,55
00267	ALESSANDRA DOS SANTOS REIS	12840900248	322205-Tecnico de en	000.011	0011696/00200-	592,62
00672	ALESSANDRA SOUZA DOS SANTOS	20072597326	322230-AUXILIAR DE E	000.011	0053710/00217-SP	481,96
00621	ALEX SANTANA ROSA	12841872264	325110-Tecnico em la	000.013	0060191/00114-RJ	489,93
00068	ALICE APARECIDA DO AMARAL	12144006999	411005-Auxiliar Admi	000.021	0080854/00462-	427,50
00285	ALINA CRISTINA GOES	12889230246	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0056319/00313-	446,18
00214	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	12764839229	422205-Telefonista	000.010	0070104/00255-	366,29
00419	ALINE SILVA DE JESUS	20356837798	223505-ENFERMEIRA 2	000.002	0089807/00313-	1.357,96
00017	ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	10609563545	301110-TECNICO LABOR		0023008/00318-	384,88
00416	ANA CAROLINA DOS SANTOS OLIVEIRA	20356834918	322420-ATENDENTE C.	000.002	0080750/00330-	369,84
00298	ANA DANIELLE MENDES SULPINO	12927398250	322230-Auxiliar de e	000.010	0066872/00029-	632,50
00315	ANA LUCIA MOREIRA DOS SANTOS PEDRO	12976332233	322415-Atendente de	000.005	0037669/00293-SP	333,83
00118	ANATALIA SANTOS DE CARVALHO	12442444331	322205-Tecnico de en	000.006	0085305/00142-	696,60
00498	ANDRE CAMPOS ALVIM	20356829426	517420-Vigia	000.021	0013793/00313-SP	326,58
	ANDRE DOS SANTOS SILVA	12924627240	322605-Tecnico de im	000.010	0025657/00330-	609,52
	ANDREA CORDELIA DOS SANTOS	12414649846	322230-Auxiliar de e		0040113/00184-	504,03
	ANDREA TOBIAS DA CUNHA	19004845286	322230-Auxiliar de e	000,004	0016454/00253-	589,22
	ANGELA DA LUZ GONCALVES	12779159261	422115-RECEPCIONISTA		0043293/00276-	309,27
	ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA SOUZA	16117073624	763125-AUXILIAR DE S		0057802/00346-SP	
	ANTONIA DONIZETI MAXIMIANO DIAS	12758414262	322230-Auxiliar de e		0032557/00276-	497,98
	ANTONIO LAZARO LEMES	10105325705	517420-Vigia	000.011	0096576/00153-	477,57
	ANTONIO ROBERTO DOS SANTOS JUNIOR	20649688532	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0036798/00346-SP	243,51
	APARECIDA JOSE DA CRUZ	10674228836	322205-Tecnico de en	000.010	0034320/00371-	468,73
00079	ARAUJO LIMA DE JESUS	12252260876	411005-AUX. ADMINIST	000.011	0089773/00229-	395, 42
	ARIANE CRISTINA DO NASCIMENTO	20649689342	322415-Atendente de	000.007	0089910/00313-SP	499,53
	BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	12124620063	517420-Vigia	000.010	0794540/00016-	534,85
00662	BENEDITO DE PAULA GARCEZ	26764651912	515105-DESINSETIZADO	000.015	0091658/00405-SP	
	BRUNA EVANGELISTA DA SILVA	16030258789	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0098652/00388-	311,57
	CAMILA COELHO ARAUJO	20309313753	223405-FARMACEUTICA	000.010	0021754/00237-	640,38
	CARLA SOUZA PETINATTI	12788976234	322205-Técnico de En	000.010	0043444/00276-	439,72
	CARLOS EDUARDO PESTANA	12989481240		000.010	0066518/00330-	1.146,03
	CARLOS EDUARDO TADEU DO NASCIMENTO	20649703515	322205-Tecnico de en		0085913/00295-	594,80
	CARLOS SOUZA BATISTA	10623139445	517420-VIGIA	000,010	0093998/00350-SP	328,09
00065	CARMEM LUCIA MACHADO DE SOUZA	12131461153	322230-Auxiliar de e		0032562/00052-SP	199,85
00432	CAROLINA DO VALE CALADO	20649691320	322415-Atendente de	000.012	0029818/00346-SP	312,20
00193	CAROLINA RAFAEL	12725101931	322230-Auxiliar de e	000.004	0073437/00255-	536,09
00517	CATARINA DE FREITAS GARCIA	20072595145	322230-Auxiliar de e	000.010	0014218/00295-	531,80
00201	CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA SILVA	12751825259	513205-COZINHEIRA	000.020	0000861/00276-	295,85
00049	CELIA DE GOES CAMILO	12006903987	322230-Auxiliar de e	000.010	0097655/00570-	710,87
00635	CELSO ALEXANDRE PEREIRA	12730619269	515105-DEZINSETIZADO		0088102/00255-SP	149,85
00339	CINTIA FERREIRA DA SILVA	13300203855	322230-Auxiliar de e	000.021	0077486/00222-	334,79
					TOTAL DA PAGINA :	21.204,74

Folha: 00002

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

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	
000293	CLEILZA DE SOUZA CARNEIRO	12919616260	322230-Auxiliar de e	000.021	0060142/00313-	538,58
	CLEYDE DE JESUS ALVES	12442444854	411005-AUX. ADMINIST		0085357/00142-SP	
000031	CONCEIÇÃO MEDEIROS DE AGUIAR	10755001092	514225-AUX. SERVIÇOS		0091531/00184-	380,4
	CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA	20945394475	322230-Auxiliar de e		0012613/00313-SP	538,30
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-	294,0
000599	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA	16117153970	763125-AUXILIAR DE S	000.021	0012628/00313-	62,63
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		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	
	DEIA DOS SANTOS SILVA DE JESUS	10848126839	411005-Auxiliar Admi	000.002	0095244/00570-	429,11
	DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	12765923231	322205-Tecnico de en		0079104/00064-	553,97
	DEUSMIRO MARIA PEREIRA	12780244234	322230-Auxiliar de e		0004316/00276-	539,87
	DIANA MARIA ROSA DE JESUS	20072595099	322230-Auxiliar de e		0037170/00295-	540,16
	DIOGO JULIANO DIAS DE SA	20698871779	411005-Auxiliar Admi		0004571/00346-	440,00
	DJALMA NASCIMENTO CARVALHO	10395778406	313120-Tecnico de ma		0074028/00048-SP	223,28
	DOMINGOS FERNANDES DE JESUS	10554342313	517420-Vigia	000.012	0087680/00348-	406,26
	DURVAL AMARAL PEREIRA	20945346209	517420-Vigia	000.010	0021845/00160-	248,25
	EDILTON MACHADO FIEL	12687469264	515135-Condutor de V		0054166/00056-	510,22
	EDITE BATISTA SILVA	12414652502	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0096375/00097-	317,23
	EDIVANIA PEREIRA DE ARAUJO	20072588041			0955380/00313-	369,09
	EDNA OLIVEIRA DEMETRIO	20072592553	322230-Auxiliar de e		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
	EIDE LUIZA COSTA SILVA CARVALHO VIEIRA	12498822285	322205-Tecnico de en		0073174/00037-BA	478,53
	ELENA SARA PAGLIARI SILVA	14265348609	763125-AUXILIAR DE S	000.019	0014495/00347-SP	321,89
	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
	ELIS REGINA SIMIONATO	20362147048	411005-AUX. ADMINIST		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

Folha: 00003

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

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		000.006	0062923/00255-SP	305,93
000202	FERNANDA CRISTINA DE JESUS GUIBERTO	12752889234		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
	FRANCISCO DESIMONE DE OLIVEIRA	20990824505	324115-TECNICO RADIO		0035036/00330-	313,86
	FRANCISCO NUNES DA SILVA FILHO	12796699252	515135-Condutor de V		0021695/00184-	822,12
	GABRIEL REIS OLIVEIRA	12580574966	411005-Auxiliar Admi		0014898/00412-	327,74
	GABRIELA DOS REIS WENCESLAU	20698874859	322230-Auxiliar de e		0004490/00346-	567,62
	GERLINDA SANTOS OLIVEIRA	20062482445	514225-AUX. SERVIÇOS		0072968/00237-	385,03
	GERSON MARGARIDO DOS SANTOS	20670719611	223505-ENFERMEIRO 2	000.008	0079261/00255-	1.906,77
	GERSONITA SILVA MACHADO	12400207811	322230-Auxiliar de e		0067616/00034-	504,06
	GESIELDA SILVA DE LIMA	12813481221	322230-Auxiliar de e		0063758/00276-	501,81
	GIL DA CUNHA PINNA NETO	12960263261	223208-DENTISTA	000.007	0004459/00346-	1.809,08
	GILMARA PINHEIRO DOS SANTOS	12414653797	322230-Auxiliar de e		0042876/00120-	582,57
	GISELA DE OLIVEIRA SILVA BRUDER	17055064390	223610-FONOAUDIOLOGO		0007061/00217-	379,15
	GISELE ANTUNES DE CASTRO	12819861239	422105-RECEPCIONISTA		0084903/00276-	438,20
	GISELE DA SILVA SOUZA	12909007261	422105-Recepcionista		0071271/00313-	432,20
	GISLENE ALVES DA SILVA	20072588653	514225-AUX. SERVIÇOS		0076750/00313-	277,73
	GLAUCIA DE OLIVEIRA ALVES	12781726259	322415-Atendente de	000.006	0007203/00276-SP	359,80
	GRAIQ DESIMONE DE OLIVEIRA	12864599254	782310-MOTORISTA	000.017	0021987/00160-	429,95
	GRAZIELA APARECIDA DROBINICH NUNES	12562336250	322235-AUXILIAR ENFE		0062436/00175-	503,09
	GRAZIELI ALEXANDRE DOS REIS	20945383988	322205-Tecnico de en		0091875/00295-	526,81
	GUSTAVO GUIMARAES MARQUEZANI	12979993818	322205-Tecnico de en		0064836/00222-	737,35
	HENRIQUE WENCESLAU DE JESUS	20052981902	223605-FISIOTERAPEUT		0091460/00253-SP	578,02
	HOELITON TENORIO DE JESUS	20670721330	422105-RECEPCIONISTA		0010351/00255-SP	291,23
	ILIANDRA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS	12493066822	322205-Tecnico de en		0003498/00142-SP	383,00
	ILMA GONCALVES DOS SANTOS	20670714865	514225-AUX. SERVIÇOS		0022476/00404-	350,93
	IONE DONIZETE NAVES	10702525569	763125-AUXILIAR DE S		0019012/00031-	290,99
	IRACI MARIA RODRIGUES FERREIRA DE FREITAS	10860087341	513220-AUX. DE COZIN		0013149/00575-SP	376,76
	IRANISE LUDOVICO DE LIMA	12768526268		000.003	0060488/00237-	359,44
	ISAURA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS GARCIA		422105-ENCARREGADA R		0020504/00083-SP	701,83
	IVAN BORGES JEREMIAS DO REGO	13095337859	322230-Auxiliar de e		0000800/00276-	198,60
					TOTAL DA PAGINA :	22.836,41

Folha: 00004

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

000535 LILIANE ALVES MEIRA

000626 LUCAS HENRIQUE BRASILINO

LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SILVA

000538 LUCAS SANTOS OLIVEIRA

000429 LUCIANA DA COSTA

000551

26/08/2016 50.320.605/0001-38

C.CUSTO VALOR COD. CTPS NOME PIS/PASEP CBO - FUNCAO 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 VECTNO 322230-Auxiliar de e 000.002 0086557/00272-12918605257 471,18 000294 JESSICA TENORIO DE JESUS 515105-DESINSSETIZAD 000.015 0035440/00276-12922893229 342,81 000200 JOAO CARLOS BARROS 12751281240 782310-MOTORISTA 000.017 0034516/00237-448,00 000407 JOAO PAULO SILVA 20105673204 123105-COORDENADOR I 000.015 0037445/00295-399,96 000300 JOAO RIBEIRO NETO 12938523248 782310-MOTORISTA 000.017 0027725/00252-341,83 000192 JOCILENE ETELVINA DA SILVA 12719308228 322230-Auxiliar de e 000.010 0539880/00018-393,91 000369 JOELICE ALVES BRITO COSTA MOREIRA 17036146964 422205-Telefonista 000.010 0050171/00030-309,94 000605 JONAS DE SOUZA SANTOS 20964354432 515105-DESINSETIZADO 000.015 0088111/00255-423,44 000478 JOSE ADAILDO RODRIGUES DE SOUZA 20947986809 911305-AUXILIAR DE M 000.022 0013764/00313-SP 365,82 000272 JOSE DENYLSON DA SILVA 12855290238 411010-AUX. ADMISTRA 000.010 0085858/00295-351,10 000039 JOSE FERNANDES DE ARAUJO 10805607592 517420-Vigia 000.014 0086486/00003-276,00 0000936/00237-SP 000162 JOSE GIVANILDO DE SOUSA 12623042251 517420-Vigia 000,009 161,26 000449 JOSE JONATHAN DE OLIVEIRA VICENTE 20670724372 515210-AUXILIAR DE F 000.010 0036477/00366-352,26 513220-AUXILIAR DE C 000.010 306,29 000020 JOSE MISAEL DA SILVA 10623138813 0045278/00385-514225-AUX. SERVIÇOS 000.019 000084 JOSEFA JOSEILDE GONCALVES DA SILVA 12289647642 0057084/00097-SP 288,15 215120-COORDENADOR I 000.014 742,66 000194 JOSELI DE AMORIM SILVA SOUZA 12729319222 0018343/00237-000091 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 763125-AUXILIAR DE S 000.007 0010753/00043-PE 11964966277 350.80 000183 JUCILENE BARBOSA NASCIMENTO JESUS 539,38 322235-AUXILIAR ENFE 000.010 0089543/00261-12690309256 000712 JUCILENE SOUZA SANTOS CURSINO 20632385140 763125-AUXILIAR DE S 000.008 0036748/00346-SP 356,59 000622 JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS 763125-AUXILIAR DE S 000.007 0060696/00217-SP 380,82 12753265226 000450 JULIANA DO CARMO OLIVEIRA 20670725522 322230-Auxiliar de e 000.010 0051188/00295-720,78 JULIANA PAULA MOREIRA AZOCAR 12936090239 322230-Auxiliar de e 000.010 0045342/00262-SP 495,96 000655 000.010 000743 JURACI ALVES DA SILVA 12068514453 517420-VIGIA 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 322230-Auxiliar de e 000.010 476,51 13191772811 0005426/00195-000203 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 223505-ENFERMEIRA 2 000.011 20945362476 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 763125-AUXILIAR DE S 000.010 12598142251 0056008/00204-SP 252,13

12804038248

20682955048

20692159244

12503244108

20649687803

763125-AUXILIAR DE S 000.010

911305-Auxiliar de M 000.022

515105-DEZINSETIZADO 000.015

322230-AUX. ENFERMAG 000.013

422105-RECEPCIONISTA 000.010

0099012/00276-SP

0097141/00353-SP

0000840/00034-SP

0077269/00160-SP

0085830/00295-

TOTAL DA PAGINA :

326,92

332,10

236,31

503,27

499,89

19.496.30

Folha: 00005

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

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
	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
	MARIA ALMITA BATISTA COSTA	12479752021	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0047246/00160-	230,96
	MARIA ANGELA GOMES GALEMBECK	12033311610	763125-AUXILIAR DE S		0703800/00060-	317,09
000426	MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS	20632386414	322230-Auxiliar de e		0072090/00334-	471,18
000322	MARIA APARECIDA VIEIRA DA SILVA	12996588225	422110-RECEPCIONISTA		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
	MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	12727758261	763125-AUXILIAR DE S		0026440/00009-	240,00
	MARIA GERALDA MENDES PEIXOTO MARTINS	12116194336	422105-RECEPCIONISTA		0021745/00077-	378,57
000265	MARIA IMACULADA DOS SANTOS	12840658269	515105-AGENTE DE SAÚ	000.003	0096365/00097-SP	304,82
	MARIA NAIR DOS SANTOS	16352127046	514225-Auxiliar de S		0099040/00276-	350,29
000694	MARIA SUELI FLORIANO	17032364649	763125-AUXILIAR DE S		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
	MARISTELA SANTOS DE CARVALHO	12840662266	322230-Auxiliar de e		0003327/00237-	615,77
000185	MARLENE FERREIRA SENA E SANTOS	12695378256	322230-Auxiliar de e		0026055/00255-	251,00
					TOTAL DA PAGINA :	21.806,43

Folha: 00006

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

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-	326,13
000288	MIRIA DE JESUS	12896301269	322230-Auxiliar de e	000.002	0033947/00313-	328,90
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
	NATALIA BANDEIRA E SILVA	13335521608	223115-MEDICA	000.005	0046760/00167-RJ	
000430	NATALIA DE SOUZA SANTOS	20649688745	322230-Auxiliar de e	000.010	0043436/00276-	330,97
	NATANAEL DA SILVA	12430947309	782310-MOTORISTA	000.017	0016080/00018-	265,34
	NEIDE DE CASTRO AMORIM	16595075203	322230-Auxiliar de e		0606600/00330-	471,18
000026	NELSON VECINO	10715460827	322205-Tecnico de en		0046497/00494-	730,25
	NEUSA SABINO DOS SANTOS	13025515251	422115-RECEPCIONISTA		0032402/00110-	47,53
	NICOLE BERNARD	20670722094	322230-Auxiliar de e		0086796/00246-	620,01
	NOEMI PETARNELLA	19035285053	131210-GERENTE DE PS		0094920/00346-	143,42
	PATRICIA BARBOSA MOLINARI	12768389260	223605-Fisioterapeut		0006301/00200-	1.001,35
	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	20670720695	322205-AUXILIAR ENFE		0016074/00276-	593,68
	PATRICIA MATIAS DE LIMA	20632384055	763125-AUXILIAR DE S		0049447/00330-SP	322,25
	PAULO RICARDO MORAIS DA SILVA	16548750315	515105-DESINSSETIZAD		0015044/00313-	536,59
	PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	20649687560	313220-Técnico de In		0095386/00346-	548,95
	PEDRO DO NASCIMENTO SOUZA	12318805239	324115-Tecnico em ra		0042125/00025-	518,33
	PEDRO PAULO DE SOUZA	12552258168	324115 Techico em ra		0038918/00200-	665,46
	PEDRO PAULO MORAIS DOS SANTOS	20649687277	515105-DESINSETIZADO		0033987/00366-SP	401,00
	PEDRO PAULO RODRIGUES DOS SANTOS	12809498255	223505-ENFERMEIRO 2	000.010	0038968/00200-	1.528,19
	PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS	16755397831	422105-Recepcionista		0737931/00400-SP	
	RAQUEL FERREIRA DA SILVA	16890666756	763125-AUXILIAR DE S		0021156/00081-PE	350,42
	RAQUEL MARTINS DOS SANTOS	16538735224	514225-AUX. SERVIÇOS		0093762/00136-	457,00
	RAQUEL SILVEIRA SANTOS VIEIRA DE MEDEIROS	20670709055	322230-Auxiliar de e		0028933/00295-	199,79
	REGIANE NUNES DA SILVA	12430946329	513220-AUX. DE COZIN		0330000/00142-	381,25
	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	10890474130	322230-Auxiliar de e		0051237/00633-	590,79
	REGINA SOARES PEREIRA	20670549635	763125-AUXILIAR DE S		0008158/00136-	385,9
	REGINALDO TEIXEIRA FILHO	10800736025	515135-CONDUTOR DE V		0030728/00044-	424,03
	REJANE SOUZA DA SILVA	12948789232	322230-Auxiliar de e		0064891/00251-	311,92
	RENATA GOIS PEREIRA	12569188893	322230-Auxiliar de e		0081005/00184-SP	524,82
	RICARDO AUGUSTO BARIONI DE OLIVEIRA BORGES		215120-Coordenador I		0086644/00255-	440,02
	RICARDO DE ANGELO STORTI	12843105260	223115-MEDICO	000.013	0073343/00295-	
	RICARDO OLIVEIRA DE ALMEIDA	12828156240	517420-Vigia	000.010	0004338/00276-	4.654,22 326,93
	RODRIGO GARGANTINI SOARES	12955273262	223208-DENTISTA	000.001	0004338/00276-	
	ROGERIO ALVES DA SILVA					1.766,81
000202	MADD ON STRAN	12876363854	223115-MEDICO	000.010	0053691/00134-	4.196,69
					TOTAL DA PAGINA :	32.157,66

Folha: 00007

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

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 MONÇAO LIMA	20105665368	322230-Auxiliar de e	000.010	0000887/00346-	529,39
000625	SABRINA DOS SANTOS	20947986604	322415-Atendente de	000.002	0052143/00276-	457,89
000168	SAMUEL DE SOUZA SANTOS	12648005260	515135-Condutor de V	000.017	0008868/00217-	401,10
000512	SAMUEL NUNES DOS ANJOS	12797149264	517420-Vigia	000.008	0097509/00255-SP	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
	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
	VANESSA BATISTA DO VALE	12972739258	422105-RECEPCIONISTA		0036675/00346-	310,54
000213	VANIA CRISTINA DOS SANTOS	12763157248	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0043358/00276-	291,00
	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

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:

Chave de segurança:

WGAYQWV2VVXUN58G

00118724

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

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	C.E AUX.RAD	EST.SP			CNPJ 59.950.410/	0001-46	Vencimento 10/07/2016
Pagador RMAND DA STA CAS	A DE MIS DE	/0001-38	Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863				
ta do Documento Número do Documento Espécie Doc. Aceite 07/06/2016 000923.002 OU N			Aceite N	Data do Processamer 07/06/201		Nosso Número 000000022237-2	
Jso do Banço	do Banco Carteira Espécie Quantidade Valor					(=) Valor do Documento	
	SR	R\$					
	e do Beneficiário.	Qualquer dúv		, contate o Beneficia	ário.		(-) Desconto / Abatimento
REF. MENSALIDADE AS	e do Beneficiário. SOCIATIVA SINTA DE 10,00%,	Qualquer dúvi ND. (06/2016	3).	, contate o Beneficia	ário.		(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções
REF. MENSALIDADE AS	e do Beneficiário. SOCIATIVA SINTA DE 10,00%,	Qualquer dúvi ND. (06/2016	3).	, contate o Beneficia	ário.		
Instruções de Responsabilidad REF. MENSALIDADE AS: VENCIDO COBRAR MUL NÃO RECEBER APÓS (30	e do Beneficiário. SOCIATIVA SINTA DE 10,00%,	Qualquer dúvi ND. (06/2016	3).	, contate o Benefici	ário.		(-) Outras Deduções

Autenticação mecânica



033-7

03399.12024 86300.000006 22237.201029 1 68510000000000

Local de Pagamento PAGAR PREFENCIAL	MENTE NAS	AGENCIA	S DO BANCO	SANTANDER-0	ac.	Vencimento 10/07/2016
Beneficiário SINTARESP SIND.TÉ			5 50 B/ 1100 1	D/III/IIIDEI	CNPJ 59.950.410/0001-46	Agéncia/Código do Beneficiário 0001/1202863
Data do Documento 07/06/2016	Número do I		Espécie Doc.	Aceite N	Data do Processamento 07/06/2016	Nosso Número 000000022237-2
Uso do Banco						(=) Valor do Documento
REF. MENSALIDADE AS VENCIDO COBRAR MUL NÃO RECEBER APÓS (3	TA DE 10,00%,		,			(-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador IRMAND DA S			LHABELA (923) EITAS 154)		CPF/CNPJ'do Sacado/Avalista 50.320.605/0001-38

AV PROF MALAQUIAS OLIVEIRA FREITAS 154 11630-000 BARRA VELHA ILHABELA SP

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



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

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
			1			



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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:

Chave de segurança: CRPAFUU2LSX1P9FL

00118465

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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
	DAYSE MAIRA DA CRUZ SOUZA MARIZIA DA SILVA	20105668987 12710166935	411005-Auxiliar Admi 252405-Assessor de r		0095386/00330- 0061191/00217-SP	37,90 76,65
					TOTAL DA PAGINA : TOTAL DA EMPRESA :	114,55 114,55



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3334 / 003 / 00000316-5

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

LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Folha: 00001

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

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
	ADENILSON DE OLIVEIRA SANTOS	12432659076	517420-Vigia	000.010	0082750/00237-	5,57
	ADIANE SOARES SANTOS	20670731131	322230-Auxiliar de e		0058091/00295-SP	7,98
	ADILSON EMIDIO DOS SANTOS	12099343995	324115-TECNICO RADIO	000.010	0059152/00040-	8,14
	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		0080467/00120-	8,25
	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
	AGUIDA LUCIA SAMPAIO DE OLIVEIRA	12583613245	322205-Tecnico de en		0060906/00142-	8,25
	ALAILTON BARBOSA DE LIRA	12466090726	515105-DEZINSETISADO		0007792/00040-PE	5,57
	ALDA DOS SANTOS SILVA	12409126547	514225-AUX. SERVIÇOS		0078067/00059-	5,57
	ALESSANDRA DOS SANTOS	12781308244	422105-RECEPCIONISTA		0056875/00097-	5,69
	ALESSANDRA DOS SANTOS REIS	12840900248	322205-Tecnico de en		0011696/00200-	8,25
	ALESSANDRA SOUZA DOS SANTOS	20072597326	322230-AUXILIAR DE E		0053710/00217-SP	7,98
	ALEX SANTANA ROSA	12841872264	325110-Tecnico em 1a		0060191/00114-RJ	8,25
	ALEXANDRE BICUDO MASCHIO	17055064439	223115-MEDICO	000.010	0017641/00077-	8,25
	ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO	12546924097	782310-MOTORISTA	000.017	0028529/00200-SP	8,03
	ALEXANDRE YUZO MINAMIHARA	19023377055	223115- MEDICO PSIQU		0059954/00346-	8,25
	ALFREDO DOS SANTOS ROSMANINHO	12549511982	223115-MEDICO	000.010	0060502/00085-	8,25
	ALICE APARECIDA DO AMARAL	12144006999	411005-Auxiliar Admi		0080854/00462-	6,71
	ALINA CRISTINA GOES	12889230246	514225-AUX. SERVIÇOS		0056319/00313-	5,57
	ALINE CRISTINA DE OLIVEIRA GARCIA	13368224815	322230-Auxiliar de E		0051382/00295-SP	7,73
	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	12764839229	422205-Telefonista	000.010	0070104/00255-	5,69
	ALINE SILVA DE JESUS	20356837798		000.002	0089807/00313-	8,25
	ALINE VIEIRA SANTOS	20698867364	515105-AGENTE SAUDE	000.005	0043411/00276-	5,73
	ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	10609563545	301110-TECNICO LABOR		0023008/00318-	8,25
	ALVARO ANDRE SILVA DE ANDRADE	12492654984	517420-VIGIA	000.010	0071629/00164-SP	5,57
	AMANDA DE OLIVEIRA JESUS	12825744222	223605-Fisioterapeut		0037482/00295-	8,25
	AMANDA MACHADO COSTA	13334760986	223115-MEDICA	000.004	1080631/00050-MG	8,25
	AMELIA MACHADO DE OLIVEIRA	13956273124		000.007	0032007/00439-SP	
	ANA BEATRIZ DE ALMEIDA BERROCOSO BUOSI	13031795228	223115-MEDICO	000.010	0053124/00383-SP	8,25
	ANA CAROLINA DOS SANTOS OLIVEIRA	20356834918	322420-ATENDENTE C.	000.002	0080750/00330-	7,98
	ANA DANIELLE MENDES SULPINO	12927398250	322230-Auxiliar de e		0066872/00029-	8,25
	ANA LUCIA MOREIRA DOS SANTOS PEDRO	12976332233		000.005	0037669/00293-SP	7,98
	ANA MARGARETH VIANA	17036724852		000.010	0036370/00063-	8,25
	ANA PAULA DE ALMEIDA PINTO	12813017258	223115-MEDICO	000.010	0044357/00248-	8,25
	ANA PAULA DE JESUS SANTOS	12859758226	223620-Terapeuta ocu		0051194/00295-	8,25
	ANA PAULA MARTINS RODRIGUES	12936148261	223405-FARMACEUTICA	000.006	0079578/00237-SP	8,25
	ANAMARIA YAECO HIRAKAWA	10112472998	223115-MEDICO	000.010	0067117/00604-	8,25
	ANATALIA SANTOS DE CARVALHO	12442444331	322205-Tecnico de en		0085305/00142-	8,25
					TOTAL DA PAGINA :	342,63

Folha: 00002

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

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
	ARAUJO LIMA DE JESUS	12252260876	411005-AUX. ADMINIST	000.011	0089773/00229-	6,15
	ARIANE CRISTINA DO NASCIMENTO	20649689342	322415-Atendente de	000.007	0089910/00313-SP	7,98
	BARBARA MURBACH	11576896930	223405-FARMACEUTICA	000.018	0000822/00346-SP	8,25
	BARBARA REIS CORREA	13024859259	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0079658/00293-	8,25
	BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	12124620063	517420-Vigia	000.010	0794540/00016-	5,57
	BENEDITO DE PAULA GARCEZ	26764651912	515105-DESINSETIZADO		0091658/00405-SP	5,57
	BRUNA EVANGELISTA DA SILVA	16030258789	422105-RECEPCIONISTA		0098652/00388-	5,69
	BRUNO CARVALHO CUELLO	16024094370	763125-AUXILIAR DE S		0070748/00313-	5,57
	CAIO MARCELO GARCEZ SILVA	12949509233	515215-Auxiliar de l		0066472/00330-SP	5,69
	CAMILA BERNAL ESTEVES	12736341254	223605-Fisioterapeut		0022207/00216-SP	8,25
	CAMILA COELHO ARAUJO	20309313753		000.010	0021754/00237-	8,25
	CAMILA GARCEZ	16246918299		000.005	0079026/00272-SP	8,25
	CARLA BRASIL DE OLIVEIRA	19002185564	251510-PSICOLOGA	000.009	0030194/00346-	8,25
	CARLA SOUZA PETINATTI	12788976234	322205-Técnico de En		0043444/00276-	8,25
	CARLOS ALBERTO MAKNAVICIUS	12225950247	223115-MEDICO	000.010	0087904/00063-	8,25
	CARLOS AUGUSTO PEREIRA PINTO	20149860158	2241E1-EDUCADOR FISI		0039569/00314-SP	20,67
	CARLOS EDUARDO PESTANA	12989481240		000.010	0066518/00330-	8,25
	CARLOS EDUARDO TADEU DO NASCIMENTO	20649703515	322205-Tecnico de en		0085913/00295-	8,25
	CARLOS SOUZA BATISTA	10623139445	517420-VIGIA	000.010	0093998/00350-SP	5,57
	CARMEM LUCIA MACHADO DE SOUZA	12131461153	322230-Auxiliar de e		0032562/00052-SP	7,98
	CAROLINA DO VALE CALADO	20649691320	322415-Atendente de		0029818/00346-SP	7,98
	CAROLINA RAFAEL	12725101931	322230-Auxiliar de e		0073437/00255-	8,25
	CAROLINE DOS SANTOS LEITE	20105672690		000.007	0089755/00313-	6,15
	CATARINA DA SILVA	16887719879	2241E1-EDUCADOR FISI		0095041/00346-SP	8,25
	CATARINA DE FREITAS GARCIA	20072595145	322230-Auxiliar de e		0014218/00295-	9,04
	CATIENE GOMES FIGUEIREDO	12926970228	411005-AUX. ADMINIST		0029263/00330-	8,25
	CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA SILVA	12751825259	513205-COZINHEIRA	000.020	0000861/00276-	6,65
	CECILIA DEL C BLANCO RUBIO	12387965223		000.001	0018347/00128-	7,98
					TOTAL DA PAGINA :	352,10

Folha: 00003

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

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000012	CECILIO VITAL DA SILVA	10424932943	715210-Pedreiro	000.022	0545530/00175-	6,5
000689	CELIA BARBOSA CARDOSO	13009607813	223405-FARMACEUTICA	000.018	0018966/00280-SP	8,2
00049	CELIA DE GOES CAMILO	12006903987	322230-Auxiliar de e	000.010	0097655/00570-	8,2
00635	CELSO ALEXANDRE PEREIRA	12730619269	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0088102/00255-SP	5,5
00339	CINTIA FERREIRA DA SILVA	13300203855	322230-Auxiliar de e	000.021	0077486/00222-	8,2
00452	CINTIA MORAES GRACIANO DE MENEZES	20670730267	322205-Tecnico de en	000.006	0060965/00380-SP	8,2
00164	CLAUDIA DIAS SEQUINE	12624470818	223505-Enfermeiro 1	000.010	0024503/00195-	8,2
00085	CLAUDIO ANEZIO DE SIQUEIRA	12293071423	515210-AUXILIAR DE F	000.003	0089598/00059-SP	6,3
00516	CLAUDIO JUNIOR SALOMAO DE OLIVEIRA	16875937671	223605-Fisioterapeut	000.009	0059580/00276-SP	12,5
00096	CLAUDIO SOARES DOS SANTOS	12381550609	414105-AUX. DE ALMOX	000.018	0042882/00120-	5,7
00293	CLEILZA DE SOUZA CARNEIRO	12919616260	322230-Auxiliar de e		0060142/00313-	8,2
00119	CLEYDE DE JESUS ALVES	12442444854	411005-AUX. ADMINIST		0085357/00142-SP	8,2
	CLIVIA MARCENA LISBOA	12686836220	322230-Auxiliar de e		0036554/00069-	7,9
00031	CONCEIÇÃO MEDEIROS DE AGUIAR	10755001092	514225-AUX. SERVIÇOS		0091531/00184-	5,5
	COSME FERNANDES PINTO	12679298936	763125-AUXILIAR DE S	1	0059756/00039-	5,5
	CRISCIANE DE OLIVEIRA SILVA	12473679527	223505-Enfermeira I	000.010	0047493/00160-	8,2
	CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA	20945394475	322230-Auxiliar de e	000.010	0012613/00313-SP	8,2
	CRISTIANE LOPES DA COSTA	12515696769	322230-Auxiliar de e		0008872/00170-	8,2
	CRISTINA PINTO FRANÇA FERREIRA	20105669827	322230-AUXILIAR DE E		0085345/00276-SP	7,9
		17000597885	422105-RECEPCIONISTA		0020555/00083-	5,6
	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA	16117153970	763125-AUXILIAR DE S		0012628/00313-	5,5
	DAIANE CRISTINA DOS SANTOS XAVIER	13053659254	422105-Recepcionista		0012020700313 0044685/00313-SP	5,6
		20649686904	411005-AUX. ADMINIST		0089902/00313-SP	8,2
	DANIEL JOSE LEMES SOARES	13407311272	223115-Medico	000.010	1592026/00001-	
	DANIEL LUIZ DE OLIVEIRA	12455366393	515105-DESINSSETIZAD		0075778/00024-PE	8,2 5,5
	DANIELA GOES DE ABREU	12505807371	2241E1-EDUCADOR FISI			
	DANIELA PEREIRA DOS SANTOS	12743653223		000.023	0071523/00155-SP 0060537/00237-	8,2
	DANIELLE BOUHID BERTOLINI					5,6
	DANILO CAMILO DOS SANTOS	13143199899	223115-MEDICO	000.010	0067643/00291-	8,2
		20698866163	517420-VIGIA	000.010	0006931/00295-SP	5,5
		16117166231	223405-TECNICO DE FA		0085134/00276-	8,2
	DANRLEY DE ALMEIDA PINHEIRO ANUNCIATA	26744767877			0072950/00040-	5,5
	DARLEIDE GARCIA DE SOUSA	12400207773	422105-RECEPCIONISTA		0091017/00120-	5,6
	DAVID SIQUEIRA MARTINS	16014127632	221201-Biomédico	000.013	0051331/00152-MG	8,2
	DAYANE SANTOS FERRAZ	20632385809	422105-RECEPCIONISTA		0028111/03661-SP	5,6
	DAYSE MAIRA DA CRUZ SOUZA	20105668987		000.008	0095386/00330-	5, 69
	DEBORA DE OLIVEIRA FREITAS	20632381749	411005-Auxiliar Admi		0056346/00313-SP	5,6
	DEIA DOS SANTOS SILVA DE JESUS	10848126839	411005-Auxiliar Admi		0095244/00570-	6,7
	DEISE NOGUEIRA FERREIRA BRANDÃO	12493066865	422105-Recepcionista		0089452/00160-SP	5,6
	DENISE GUARDIEIRO CARDOZO	12686204275	223208-DENTISTA	000.001	0029028/00017-DF	8,2
	DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	12765923231	322205-Tecnico de en		0079104/00064-	8,2
	DEUSMIRO MARIA PEREIRA	12780244234	322230-Auxiliar de e		0004316/00276-	8,2
		20072595099	322230-Auxiliar de e		0037170/00295-	8,2
	DIEGO MEDEIROS LOMBARDI	20670731328	252405-Assessor de R		0066594/00330-	8,2
	DILSON KENY GRELLMANN	12244604480	223115-MEDICO	000.010	0095790/00078-	8,2
	DIOGO JULIANO DIAS DE SA	20698871779		000.019	0004571/00346-	8,2
00525	DJALMA NASCIMENTO CARVALHO	10395778406	313120-Tecnico de ma	000.022	0074028/00048-SP	8,2

Folha: 00004

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

000441 000179 000663	DULCILEIA PINHEIRO DE JESUS DULCIMARA DA SILVA TORRES DURVAL AMARAL PEREIRA EDER TADEU MOZAT EDICLAUDIA SANTANA BEIRAO	16117192615 10554342313 12758418268 12432658738 20945346209 20777647987	516345-Auxiliar de 1 517420-Vigia 515105-EDUCADORA DE 411005-Auxiliar Admi	000.010 000.012 000.008	0037470/00295-SP 0087680/00348-	5,57 5,57
000387 000116 000472 000764 000441 000179	DULCILEIA PINHEIRO DE JESUS DULCIMARA DA SILVA TORRES DURVAL AMARAL PEREIRA EDER TADEU MOZAT EDICLAUDIA SANTANA BEIRAO	12758418268 12432658738 20945346209	515105-EDUCADORA DE		0087680/00348-	
000116 000472 000764 000441 000179	DULCIMARA DA SILVA TORRES DURVAL AMARAL PEREIRA EDER TADEU MOZAT EDICLAUDIA SANTANA BEIRAO	12432658738 20945346209		000,008		0,0
000472 000764 000441 000179 000663	DURVAL AMARAL PEREIRA EDER TADEU MOZAT EDICLAUDIA SANTANA BEIRAO	20945346209	411005-Auxiliar Admi		0004337/00276-SP	8,25
000764 000441 000179 000663	EDER TADEU MOZAT EDICLAUDIA SANTANA BEIRAO			000.006	0060573/00142-	6,73
000441 000179 000663	EDER TADEU MOZAT EDICLAUDIA SANTANA BEIRAO	20777647987	517420-Vigia	000.010	0021845/00160-	5,5
000179 000663		20111031301	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0061541/00400-SP	5,5
00663		20670710398	322230-Auxiliar de e	000.002	0037486/00295-	8,2
	EDILTON MACHADO FIEL	12687469264	515135-Condutor de V	000.017	0054166/00056-	8,2
00690	EDINEUSA MACHADO BRAGA	16134136906	422105-Recepcionista		0003097/00067-BA	5, 6
	EDINILVA SOARES DE SOUZA SANTOS	12796615229	322230-AUXILIAR DE E		0085180/00276-SP	7,9
	EDITE BATISTA SILVA	12414652502	514225-AUX. SERVIÇOS		0096375/00097-	5,5
	EDIVANIA PEREIRA DE ARAUJO	20072588041		000,010	0955380/00313-	5,5
	EDNA OLIVEIRA DEMETRIO	20072592553	322230-Auxiliar de e		0089751/00313-	8,25
00507	EDNA VICENCIA DA SILVA	12788157241	514225-Auxiliar de S		0073072/00255-SP	5,57
	EDNEIDE MARIA NUNES	11629144520	422105-RECEPCIONISTA		0060417/00237-SP	5,69
000144	EDNEUZA PEREIRA DO NASCIMENTO	12525558830	513220-COZINHEIRA	000.010	0096049/00184-	6,65
	EDSON MOREIRA DA SILVA	12485955206	919205-MECANICO	000.017	0772980/00160-	8,25
00384	EDUARDO DOS SANTOS ROSMANINHO	18012021787	123105-Diretor admin		0858820/00387-	8,25
00726	EDUARDO PEDROSO DE ALMEIDA	20356831900	782305-Motorista	000.017	0066476/00330-SP	8,00
00715	EDYMAR CRUZ SANTOS DO VALE	20951752272	782310-MOTORISTA	000.017	6740435/00010-BA	8,00
	EIDE LUIZA COSTA SILVA CARVALHO VIEIRA	12498822285	322205-Tecnico de en		0073174/00037-BA	8,25
00752	ELAINE CRISTINA DOS SANTOS DE JESUS	12387054867	322230-Auxiliar de E		0081595/00121-SP	7,73
	ELAIR MELAO	10886752393	223505-ENFERMEIRA	000.007	0001333/00121-SP	8,25
000587		14265348609	763125-AUXILIAR DE S		0001139/00330-SP	5,5
	ELI BORGES DO REGO	10071203432	724405-CALDEREIRO	000.019	0014495/00347-SP	
	ELI DA COSTA	10071203432	322230-AUXILIAR DE E		0021413/00184-SP	5,57 7,98
	ELIANA DA SILVA REIS	10633042037	516210-Cuidador	000.014	0037525/00382-	6,27
	ELIAS NUNES DOS ANJOS	20670711874	515210-Cuidador 515210-Auxiliar de f		0037323/00382- 0037418/00295-SP	6,38
	ELIETE ALVES RUFINO DE MELO	20127968827	422105-RECEPCIONISTA		0058305/00018-PE	
	ELIONALVA RODRIGUES OLIVEIRA	12908313245	223505-Enfermeiro I	000.013		5, 69
	ELIS REGINA SIMIONATO				0056213/00313-	8,25
		20362147048	411005-AUX. ADMINIST		0072966/00237-	6,15
	ELISA MARIA MATTJIE	12881182269	223505-Enfermeira	000.010	0044617/00313-SP	8,25
	ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	17051027555	223505-ENFERMEIRO 2	000.011	0074201/00184-	8,25
00321	ELISANGELA ROSA DA SILVA	12994036268	513220-COZINHEIRA	000.010	0023362/00276-	6, 65
00011	ELISEU DA COSTA	10412118138	782310-MOTORISTA	000.017	0648770/00333-	8,03
	ELIVELTON DE SOUZA ROCHA	21008400612	322230-Auxiliar de e		0001393/00154-	7,98
	ELIZABETH SIMOES DOS SANTOS	12541399091	411005-Auxiliar Admi		0089243/00097-	8,25
	ELIZEU XAVIER DE ANDRADE	12657502239	517420-Vigia	000.009	0060533/00237-	5,57
	ELOIDI LORAINE SCHWEIG MATTJIE WASIAK	12526546968	322230-Auxiliar de e		0089771/00045-	8,25
	EMANUELLA LUCAS DOS SANTOS	12823239261	322230-Auxiliar de e		0079192/00272-	8,25
	ENEAS CLEMENTINO DOS SANTOS	12410940090	517420-Vigia	000.010	0032819/00142-	5,5
	ERICK JOSE DA SILVA	20656777685	513505-AUXILIAR DE C		0006528/00019-AL	5,5
	ETEVALDO BERNARDO DA SILVA	12960271256	911305-AUXILIAR MANU		0060900/00035-	7,52
	EUNICE GOMES DE MATTOS	12375456477	351605-Tecnico em se		0042533/00120-	8,25
	EVA MARIA RODRIGUES	20925304683	513505-AUXILIAR DE C		0047348/00160-SP	5,5
00302	EVELYN VALERIA PINTO DE SOUZA	12942654238	322420-Atendente de	000.021	0091435/00295-	7,98
					TOTAL DA PAGINA :	323,30

Folha: 00005

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

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
00462	FABIO VICENTE DE ALMEIDA	20698874662	354205-Comprador	000.008	0060972/00330-	8,25
00189	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
00454	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
00202	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-Condutor de V	000.017	0050282/00097-SP	8,25
000259	FLAVIA JUNQUEIRA DA FONSECA	12827718237	223545-ENFERMEIRA 2	000.010	0008492/00270-	8,25
	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
	FRANCISCO DESIMONE DE OLIVEIRA	20990824505	324115-TECNICO RADIO		0035036/00330-	8,14
000239	FRANCISCO NUNES DA SILVA FILHO	12796699252	515135-Condutor de V	000.017	0021695/00184-	8,25
000537	GABRIEL DOS SANTOS	11496427402	911305-AUXILIAR DE M	000,022	0064970/00366-	7,52
	GABRIEL MENEZES DO NASCIMENTO	13414511710	422105-RECEPCIONISTA		0000509/00974-	5, 69
000583	GABRIEL REIS OLIVEIRA	12580574966	411005-Auxiliar Admi	000.008	0014898/00412-	5,69
	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
	GERSON MARGARIDO DOS SANTOS	20670719611		000.008	0079261/00255-	8,25
	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		0084903/00276-	5,69
000198	GISELE APARECIDA LEITE COSTA	12742424255	223505-ENFERMEIRA 2		0016165/00255-	8,25
	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
00593	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
	GLAUTER SOARES DE CARVALHO	13736183274	325110-TECNICO EM LA	000.013	4291066/00020-MS	8,25
	GLEIZILAYNE DE JESUS BARROS	12862050387	322230-Auxiliar de e	000.010	0052671/00011-	8,25
	GLEUSON WAGNER CARDOSO ROCHA	12690031118	1425-GERENTE DE T.I	000.008	0073034/00086-MG	8,25
	GRAIQ DESIMONE DE OLIVEIRA	12864599254	782310-MOTORISTA	000.017	0021987/00160-	8,03
-					TOTAL DA PAGINA :	341,74

Folha: 00006

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

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	ILIANDRA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS	12493066822	322205-Tecnico de en	000.007	0003498/00142-SP	8,25
000443	ILMA GONCALVES DOS SANTOS	20670714865	514225-AUX. SERVIÇOS	000.004	0022476/00404-	5,57
000025	IONE DONIZETE NAVES	10702525569	763125-AUXILIAR DE S		0019012/00031-	5,66
000760	IRACI DE JESUS VIEIRA CASA	20670721837	322230-Auxiliar de e		0035856/00119-	7,73
	IRACI MARIA RODRIGUES FERREIRA DE FREITAS	10860087341	513220-AUX, DE COZIN	000.010	0013149/00575-SP	5,57
	IRAILSON DIONISIO DE SOUZA	17019672343	517420-Vigia	000.003	0091618/00059-	5,57
	IRANISE LUDOVICO DE LIMA	12768526268	322415-Atendente de	000.003	0060488/00237-	7,98
	ISAURA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS GARCIA		422105-ENCARREGADA R		0020504/00083-SP	8,25
	IVAN BORGES JEREMIAS DO REGO	13095337859	322230-Auxiliar de e		0000800/00276-	8,25
	IVANILDA DE SOUZA COSTA	12087278611	422105-RECEPCIONISTA		0085204/00090-SP	5,69
	IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS	12252321638	422105-RECEPCIONISTA		0021583/00083-SP	5, 69
	IZAIRA BARROS SILVA	12848140269	763125-AUXILIAR DE S		0053974/00247-SP	5,57
	IZAURA SOUZA PAULINO DOS REIS	20356836163	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0053363/02765-	8,25
	JACQUELINE APARECIDA BRANCO LUCAS TAVOLARO		322230-Auxiliar de e		0060570/00255-	8,25
	JADER MENESES MUNIZ	12634439816	324115-Tecnico em ra		0029432/00217-	8,14
	JAIME ISRAEL DOS SANTOS	20309287353	223505-ENFERMEIRO 2	000.014	0095135/00299-	8,25
	JAMILE DO VALE OLIVEIRA	20649696160	511210-ENCARREGADO D		0035043/00330-	8,25
	JANAINA APARECIDA EMIDIO DOS SANTOS MORAIS	12927506231	422110-RECEPCIONISTA		0079815/00313-	5,69
	JEAN POL BERNARD	20670722051	517420-Vigia	000.010	0074298/00374-SP	5,57
	JERBSON MASSARANDUBA DE BRITO	12686951232	313220-Tecnico de in		0002451/00255-	8,25
	JESSE VECINO	12918605257	322230-Auxiliar de e		0086557/00272-	8,25
	JESSICA TENORIO DE JESUS	12922893229	515105-DESINSSETIZAD		0035440/00276-	5,57
	JOAO BATISTA DE SANTANA	10550615021	517420-Vigia	000.013	0098476/00632-	5,57
	JOAO CARLOS BARROS	12751281240	782310-MOTORISTA	000.002	0034516/00237-	8,03
	JOAO PAULO SILVA	20105673204	123105-COORDENADOR I		0037445/00295-	6,15
	JOAO PEDRO DE CARVALHO SILVA	20649685614	623020-Tratador de a			5,66
	JOAO RIBEIRO NETO	12938523248		000.019	0083300/00393-SP 0027725/00252-	
	JOCILENE ETELVINA DA SILVA	12719308228	322230-Auxiliar de e			8,03
	JOELIA SILVA QUEIROZ				0539880/00018-	8,25
	JOELICE ALVES BRITO COSTA MOREIRA	12945462267	322205-Tecnico de en 422205-Telefonista		0036450/00062-	8,25
	JONAS DE SOUZA SANTOS	17036146964		000.010	0050171/00030-	5,69
	JOSE ADAILDO RODRIGUES DE SOUZA	20964354432	515105-DESINSETIZADO		0088111/00255- 0013764/00313-SP	5,57
	JOSE ADEILTON DA SILVA	20947986809 12453645635	911305-AUXILIAR DE M 516210-Cuidador	000.022	0013764700313-SP 0038584/00038-BA	6,40
	JOSE ANTONIO SIMOES	10742290031	223115-MEDICO	000.020	0055255/00491-	6,27
	JOSE DENYLSON DA SILVA	12855290238	411010-AUX. ADMISTRA		0085858/00295-	8,25
	JOSE FERNANDES DE ARAUJO	10805607592	517420-Vigia	000.010	0086486/00003-	8,25 5,57
		_0000001002		200.013	000100700003	5,51
					TOTAL DA PAGINA :	326,72

Folha: 00007

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000071	JOSE GERALDO DOS SANTOS	12185796501	519935-Lavador	000.017	0061038/00007-	5,6
00162	JOSE GIVANILDO DE SOUSA	12623042251	517420-Vigia	000.009	0000936/00237-SP	5,5
00449	JOSE JONATHAN DE OLIVEIRA VICENTE	20670724372	515210-AUXILIAR DE F	000.010	0036477/00366-	6,3
00020	JOSE MISAEL DA SILVA	10623138813	513220-AUXILIAR DE C	000.010	0045278/00385-	5,5
00084	JOSEFA JOSEILDE GONCALVES DA SILVA	12289647642	514225-AUX. SERVIÇOS	000.019	0057084/00097-SP	5,5
00734	JOSEFA MARIA DOS SANTOS	12748419237	322230-AUXILIAR DE E	000.003	0026087/00255-SP	7,9
00194	JOSELI DE AMORIM SILVA SOUZA	12729319222	215120-COORDENADOR I	000.014	0018343/00237-	8,2
00091	JOSELITA SILVA SOUZA	12358836798	322205-Tecnico de en	000.009	0031628/00015-	8,2
00540	JOSELMA SANTOS DA SILVA	13632230896	322230-Auxiliar de e	000.010	0050747/00056-BA	8,2
00222	JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	12779897262	322415-Atendente de	000.005	0081420/00255-SP	7,9
00402	JOSILENE FERREIRA DA SILVA	20105666968	322230-Auxiliar de e	000.011	0037471/00295-SP	8,2
00413	JOSUE QUERINO LEAL	20356826664	860105-Supervisor de	000.010	0004581/00346-	8,2
00128	JUCELIA MARIA MODESTO RODRIGUES	12466111073	322205-Tecnico de en		0016571/00030-	8,2
00624	JUCILENE BARBOSA MENDES	11964966277	763125-AUXILIAR DE S	000.007	0010753/00043-PE	5,5
00183	JUCILENE BARBOSA NASCIMENTO JESUS	12690309256	322235-AUXILIAR ENFE	000.010	0089543/00261~	8,2
00712	JUCILENE SOUZA SANTOS CURSINO	20632385140	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0036748/00346-SP	5,5
00622	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	12753265226	763125-AUXILIAR DE S	000.007	0060696/00217-SP	5,5
00561	JULIA AMARAL MARTINEZ GARCIA	11998625391	223505-Enfermeira	000.010	0022560/00380-SP	8,2
	JULIANA DE AGUIAR AYRES	12591924254	324115-Tecnico em ra		0041391/00200-	8,1
00450	JULIANA DO CARMO OLIVEIRA	20670725522	322230-Auxiliar de e		0051188/00295-	8,2
	JULIANA PAULA MOREIRA AZOCAR	12936090239	322230-Auxiliar de e		0045342/00262-SP	7,9
	JURACI ALVES DA SILVA	12068514453	517420-VIGIA	000.010	0049403/00142-SP	5,5
	JUSSARA KATRINY SOUZA E SILVA	16753083082	411005-AUXILIAR ADMI		0023974/00346-SP	8,2
1	JUVINA MARIA DA SILVA	21008400280	514225-AUX. DE SERVI		0008810/00346-	5,5
	KAREN RICCI LIMA	13191772811	322230-Auxiliar de e		0005426/00195-	7,9
	KARINA DE SOUZA BALLARIO	20053001812	223505-ENFERMEIRA 2	000.006	0006955/00295-	8,2
1	KARINE NASCIMENTO BRAGA	12849809251	223115-MEDICA	000.010	0067297/00293-	8,2
	KATIA DO NASCIMENTO SANTANA	12753318249	322205-Tecnico de en		0089740/00059-	8,2
	KATIA NASCIMENTO DOS SANTOS FERRAZ	12398982256	322230-Auxiliar de e		0025510/00054-	8,2
	KATIANE DE FREITAS GARCIA	20698870500	322230-Auxiliar de e		0010377/00255-	8,2
	KATIANE DE JESUS SIRINO	20945362476	223505-ENFERMEIRA 2	000,011	0051195/00295-	8,2
	KAZUKO UEHARA MORATO	17013956137	223115-MÉDICO	000.011	0976820/00524-	8,2
	LAILA APARECIDA DA SILVA	20649700680	514225-Auxiliar de S		0073288/00295-SP	5,5
1	LARISSA CRISTINA AGUIAR OLIVEIRA DOS SANTOS		322230-AUXILIAR DE E		0080232/00428-SP	7,9
	LENI DE OLIVEIRA ALVES	12170649907	422105-RECEPCIONISTA		0089564/00059-	5, 6
	LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	20632381846	322230-AUXILIAR DE E		0067340/00276-SP	7,9
	LETICIA APARECIDA RODRIGUES DAMBROS	12598142251	763125-AUXILIAR DE S		0056008/00204-SP	5,5
	LETICIA LEITE ANDRADE MARGARIDO	12797751266	322205-Tecnico de en		0032515/00276-	8,2
	LILIANE ALVES MEIRA	12804038248	763125-AUXILIAR DE S		0099012/00276-SP	5,5
	LINDINALVA ROCHA BARBOZA	10837094779	301105-Tecnico em la		0020350/00443-	11,6
	LINEIA BENTO DO AMARAL	13066105090	223545-Enfermeira II		0030799/00352-SP	23,9
	LUCAS DE SOUZA GARCEZ	20356836139	2241E1-EDUCADOR FISI		0086800/00346-SP	8,2
	LUCAS HENRIQUE BRASILINO	20682955048	911305-Auxiliar de M		0097141/00353-SP	5,6
	LUCAS SANTOS OLIVEIRA	20692159244	515105-DEZINSETIZADO		0000840/00034-SP	5,5
	LUCIA MARIA FELIX GARCEZ NASCIMENTO	12837956238	411005-AUX.ADMINISTR		0026566/00627-SP	6,7:
	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SILVA	12503244108	322230-AUX. ENFERMAG		0077269/00160-SP	8,25
					TOTAL DA PAGINA :	353,53

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
00429	LUCIANA DA COSTA	20649687803	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0085830/00295-	5,69
00292	LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	12919070268	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0098981/00276-	5,69
00016	LUIS ADALBERTO VITOR DE OLIVEIRA	10562003115	515210-AUX. DE FARMA	000.012	0093063/00334-	6,38
00033	LUIZ ANTONIO BALDIVIESO SCHEMY	10771963030	223115-MEDICO	000.013	0060693/00444-	8,25
00254	LUIZ AUGUSTO DIAS	12819547348	322230-Auxiliar de e	000.010	0058630/00184-	8,25
00188	LUIZ CARLOS MOURA DA SILVA	12710046859	715210-Técnico de Ma	000.022	0017079/00237-SP	8,25
00002	LUIZ CARLOS MUNIZ	10059079638	223272-DENTISTA	000.002	0043260/00287-	8,25
00087	LUIZ CARLOS SILVA TINDOU	12301817247	322230-Auxiliar de e	000.010	0090661/00058-	8,25
00541	LUIZ FELIPE PANSERA SPIRITUS	13774451817	251510-Psicologo	000.012	0064436/00256-	8,25
00675	LUIZ FERNANDO HARUO MINAMIHARA	13127750497	223115-Medico clinic	000.010	1693461/00010-PR	8,25
00750	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
00364	LUIZA HELENA DO CARMO SANTOS SILVA	17019673994	322230-Auxiliar de e	000.010	0095228/00027-	8,25
00636	MAICOM HENRIQUE CALDAS DOS SANTOS SANTANA	13371881775	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0043882/00311-SP	5,57
00301	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
00423	MARCELA BASTOS CANDIDO	20618407280	422115-Recepcionista	000.021	0044661/00313-	5,69
00451	MARCELA DO SOUTO FINK	20670727584	223115-MEDICA PSIQUI	000.014	0051291/00295-	8,25
00592	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
00461	MARCELLA KELLERMAN OLIVEIRA	20698872724	223610-FONOAUDIOLOGA	000.023	0033938/00334-	8,25
00165	MARCELLY TAVARES SILVA	12633057251	322230-Auxiliar de e	000.007	0040199/00184-	7,98
00713	MARCELO HENRIQUE RABELO	12805097256	221105-BIOLOGO	000.013	0096417/00272-SP	8,25
	MARCELO JOSE VIEIRA	12918575250	716610-Pintor de obr	000.022	0085804/00295-SP	7,52
00718	MARCELO RATSON FERREIRA DE SOUZA	11985681930	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0007842/00291-SP	7,98
00548	MARCELO SANTANA PINHEIRO	20698869561	313105-Eletrotecnico		0033181/00255-SP	8,25
00051	MARCIA FEIO SILVA	12032205582	223505-Enfermeiro 2	000.009	0021671/00031-	8,25
00412	MARCIA SILVA BRITO DE OLIVEIRA	20322687653	322230-Auxiliar de e	000.010	0057965/00237-	8,25
00363	MARCIA VERONICA FERRACINI	17019672440	422105-RECEPCIONISTA	000.012	0089558/00059-	5,69
00789	MARCIO CAMILO	12765930254	782310-MOTORISTA	000.017	0082726/00237-	8,03
00439	MARCIO DE ALBUQUERQUE SILVA	20670710258	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035114/00330-SP	5,57
00279	MARCO ANTONIO GENOVA	12863078269	223115-MEDICO RADIOL	000.010	0012685/00313-	8,25
00032	MARCOS DE OLIVEIRA	10771637257	322605-Tecnico de im	000.010	0026542/00496-	8,25
00725	MARCOS MARTINS DOS SANTOS	12971454225	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0037171/00033-SP	7,98
00652	MARCOS ROBERTO DA SILVA AGUIAR	20919912693	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0058280/00366-SP	5,57
00124	MARGARETE LEDO DE OLIVEIRA SILVA	12457522171	322230-Auxiliar de e	000.010	0028281/00120-	8,25
00631	MARGARETE VICENCIA DA SILVA	20632383822	322230-Auxiliar de e	000.004	0091893/00295-	7,98
00034	MARIA ALICE DE OLIVEIRA SILVA	10773993425	322230-Auxiliar de e	000.014	0065714/00497-	8,25
00130	MARIA ALMITA BATISTA COSTA	12479752021	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0047246/00160-	5,57
00052	MARIA ANGELA GOMES GALEMBECK	12033311610	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0703800/00060-	5,57
00426	MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS	20632386414	322230-Auxiliar de e	000.001	0072090/00334-	8,25
00322	MARIA APARECIDA VIEIRA DA SILVA	12996588225	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0160830/00330-	5,69
00252	MARIA AUGUSTA GOMES CARDOSO	12813908098	514225-AUX. SERVIÇOS	000.001	0020106/00159-	5,57
00155	MARIA CELESTE DOS REIS PINHO	12552260081	513220-COZINHEIRA	000.010	0038935/00200-	6,65
					TOTAL DA PAGINA :	332,01

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
00435	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
	MARIA GABRIELA SIMOES DOS SANTOS SILVA	20105671996	513505-Auxiliar de C	000.010	0044614/00313-	5,57
	MARIA GERALDA MENDES PEIXOTO MARTINS	12116194336	422105-RECEPCIONISTA		0021745/00077-	5,69
	MARIA GORETE BENTO	12387960493	322205-AUXILIAR ENFE		0023703/00044-	8,25
	MARIA IMACULADA DOS SANTOS	12840658269	515105-AGENTE DE SAÚ	000.003	0096365/00097-SP	5,73
	MARIA NAIR DOS SANTOS	16352127046	514225-Auxiliar de S		0099040/00276-	5,57
	MARIA SUELI FLORIANO	17032364649	763125-AUXILIAR DE S		0028964/00114-PR	5,57
	MARIANA DE OLIVEIRA SILVA SANTOS	12714866249	322205-Tecnico de en		0062948/00255-	8,25
	MARIANA DOS REIS WENCESLAU	20698874840	223405-FARMACEUTICA		0089816/00313-SP	8,25
	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	12759672249	322230-Auxiliar de e		0002464/00120-	8,25
	MARILENE CLEMENTINO	12695136252	422105-RECEPCIONISTA		0033205/00255-	5,69
	MARINEIDE CARLOS DA SILVA	12830723254	763125-AUXILIAR DE S		0014417/00018-PE	5,57
	MARINETE FERREIRA GOMES	12791971221	411005-Gerente de PS		0067341/00276-	8,25
	MARINEZ DE SOUSA SILVA	12523067163	514225-AUXILIAR SERV		0098167/00016-	5,57
	MARIO SERGIO SANTOS SERRA	16364944044	782310-MOTORISTA	000.017	0013800/00313-SP	8,03
	MARISA DOS SANTOS BATISTA	12545735339	322205-Tecnico de en	CALL TO SERVICE	0012000/00200-	8,25
	MARISTELA SANTOS DE CARVALHO	12840662266	322230-Auxiliar de e		0003327/00237-	8,25
	MARISTELLA TURATO GATTASS ORRO	19000197778	223505-ENFERMEIRA 2	000.006	0095557/00218-	8,25
	MARIZIA DA SILVA	12710166935	252405-Assessor de r		0061191/00217-SP	8,25
	MARLENE FERREIRA SENA E SANTOS	12695378256	322230-Auxiliar de e		0026055/00255-	8,25
	MARLUCIA CAETANO DE SOUSA	12790226247	514225-AUX. SERVIÇOS	000.005	0047483/00160-SP	5,57
	MARLY FERREIRA SENA DOS SANTOS	12734916233	322230-Auxiliar de e		0091062/00101-SP	8,25
000042	MARLY SALES GALVAO PEREIRA	10832853868	411005-Auxiliar de e	000.019	0014417/00570-	6,15
	MARTA DE LUNA SILVA	12797108266	322230-Auxiliar de e	000.010	0056251/00276-SP	7,98
	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	MICHELLE CRISTINE DIAS SOUZA	12877857249	223605-Fisioterapeut	000.023	0003397/00313-	8,25
	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
	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

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		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
880000	PEDRO DO NASCIMENTO SOUZA	12318805239	324115-Tecnico em ra	000.010	0042125/00025-	8,14
000153	PEDRO PAULO DE SOUZA	12552258168	324115-Tecnico em ra	000.010	0038918/00200-	8,14
000526	PEDRO PAULO MORAIS DOS SANTOS	20649687277	515105-DESINSETIZADO	000,015	0033987/00366-SP	5,57
000249	PEDRO PAULO RODRIGUES DOS SANTOS	12809498255	223505-ENFERMEIRO 2	000.010	0038968/00200-	8,25
000586	PRISCILLA GARCEZ DA LUZ AGUILA SARTORI	19047176750	223115-MÉDICA	000.005	0018753/00025-	8,25
000619	PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS	16755397831	422105-Recepcionista	000.006	0737931/00400-SP	5,69
000205	PRYSCILLA LADISLAU CARNEIRO	12755263239	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0012743/00276-	8,25
000717	RAFAEL CARLOS SILVA DE OLIVEIRA	19032195223	142105-GERENTE ADMIN	000.013	0036635/00346-SP	8,25
000542	RAFAEL RODRIGUES MIGUEL	20052982828	515105-DEZINSETISADO	000.015	0033941/00313-SP	5,57
000567	RAFAEL SILVA REIS	20649689652	515210-Auxiliar de f	000.010	0066402/00330-SP	6,38
000608	RAQUEL DO VALE MIRANDA LIMA	12997211125	223710-Nutricionista	000.010	1200701/00020-MG	8,25
	RAQUEL FERREIRA DA SILVA	16890666756	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0021156/00081-PE	5,57
	RAQUEL MARTINS DOS SANTOS	16538735224	514225-AUX. SERVIÇOS	1	0093762/00136-	5,57
	RAQUEL SILVEIRA SANTOS VIEIRA DE MEDEIROS	20670709055	322230-Auxiliar de e		0028933/00295-	7,98
	REGIANE NUNES DA SILVA	12430946329	513220-AUX. DE COZIN		0330000/00142-	5,57
	REGINA CELIA D PETERMANN	17030997997	223605-Fisioterapeut	000.009	0064934/00067-	4,70
000048	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	10890474130	322230-Auxiliar de e		0051237/00633-	8,25
					TOTAL DA PAGINA :	339,43

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-	8,2
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 BARIONI DE OLIVEIRA BORGES	12755718260	215120-Coordenador I	000.015	0086644/00255-	8,25
000268	RICARDO DE ANGELO STORTI	12843105260	223115-MEDICO	000.010	0073343/00295-	8,25
000399	RICARDO DOS SANTOS BRAGA	20072590747	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035078/00330-SP	5,57
000617	RICARDO OLIVEIRA DE ALMEIDA	12828156240	517420-Vigia	000.001	0004338/00276-	5,57
00766	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		0021956/00160-	8,25
	ROSANA MAURA GONCALVES	12782508247	223620-Terapeuta ocu		0025645/00330~	8,25
	ROSANA SOARES DA CUNHA	12193368017		000.013	0063468/00032-SP	8,25
	ROSANGELA ALVES	12422208268	422105-RECEPCIONISTA		0017950/00128-	5,69
	ROSANGELA ASCENCIO DE OLIVEIRA CARDIAL	10740712508	251510-PSICOLOGA	000.013	0569300/00468-	8,25
	ROSANGELA SILVEIRA DOS REIS	12667814225	322230-Auxiliar de e		0053788/00217-	8,25
	ROSEMEIRE DE ALMEIDA VIEIRA ARAUJO	17051027016	322205-Tecnico de en		0000946/00184-	8,25
	ROSILDA DOS SANTOS DA SILVA ROCHA	12755275253	322230-Auxiliar de e		0028514/00200-	8,25
	ROSINALVA NASCIMENTO SILVA	12546922760	322230-Auxiliar de e		0028508/00200-	8,25
	ROZILDA PEREIRA DE ANDRADE	20072590240		000.012	0082128/00110-	8,25
	RUTHE MONÇAO LIMA	20105665368	322230-Auxiliar de e		0000887/00346-	7,98
	SABRINA DOS SANTOS	20947986604	322415-Atendente de	000.002	0052143/00276-	7,98
	SAMARA FERREIRA DE OLIVEIRA	12994016259	515120-VISITADOR SAN		0004674/00346-SP	5,57
	SAMUEL DE SOUZA SANTOS	12648005260		000.017	0008868/00217-	8,25
	SAMUEL FREIRES BEZERRA	20670721314	782310-MOTORISTA	000.017	0052148/00276-SP	8,03
	SAMUEL NUNES DOS ANJOS	12797149264	517420-Vigia	000.008	0097509/00255-SP	5,57
	SANDRA BRAGA ROCHA	20670726707	322230-Auxiliar de E		0057541/00039-CE	7,73
	SANDRA CRISTINA AGUIAR	12684138224		000.006	0026054/00255-SP	7,98
	SANDRO ALMEIDA DOS SANTOS	12699577253	515105-DESINSETIZADO		0042316/00255-SP	5,57
	SANDRO BELLUZO VECC	12804855157	223110-MEDICO	000.010	0028870/00292-SP	8,25
	SARANDA REIS DE ALMEIDA	12741843246	411005-AUX. ADMINIST		0004331/00276-	8,25
	SEBASTIAO BENEDITO GONCALVES	10742404983	911305- AUXILIAR DE	000.022	0096617/00378-SP	5,67
	SERGIO GONCALVES CARMELIO	12515347675	911305-AUXILIAR MANU		0058982/00184-	5,67
	SHEILA APARECIDA FERREIRA SOUZA	12797689269	322230-Auxiliar de e		0021122/00255-	8,25
	SIDNEI DE SOUZA AQUINO	12669430254	322205-Tecnico de en		0088046/00237-	8,25
	SILAS DE SOUZA SANTOS	13726897924	515105-DEZINSETIZADO		0020840/00381-SP	5,57
	SILMARA APARECIDA PEREIRA	12682696238	322235-AUXILIAR ENFE		0000992/00237-	8,25
	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	12400208699	422105-RECEPCIONISTA		0091453/00120-	5,69
	SILVIA CRISTINA GOMES MIRANDA	10611314948	422115-RECEPCIONISTA		0044997/00366-SP	5,69
	SIMONE DA SILVA PEIXOTO	16547050042	514225-AUX. SERVIÇOS		0069841/00029-CE	5,57
	SIMONE EMIDIO DOS SANTOS MOURA	12731520932	223710-TECNICA EM NU		0068649/00169-	8,25
					TOTAL DA PAGINA :	337,77

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
	SUELI DE SOUZA CRUZ SILVA	12323761813	322205-Tecnico de en	000.010	0095204/00570-	8,25
	SUELI MACHADO DA SILVA MENDES	12684902242	322230-Auxiliar de e	000.010	0074406/00184-	8,25
	SUELY RIBEIRO SANTIAGO	20649693498	515210-Auxiliar de f	000.024	0012666/00313-SP	6,38
	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
	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	20670718674	322230-Auxiliar de e	000.010	0025684/00330-	8,25
000623	TAIS SOARES ROCHA	13100306499	411005-Auxiliar Admi		0037070/00330-SP	6,71
000376	TANIA REGINA DOS SANTOS	17055064307	322230-Auxiliar de e		0038910/00200-	8,25
000187	TARCISIA IRINEIA DA SILVA	12705330854	322205-Tecnico de en	000.010	0053378/00195-	8,25
	TATIANA ROGERIA DA SILVA	12689935262	322230-Auxiliar de e		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
	THAIS BATISTA DA CRUZ	11999388628	322230-AUXILIAR DE E		0048758/00406-SP	7,98
	THAMIRES FERREIRA GOMES	20072594114	411005-AUX. ADMINIST		0066486/00330-SP	6,15
	THAWANA FERREIRA GOMES	19052001378	763125-AUXILIAR DE S		0068487/00415-SP	5,57
	THIAGO BALTAZAR JACINTO	12853551255	123205-Diretor de re		0003502/00276-	8,25
	TIAGO BERNARDO ALVES DA SILVA	20698876223	515105-DESINSSETIZAD		0035075/00330-SP	5,57
	TIAGO JOSE DO VALE	14871808838	782310-Motorista	000.017	0070179/00255-SP	8,03
	TISSIANA SE VICENTIN	12641111146	223115-MEDICA	000.002	0090517/00205-SP	8,25
	VALDA LUIZA DA SILVA	12789283240	322230-Auxiliar de e		0067361/00276-	8,25
	VALDENICE SANTANA PINHEIRO	12799553267		000.010	0088047/00237-	8,25
	VALDILENE MARIA DA SILVA	12610340232	322230-Auxiliar de e		0046196/00012-	7,98
	VALDIOMAR FELIX DE SOUZA	14676069444	324115-Tecnico em ra		0041383/00088-	8,14
	VALERIA DE MELO	17055064323	223272-DENTISTA	000.003	0040215/00030-	8,25
	VALESKA CONCEIÇÃO FREIRE	13156233357	411005-Auxiliar Admi		0079513/00404-SP	5,69
	VALQUIRIA APARECIDA JERONIMO LIMA	12811374258	322230-Auxiliar de e		0006915/00295-SP	9,04
	VALQUIRIA DE OLIVEIRA SOUZA	16550272085	322205-Tecnico de en		0008090/00346-	8,25
	VALTER PEIXOTO SILVA	12129091441	324115-Tecnico em ra		0026009/00002-	8,14
	VANDERLEI FERREIRA DE OLIVEIRA	12375457163	517420-Vigia	000.021	0028429/00120-	5,57
	VANESSA BATISTA DO VALE	12972739258	422105-RECEPCIONISTA		0036675/00346-	5,69
	VANESSA DA CONCEIÇÃO FREIRE	20072593932	422105-RECEPCIONISTA		0004511/00346-SP	5,69
	VANIA CRISTINA DOS SANTOS	12763157248	422105-RECEPCIONISTA		0043358/00276-	5, 69
	VANIA GONCALVES SANTOS DE OLIVEIRA	16678599374	422105-Recepcionista		0073338/00295-SP	5,69
	VERA LUCIA DE JESUS SANTOS	16595280141	763125-AUXILIAR DE S		0091850/00295-SP	5,57
	VERA LUCIA DOS SANTOS RODRIGUES DE OLIVEIRA		322230-AUXILIAR DE E		0085920/00149-	7,98
	VERA LUCIA LOPES GARCIA SIMION	12199165363	322205-Tecnico de en		0041484/00016-	8,25
	VERALDINA SILVA MACHADO SENA	13028244267	322230-Auxiliar de e		0015368/00159-MG	7,98
	VEREDIANA DE SOUZA MORAES	12545734588	521130-AUX. FARMACIA		0012007/00200-SP	6,38
	VICENTE FAUSTINO DA SILVA	12143525062	911305-AUXILIAR MANU		0050993/00059-SP	5,67
	VICTOR EMMANOEL LEME NASCIMENTO	13048467261	515105-DESINSSETIZAD		0239390/00346-	5,57
	VICTOR HUGO AMORIM AUZIER	16595290848	515105-DEZINSETIZADO		0037151/00408-SP	5,57
	VILMA CARLA DA SILVA SANTOS	12953051777	422105-RECEPCIONISTA		0039346/00255-	5,69
					TOTAL DA PAGINA :	332,82



Folha: 00013

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15

26/08/2016

CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

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	WILLIANS DE AMORIM SILVA	20062485479	351605-Tecnico em se	000.010	0073329/00295-SP	8,25
000149	WILTON ROBERTO NEVES	12541540177	223405-Farmaceutico	000.010	0075693/00105-	8,25
000482	YARA OLIVEIRA DE SOUZA SILVA ARAUJO	21008401562	251605-Assistente so	000.010	0020648/00330-	8,25
000759	ZAIRA BARBOZA	13138454894	322230-Auxiliar de e	000.014	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 n° 93081 – 08/08/86 ESTADUAL n° 10/84 – MUNICIPAL n° 38 de 28/01/75 Rua Pe. Bronislau Cherech, n° 15 – Centro – ILHABELA – SP CEP 11630-000

Oficio 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.

MONICA KURACHINA
Provedova

CONVÊNIO LEI MUNICIPAL N° 56/2001

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38 – UTIL.PUB.FED n° 93081 – 08/08/86 ESTADUAL n° 10/84 – MUNICIPAL n° 38 de 28/01/75 Rua Pe. Bronislau Cherech, n° 15 – Centro – ILHABELA – SP CEP 11630-000

Oficio 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 reiais), 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 N° 56/2001

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 Morais	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		1		
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 Morais	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 Lanchorante 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	NIM D Felin Lanchanata ME	R\$	34,00				
00/00/2010	N W D Felix Lanchonete ME	1/2	34,00				

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 P	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 A	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	20,00				
07/06/2016 A	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00		11		
08/06/2016				DERSA S Seba	R\$	16,30	
08/06/2016 N	Maria de Fatima Silva Botão Restaurante ME	R\$	40,00				
08/06/2016				DERSA S Seba	R\$	8,10	
08/06/2016 Y	Yasmin Gouveia de Morais	R\$	40,00				
08/06/2016 A	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 A	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00				
08/06/2016				DERSA S Seba	R\$	16,30	
08/06/2016 L	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$	40,00				
08/06/2016				DERSA S Seba	R\$	16,30	
08/06/2016 F	Flor das Catarina Pães e Doces Ltda EP	R\$	19,49				
08/06/2016 F	Flor das Catarina Pães e Doces Ltda EP	R\$	13,20				
08/06/2016 F	Flor das Catarina Pães e Doces Ltda EP	R\$	25,98				
08/06/2016 V	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 B	Benedito Donizete de Faria Lanchonete 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 E	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00				

09/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00				44	
09/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00					
09/06/2016	Allarade a Falla Restaurance e Editori Etaa	1,4	40,00	DERSA S Seba	R\$	16,30		
	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00	521107100000	1.14	10,00		
09/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00					
09/06/2016			.0,00	DERSA S Seba	R\$	16,30		
	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00					
	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					J.
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				
<mark>11</mark> /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 Morais	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 Morais	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				
4/06/2016	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\$ 1	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						A	Ayrton Senna	R\$	3,00	
14/06/2016						A	Ayrton Senna	R\$	3,00	
14/06/2016						P	Ayrton Senna	R\$	3,00	
14/06/2016						F	Ayrton Senna	R\$	3,00	
14/06/2016						A	Ayrton Senna	R\$	3,20	
14/06/2016						P	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						C	DERSA S Seba	R\$	16,30	
14/06/2016	Mauro do Prado Sá Restaurante ME	R\$	40,00							
14/06/2016						t	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						A	Ayrton Senna	R\$	3,00	
15/06/2016						A	Ayrton Senna	R\$	3,00	
15/06/2016						A	Ayrton Senna	R\$	3,20	
15/06/2016						A	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						A	Ayrton Senna	R\$	3,00	
15/06/2016						1	Ayrton Senna	R\$	3,00	
15/06/2016						1	Ayrton Senna	R\$	3,00	
15/06/2016						1	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		1	7		
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		

	I	T		 T			
16/06/2016		R\$	40,00	1			
16/06/2016		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	1			
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 Lanchonete ME	R\$	45,00							
19/06/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$	35,00							
20/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	22,00							
20/06/2016	N W D Felix Lanchonete 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 Saggioro	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 Lanchonete ME	R\$	35,00							
20/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	29,00							
20/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	30,00					1		
20/06/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete 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 Lanchonete ME	R\$	30,00							
20/06/2016	N W D Felix Lanchonete 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 Lanchonete ME	R\$	17,00							
21/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	15,00							

21/06/2016				DERSA S Seba	R\$	16,30		
21/06/2016 La Pari	meggiani e Lanchorante Lt ME	R\$	40,00					
21/06/2016 Sergia	Claudia de Oliveira ME	R\$	40,00					
21/06/2016 NWD	Felix Lanchonete ME	R\$	40,00					
21/06/2016 NWD	Felix Lanchonete ME	R\$	24,00					
21/06/2016				DERSA S Seba	R\$	16,30		
21/06/2016 Andra	de & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00				_	
21/06/2016 Andra	de & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00					
21/06/2016 NWD	Felix Lanchonete ME	R\$	16,00					
21/06/2016 NWD	Felix Lanchonete ME	R\$	17,00					10.1
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 Bened	ito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00					
22/06/2016 Bened	ito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00					
22/06/2016 NWD	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 Andrag	de & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00					
22/06/2016 Paulo I	Roberto da Costa ME	R\$	80,00					
22/06/20 <mark>1</mark> 6 Andra	de & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00					
22/06/2016				DERSA S Seba	R\$	16,30		
22/06/2016 Andrag	de & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00					
22/06/2016 Maria	de Fatima Silva Botão Restaurante ME	R\$	50,00					
22/06/2016 NWD	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 Benedi	ito de Moura Filho	R\$	40,00					
22/06/2016 Benedi	ito de Moura Filho	R\$	40,00					
22/06/2016 Andrag	de & 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		1		
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		T		DERSA S Seba	R\$	16,30	 T
24/06/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	40,00	DENSA 3 SEDA	11.5	10,50	
25/06/2016	TO TO THE PARTY OF	1.5	40,00	DERSA S Seba	R\$	24,40	
25/06/2016				DERSA S Seba	R\$	24,40	 1
25/06/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00		1		
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		4		
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							

							1						
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 N° 56/2001